



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 05/2016

Contrato de Gestão nº 007/2012



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	8
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	10
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	22
5	Anexo	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	25
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	27
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	32
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	34
5.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários	36
	Fonte: Comissões/ UPA 24h	36
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	39
5.9	Anexo 9: Transferências.....	40
5.10	Anexo 10: CNES	42
6	Recursos Financeiros.....	44



6.1 Fluxo de Caixa.....	44
6.2 Despesas Realizadas.....	45
6.3 Conciliação Bancária.....	45
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	45
7 Relatório Administrativo.....	45
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	45
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	45
7.3 Recursos Humanos.....	46
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	47
8 Anexo B.....	50
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	50
8.2 Extratos Bancários.....	51
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	56
8.3.1 – GT.....	56
8.3.2 – UNIDADE.....	63
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	122
9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono.....	147
10 Tributos.....	245
10.1 Pessoa Física.....	245
10.2 Pessoa Jurídica.....	277
11 Certidões.....	315
12 Balancete.....	322



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 MAIO/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 05/2016.

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

ATIVIDADES	mai/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.380	9.878	95%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.380	9.635	93%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.861	8.985	91%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.376	175	13%
PROCEDIMENTO	33.714	27.439	81%
EXAMES	8.987	5.291	59%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	564	9.821	1741%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	71.650	11.419	16%

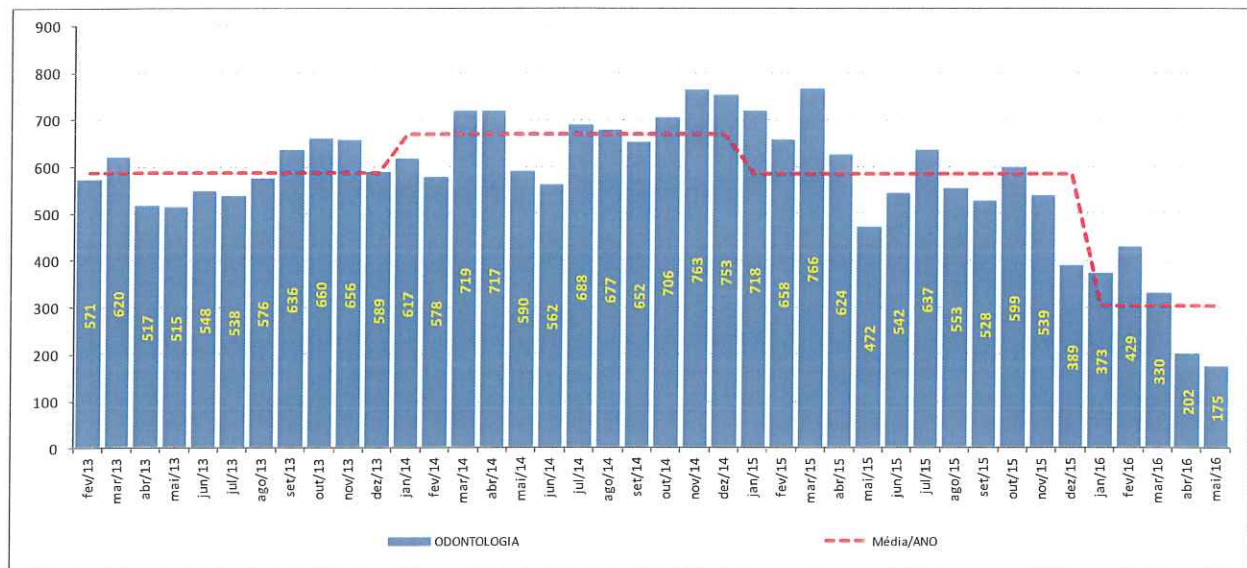
*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (9635), ODONTOLOGIA (175) E SERVIÇO SOCIAL (11)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 05/2016 foram acolhidos 9.878 pacientes, o que gerou uma média diária de 319 acolhimentos, 15% a menos que o mês anterior (11.675 – Abr/2016) e 38% a menos quando comparado a MAIO/2015 (15.926 – Mai/2015). Em relação a classificação de risco, um total de 9.635 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 311 atendimentos/dia, o que corresponde a 12% a menos que o mês anterior (10.948 – Abr/2016) e 35% a menos que o ano anterior (14.837– Mai/2015). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 8.985, sendo 5.962 de Clínica Médica e 3.023 de Pediatria com uma média de 290 atendimentos/dia (192 clínica médica e 98 pediatria), 10% a menos que o mês anterior (10.005 – Abr/2016) e 33% a menos que MAIO/2015 (13.466).

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, totalizando 175 atendimentos, comparando o quantitativo de atendimento ao longo do período em que a unidade está sob gestão compartilhada (OUTUBRO/2012 a MAIO/2016) observa-se que na competência analisada houve uma queda de 63% quando comparado a MAIO/2015 (472) e uma diminuição de 13% em relação ao mês anterior (202, Abr/2016). (Gráfico 2, [Anexo 1](#))

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



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

Foram realizados neste mês, 27.439 procedimentos, 24% a menos que o mês anterior (35.957 – Abr/2016), e 61% a menos em relação a MAIO/2015 (70.105 – Mai/2016), sendo os mais frequentes: 9.635 acolhimentos com classificação de risco (35%), 8.873 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (32%), 6.690 aferições de pressão arterial (24%), e que juntos contabilizam 92% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 81% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 1).

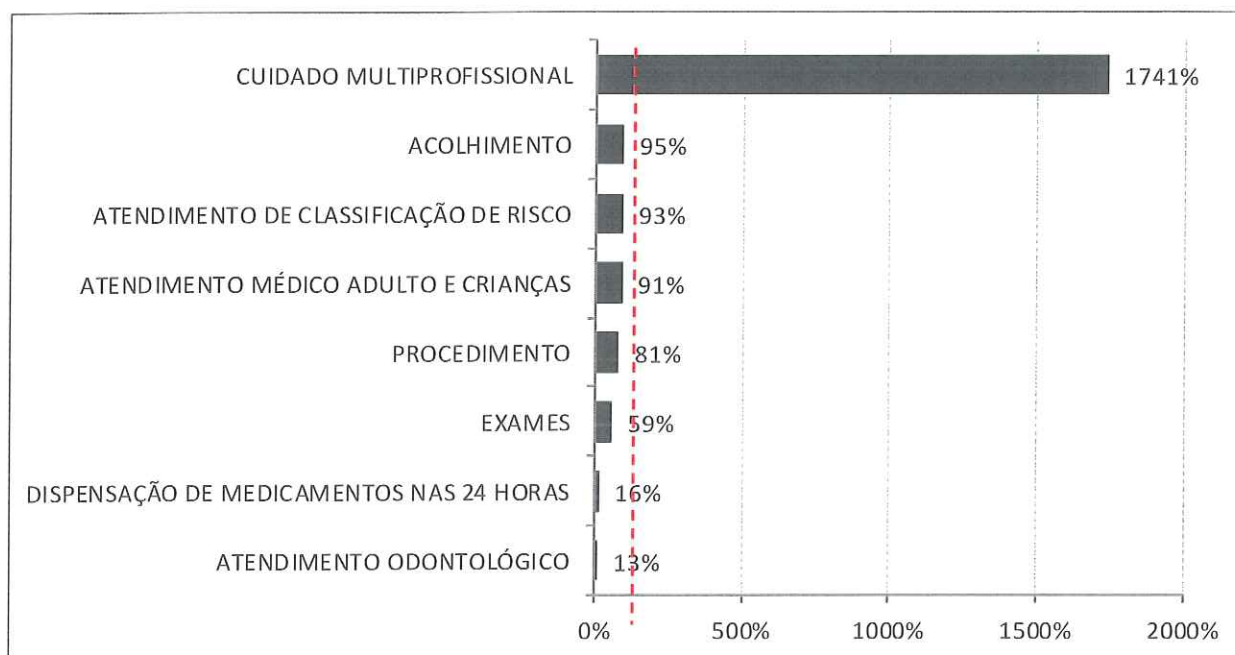
Com relação aos exames, foram contabilizados 5.291 o que equivale a uma média de 171 exames por dia, 17% mais que o mês anterior (4.512 – Abr/2016) e 58% a menos que MAIO/2015 (12.726 – Maio/2015), o que equivale a 591% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 71% foram exames laboratoriais (3.753) e 29% radiografias (1.538), nesta competência não houve registro através do sistema dos eletrocardiogramas. 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 (5.291) e procedimentos (27.439), totalizando desta maneira 32.730 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 11.419 medicamentos, uma média de 368 medicamentos/dia, 88% a menos que MAIO/2015 (94.888) e 42% a mais em relação ao mês anterior (8.019, Abr/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 1.741% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 9.821 (9.635 pacientes Classificados, 175 atendimentos odontológicos e 11 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 24hIrajá, MAIO/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, MAIO/2016

INDICADORES DE DESEMPENHO			mai/16			
			Resultado Alcançado		Meta	Pontos
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.136	86%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.318			

2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	8.449	94%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	8.985			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	12	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	12			
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	75	59%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	127			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.514	98%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	6.659			
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	19	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	19			
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	889	53%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.672			
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	2.743	38%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	7.289			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	13	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	9.171			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	43	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	43			
Total						63
Conceito						B

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	mai/16
---	---------------

Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		1.136
Total de usuários atendidos entrevistados		1.318
Meta	≥ 80%	86,2%
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, 1.318 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.136 (86%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de MAIO/2016 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 81 pesquisados e destes 68 responderam estar satisfeitos (84%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 1.187 pesquisas e destas 1.020 respostas foram satisfeitas (86%). 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 50 usuários em observação pesquisados e destes 48 usuários satisfeitos (96%).

Com objetivo de melhorar os resultados das pesquisas para próximos meses, a equipe de administrativos que as realizou, solicitou que os pesquisados fizessem críticas e sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem obtiveram os melhores resultados na avaliação, estando todos os pesquisados satisfeitos com estes serviços. Já as queixas eram acerca do tempo de espera para realização de exames que necessitam de regulação para serem realizados fora da unidade e as transferências para outras unidades, a fim de dar andamento no processo de tratamento. Nesse momento a equipe pesquisadora fez os devidos esclarecimentos sobre o processo de regulação.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		mai/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		8.449
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		8.985
Meta	100%	94,0%
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 8.985 Boletins gerados para atendimento (5.962 para Clínica médica e 3.023 Pediatria), 8.449 foram finalizados corretamente (5.437 para Clínica médica e 3.011 para Pediatria), permanecendo em aberto 537 boletins (525 para Clínica médica e 12 para Pediatria). Portanto, 94% 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		mai/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		12
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		12

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 12 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Com relação ao tempo de permanência, 04 ocorreram com tempo menor de 24h e 08 com tempo maiores que 24h, todos ocorreram 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, Insuficiência cardíaca, Câncer de pulmão, Derrame pleura, Choque séptico e Infecção do trato urinário.

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	mai/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 46 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (30), amarelo pediátrica (13) 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 15 notificações compulsórias, destas ocorreram 06 casos de *violência*, 05 casos suspeitos de *Zika Vírus*, 01 caso suspeito de *Dengue*, 01 caso suspeitos de *Febre Chikungunya*, 01 caso de *Parotidite*, e 01 caso suspeito de *Meningite*.

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		mai/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		75
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		127
Meta	≥90%	59,1%
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, 79 estiveram na sala de observação amarela adulto, 24 na sala de observação amarelo pediátrica e 24 na sala de observação vermelha totalizando 127 usuários em observação. De acordo com a comissão de revisão de prontuários, foram revisados 40 da sala amarela adulta, 15 da sala amarelo pediátrica e 20 da sala vermelha, totalizando 75 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	mai/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.514
Total de usuários adultos registrados	6.659



Meta	≥70%	97,8%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 6.659 foram usuários adultos registrados e destes 6.514 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 98%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.

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	mai/16
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	19
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	19



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, 19 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado, atingindo a meta.

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

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos		mai/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		889
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		1.672
Meta	$\geq 90\%$	53,2%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 1.672 pacientes classificados como amarelo, 889 (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 ≤ 50 minutos

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos		mai/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		2.743
Total de usuários classificados como Risco Verde		7.289
Meta	$\geq 80\%$	37,6%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

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

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 7.289 pacientes classificados como verdes 2.743 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 38%.

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 mudanças no processo de trabalho, com a finalidade de melhorar a qualidade do atendimento na unidade e conseqüentemente os resultados apresentados.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		mai/16
Total de usuários transferidos		13
Total de usuários atendidos		9.171
Meta	$\leq 1\%$	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 13 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 13 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 38% das transferências no mês de MAIO/2016.

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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		mai/16
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		43
Total de profissionais médicos contratados		43
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 157 profissionais, destes 43 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 19 Pediatras e 24 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

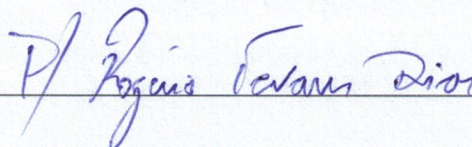
Para a UPA 24h Irajá, ao final da Competência 05/2016, a unidade completa três anos e seis meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

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 junho de 2016



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..:	01/05/2016 a 31/05/2016
Turno da	24 horas
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	6
CLINICA MÉDICA	6.542
ODONTOLOGIA	214
PEDIATRIA	3.116
Total por Setor	9.878
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	11
CLINICA MÉDICA	5.962
ODONTOLOGIA	175
PEDIATRIA	3.023
Total por Setor	9.171
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	15
PEDIATRIA	22
Total por Setor	37
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	13
CLINICA MÉDICA	6.659
ODONTOLOGIA	213
PEDIATRIA	3.149
Total por Setor	10.034
Classificação de Risco	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	6.514
ODONTOLOGIA	8
PEDIATRIA	3.113
Total por Setor	9.635



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.: 01/05/2016 a 31/05/2016

Turno da 24 horas

Totais no Período

Acolhimento	9.878
Urgência	10.034
Emergência	0
Classificação de Risco	9.635
Atendimento Médico	9.171
Internação de Observação	37

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	1.508	40,18%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	533	14,20%
DOSAGEM DE UREIA	244	6,50%
DOSAGEM DE CREATININA	234	6,24%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	192	5,12%
DOSAGEM DE GLICOSE	189	5,04%
DOSAGEM DE POTASSIO	188	5,01%
DOSAGEM DE SODIO	188	5,01%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	184	4,90%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	48	1,28%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	48	1,28%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	39	1,04%
DOSAGEM DE MAGNESIO	38	1,01%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	32	0,85%
DOSAGEM DE AMILASE	29	0,77%
DOSAGEM DE CLORETO	22	0,59%
DOSAGEM DE LIPASE	12	0,32%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6	0,16%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	5	0,13%
DOSAGEM DE CALCIO	4	0,11%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4	0,11%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	0,08%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0,05%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	0,03%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	3.753	70,93%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.176	76,46%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	176	11,44%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	32	2,08%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	18	1,17%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	16	1,04%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	14	0,91%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	11	0,72%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10	0,65%
RADIOGRAFIA DE MAO	10	0,65%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	9	0,59%
RADIOGRAFIA DE BRACO	7	0,46%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7	0,46%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	7	0,46%

RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	5	0,33%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	5	0,33%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	5	0,33%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	5	0,33%
RADIOGRAFIA DE PERNA	5	0,33%
RADIOGRAFIA DE BACIA	4	0,26%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	4	0,26%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	0,26%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0,13%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,13%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2	0,13%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0,07%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,07%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.538	29,07%
ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00%
TOTAL (EXAMES)	5.291	16,17%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.635	35,11%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	8.873	32,34%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	6.690	24,38%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1.043	3,80%
GLICEMIA CAPILAR	455	1,66%
INALACAO / NEBULIZACAO	343	1,25%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	209	0,76%
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	51	0,19%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	29	0,11%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	24	0,09%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	21	0,08%
CURETAGEM PERIAPICAL	17	0,06%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	17	0,06%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	13	0,05%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	11	0,04%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	5	0,02%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	2	0,01%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	27.439	83,83%
TOTAL GERAL	32.730	

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

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

06/05/2016
Web Analysis - Apresentação do cenário



UPA - Pesquisas

Pesquisas por UPA - Total mensal

Última atualização dos dados: 06/05/2016 às 03:30:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: CA_UPA_OBMVA

Ano/Mês	Unidade	Questionário	Unidade
2016-05	11, ...	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...	UPA Inajá

Níveis de análise

Unidade, Questionário, Pergunta, Resposta, Ano/Mês Pergunta, Resposta Resposta

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas	Ano/Mês
<input type="radio"/> UPA Inajá	OUVIDORIA	O senhor (a) foi informado(a) sobre os cuidados a serem observados antes do procedimento realizado?	NÃO	1	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	3	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	2	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	3	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	2	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	3	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	3	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	6	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	62	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	4	2016-05
<input type="radio"/> UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	16	2016-05

⏪ ⏩ ⏴ ⏵ ⏶ ⏷ ⏸ ⏹ ⏺ ⏻ ⏼ ⏽ ⏾ ⏿

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

Dados do ambiente

Ambiente: UPA - Pesquisas

Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal

Última atualização dos dados: 06/05/2016 às 03:30:00

Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros iniciais

Unidade: Todos

Auto-filtro

Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-05

Unidade - 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 Inajá

Status dos objetos

Cidade visível

Gráficos/indicadores visíveis

Paginação dos dados ativada - 15 registros

Link para acesso público (Abstr)

<http://177.38.97.115:8000?A=7&B=090302021E2137C2&C=56037193AA850E8&D=688EDCA88&E=42DA76EAC268B49CE&E=CF472A0E>



Data: 06 de junho de 2016
Hora: 11:43
Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos seis dias do mês de junho de dois mil e dezesseis, às 11:43, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Félix, 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) o gerente administrativo Rodrigo Câmara Teixeira e a auxiliar administrativa Dilma Soares Freitas para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foram apresentados os resultados dos relatórios de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados nas salas de observação da UPA nos mês de maio de dois mil e dezesseis, totalizando 50 entrevistados. Foram apresentados, ainda, os resultados das pesquisas realizadas com os demais pacientes da Unidade, quando da interrupção dos questionários por problemas intermitentes no totem de avaliação.

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

Foram realizadas seis perguntas a cada paciente internado nas salas de observação da UPA Irajá, ou a seus acompanhantes: avaliação da limpeza das instalações; avaliações da triagem e de toda a equipe de enfermagem, da equipe médica e da agilidade de atendimento ao qual o paciente tem recebido, além de perguntas acerca da realização das medicações prescritas pela equipe médica. Do total de respostas dos usuários ou acompanhantes entrevistados, houve 287 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 3 respostas de insatisfação, além de 10 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 95,67% de satisfação, e apenas 1,00% de insatisfação dos usuários entrevistados.



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

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem leve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 1186 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 6.117 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e 232 respostas de insatisfação, além de 767 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 85,96% de satisfação, e 3,26% de insatisfação dos usuários entrevistados.

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

Rodrigo Câmara Teixeira

Rodrigo Câmara Teixeira
Gerente Administrativo
Mat.: 40315
UPA Icatá

Dilma Soares Freitas

Dilma Soares Freitas
Aux. Administrativo
Mat. 40036



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Profissional:	
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência			
Período de :	01/05/2016	a	31/05/2016
Total de Boletins:	5.177		
Total de Boletins Pendentes:	525	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados	
Total de Boletins Realizados:	5.437	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.	
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	215	Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.	

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/05/2016 14:58:12 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.: 01/05/2016 a 31/05/2016

Boletim	Nome	Sexo	Idade	Data	Hora	Profissão	Tempo	Resultado
021605310339	DANIELA OLIVEIRA DOS SANTOS	F	12	31/05/2016	20:31:00	PEDIATRIA	2h:28m	A - Alta por Decisão Médica
021605310340	DAYANNA SOUZA LOPEZ GOMES	F	7	31/05/2016	20:32:00	PEDIATRIA	29h:02m	A - Alta por Decisão Médica
021605310341	OLGA BESSA DUATE DE OLIVEIRA	F	7	31/05/2016	20:41:00	PEDIATRIA	0h:44m	A - Alta por Decisão Médica
021605310342	OLIVIA VINAGRE GALANT MOURAO	F	1	31/05/2016	20:42:00	PEDIATRIA	1h:00m	A - Alta por Decisão Médica
021605310343	MIRELLA CASTILHO DE OLIVEIRA MAGNANE	F	6	31/05/2016	20:44:00	PEDIATRIA	26h:31m	A - Alta por Decisão Médica
021605310346	LUIS MIGUEL SENA DOS SANTOS	M	9	31/05/2016	20:53:00	PEDIATRIA	1h:29m	A - Alta por Decisão Médica
021605310347	LUIZ CARLOS SANCHE FANTICELI	M	3	31/05/2016	20:54:00	PEDIATRIA	1h:22m	A - Alta por Decisão Médica
021605310352	ARTHUR LUIZ DOS SANTOS DE FREITAS CLAUDINO	F	9	31/05/2016	21:05:00	PEDIATRIA	1h:16m	A - Alta por Decisão Médica
021605310353	MATHEUS DO MICHEL DO NASCIMENTO ALVES	M	1	31/05/2016	21:07:00	PEDIATRIA	1h:11m	A - Alta por Decisão Médica
021605310354	PEDRO DA SILVA CARVALHO NETO	M	7	31/05/2016	21:09:00	PEDIATRIA	1h:15m	A - Alta por Decisão Médica
021605310356	MIGUEL ALMEIDA DE SOLIZA PIRES	F	2	31/05/2016	21:19:00	PEDIATRIA	0h:15m	A - Alta por Decisão Médica
021605310357	ANALICE PEREIRA FIGUEIREDO DO CARLOS	F	6	31/05/2016	21:20:00	PEDIATRIA	28h:11m	A - Alta por Decisão Médica
021605310359	CAMILA DE LIMA MIGUEL DA SILVA	F	6	31/05/2016	21:24:00	PEDIATRIA	1h:21m	A - Alta por Decisão Médica
021605310360	EDUARDA MICAEL DOS SANTOS OLIVEIRA DO NASCIME	F	2	31/05/2016	21:27:00	PEDIATRIA	1h:36m	A - Alta por Decisão Médica
021605310364	JOAO GABRIEL DE ALMEIDA TAVARES	M	3	31/05/2016	21:34:00	PEDIATRIA	1h:00m	A - Alta por Decisão Médica
021605310365	LUCAS SILVA DO NASCIMENTO	M	1	31/05/2016	21:35:00	PEDIATRIA	33h:27m	A - Alta por Decisão Médica
021605310370	ANA BEATRIZ SILVA DO NASCIMENTO	F	10	31/05/2016	21:59:00	PEDIATRIA	0h:41m	A - Alta por Decisão Médica
021605310374	CHLOE AZARO ALVES	F	3	31/05/2016	22:09:00	PEDIATRIA	1h:05m	A - Alta por Decisão Médica
021605310376	MIGUEL DE OLIVEIRA GOMES DE ALBUQUERQUE	M	2	31/05/2016	22:13:00	PEDIATRIA	25h:10m	A - Alta por Decisão Médica
021605310377	MIGUEL LUCAS CANDIDO DE OLIVEIRA	M	1	31/05/2016	22:21:00	PEDIATRIA	0h:21m	A - Alta por Decisão Médica
021605310378	ISADORA NASCIMENTO SANTIANA	F	10	31/05/2016	22:21:00	PEDIATRIA	0h:12m	A - Alta por Decisão Médica

Total de Boletins Realizados: 3.011

Total de Boletins: 3.060
Total de Boletins Pendentes: 12 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Realizados: 3.011 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência: 37 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

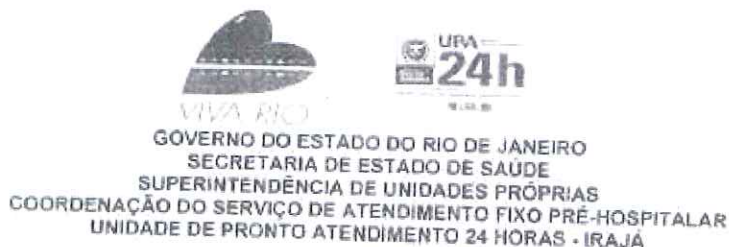
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/06/2016 14:59:45 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

* 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



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

DATA: 07/06/2016

HORÁRIO: 14:29

LOCAL: UPA IRAJÁ

Aos sete dias do mês de junho do ano de dois mil e dezesseis, as catorze horas e vinte e nove 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 **12** óbitos registrados na Unidade, desses **09 (nove)** foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA e **03 (três)** 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 , **04 (quatro)** foram com mais de 24horas, **08 (oito)** 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, Câncer de pulmão, Derrame pleural, Choque séptico , Infecção do trato urinário.**

Observado que **NÃO** tiveram **Declarações de Óbito** fornecidas com diagnóstico de **Parada Cardiorrespiratória**, o que reflete melhora no preenchimento da **DECLARAÇÃO DE ÓBITO**

Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis.

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



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

Joene Maria Dias Castro *Joene Castro* *Dra. Joene Castro*
C.R.O.P.R.J. 32.62125-9

Fabiola do Nascimento Revelette *Fabiola*
C.O.R.E.N.-R.J. 91638

Priscila Sant'anna Costa _____

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 08/06/2016

Hora: 14:00 h

Local: Upa Irajá

Aos oito dias do mês de junho de dois mil e dezesseis, às quatorze horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Joene Maria Dias castro, Coordenadora Médica, Fabiola 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 maio de 2016. Em maio, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados quinze 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, seis casos de violência interpessoal / autoprovocada, um caso suspeito de Parotidite infecciosa, um caso suspeito de Meningite, um caso suspeito de Febre de Chikungunya e um caso suspeito de Dengue. Em maio não houve ocorrência de acidente com material biológico na unidade. No referido mês apresentamos um total de quarenta e seis usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação sendo três internações na sala vermelha; treze internações na sala amarela pediátrica e trinta 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 doze, 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 _____

Fabíola Nascimento Revelette _____

Aline Marinho da Silva _____

Fabíola Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN-RJ 91838

Aline Marinho da Silva
Enfermeira - CCB
COREN-RJ 176208



5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



QUADRAGÉSIMA SEGUNDA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 07/06/2016

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao sétimo dia do mês de junho 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 ; Fabiola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Aline Marinho da Silva Enfermeira Responsável pela CCIH(Comissão de Controle de Infecção Hospitalar). Iniciamos a Quadragésima Segunda reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de maio de dois mil e dezesseis. Foram gerados nove mil cento e setenta e um boletins de atendimento, dos quais houve no total oito mil novecentos e oitenta e cinco atendimentos de clínica médica e pediatria. Destes boletins gerados quinhentos e trinta e sete encontram-se em aberto e oito mil quatrocentos e quarenta e oito foram encerrados corretamente. Foram gerados cinco mil novecentos e sessenta e dois atendimentos de clínica médica; pediatria gerou três mil e vinte e três atendimentos; odontologia gerou cento e setenta e cinco atendimentos e serviço social onze atendimentos. Houve redução no número total de atendimentos da

clínica médica, pediatria, odontologia e aumento no número de atendimentos do serviço social comparados ao mês de abril.

Quanto à qualidade dos registros dos prontuários foi observada, a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. Foi constatado o aumento do número de boletins em aberto em maio comparado ao mês de abril. A Comissão de Prontuários continuará reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico sinais vitais, início dos sintomas, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento principalmente. A Comissão de infecção avaliou quarenta e seis prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo três infecções na sala vermelha, treze infecções na sala amarela pediátrica e trinta infecções na sala amarela adulta, em todos os casos trata-se de infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade. Foram atendidos nas salas de observação cento e vinte e sete pacientes, setenta e nove na sala amarela adulto, vinte e dois na sala vermelha e vinte e quatro na sala amarela pediátrica. Constatado aumento do número de pacientes internados nas salas de observação. Foram revisados o total de quarenta prontuários na sala amarela adulto, quinze 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 _____


CGM RJ 57.61176/0

Fabiola do Nascimento Revelette _____

Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN-RJ 91635

Aline Marinho da Silva _____

Aline Marinho da Silva
Enfermeira - CGM
COREN-RJ 129900

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)
04/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605020365	165142138	KAMILLY DOS SANTOS GONCALVES	02 MESES	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
07/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605070055		CRISTIANO PEREIRA MESMER	25 ANOS	PROJETEIS DE OUT ARMAS FOGO E DAS NAO ESPECIFICADAS - LOCAL NAO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS
10/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605090262		LUIZA MARIA DA CONCEICAO CARDOSO	64 ANOS	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA
10/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605080034	165777469	ANIBAL DE OLIVEIRA RODRIGUES	70 ANOS	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA
10/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605100159		DARIO MIGUEL PIXININE	74 ANOS	ABDOME AGUDO	HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO
12/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605120312		GILMAR DA SILVA JUNIOR	13 ANOS	PROJETEIS DE OUT ARMAS FOGO E DAS NAO ESPECIFICADAS - HABITACAO COLETIVA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS
16/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605140020	166302906	GETULIO FERNANDES	73 ANOS	PNEUMONIA VIRAL NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS
19/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605160349	166526131	ENZO CESAR PASCOAL DE OLIVEIRA BARROS	05 MESES	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS
19/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605180280		SOPHIA CRISTINE DOS SANTOS FRAGA	01 ANO	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II
22/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605170014	166514466	BRENO SAMUEL MADEIRA MORAES	03 MESES	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS



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

25/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605230023	1671007 36	EDNALDO NUNES DE BARROS	64 ANOS	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA
26/05/2016	AVANÇADA	ZERO	021605260181		ANTONIO	75 ANOS	QUEIMADURAS MULTIPLAS, SEM MENCIONAR QUEIMADURA(S) ULTRAPASSANDO O SEGUNDO GRAU	HOSPITAL ESTADU AL VEREADOR MELCH IADES CALAZANS,
28/05/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605280139		ANA LUIZA CAPRI VIEIRA	08 ANOS	MENINGITE BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 03/06/2016
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 11:22
Competência: 05/2016		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		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	
10663645751	700501148074953	ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE	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	
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	
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	
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	
10240544706	704301523724492	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 24				



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 03/06/2016
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 11:23
Competência: 05/2016		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		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	
10257100709	980016287826091	RAFAEL BASTOS CARREIRA	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: 19				



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		maio/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Abril
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		975.437,98
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		0,00
Outras Receitas		143.635,88
B - TOTAL DE RECEITAS		1.143.635,88
DESPESAS		
Pessoal		998.804,43
Material de Consumo		1.306,97
Serviços de Terceiros		13.386,42
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		47,78
Despesas Bancárias		82,35
Outras Despesas Operacionais		665.402,29
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.679.030,24
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		440.043,62
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		439.043,62
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		440.043,62



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês MAIO/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 124,37% 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 116,32% 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 12 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Porteiro	3
Auxiliar Administrativo	1
Médico	2
Técnico de Laboratório	5
Farmacêutico	1

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

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

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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO IRAJÁ tiveram início, em sua maioria, em Maio de 2016.

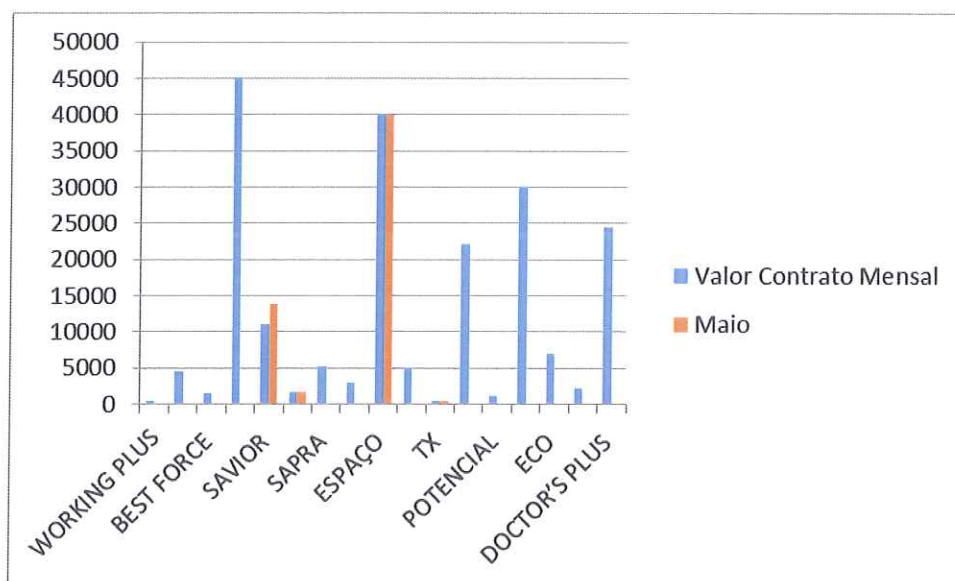
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
LAVAMAR	LAVANDERIA
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
BEST FORCE	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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 maio de 2016.

Valores Fixos



*As empresas WORKING PLUS, BEST FORCE, PREMIER, SAPRA, STTR, TX RAI0, SEPARAR, POTENCIAL, TOSTES, ECO, KAIQUE, DOCTOR'S PLUS não emitiram nota até a presente data.

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em maio de 2016:

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Maio
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	13.850,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR	39.998,58	39.998,58
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP.	485,00	485,00

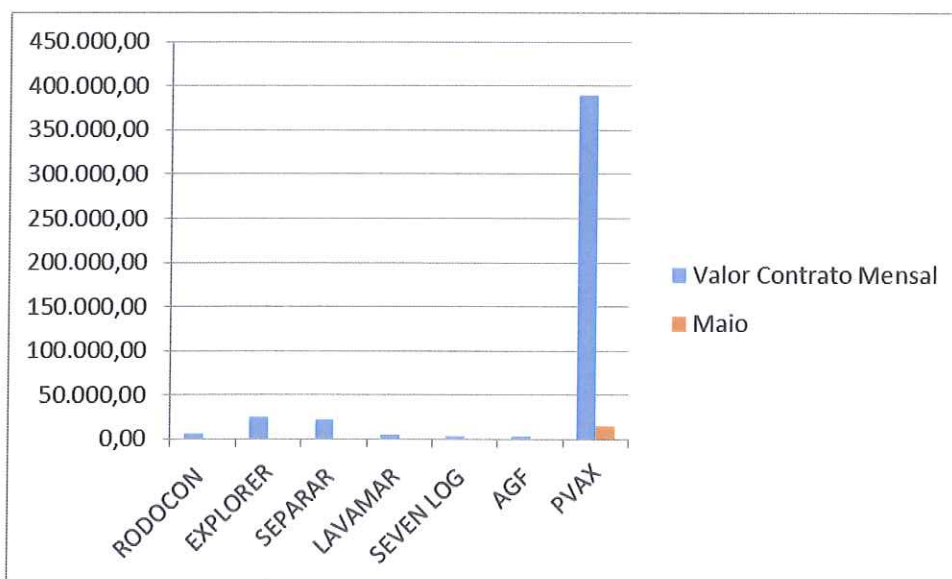
	ODONTOLÓGICOS		
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

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:

- Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.
- Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.
- Lavamar:** Presta serviço de lavanderia hospitalar.

Valores Variáveis



*As empresas RODOCON, EXPLORER, SEPARAR, LAVAMAR, SEVEN, AGF não emitiram nota até presente data.

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em Maio de 2016:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Maio
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVAMAR	LAVANDERIA	5.500,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	2.887,39	
AGF	EXTINTORES	3.000,00	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	14.577,42

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no item 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: 02/06/2016 - 16h38

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	358.256,50	358.256,50

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/05/2016 e 31/05/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/04/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
02/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	18.605,64		18.605,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814302		-18.605,64	1,00
03/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.304,82		3.305,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814022		-3.304,82	1,00
04/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	27.045,08		27.046,08
	TRANSF CC PARA CC PJ LEANDRO CORREA ALVES	876805		-7.885,93	19.160,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814614		-1.418,10	17.742,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814867		-2.486,19	15.255,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814899		-15.254,86	1,00
05/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	925.481,44		925.482,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814492	12.326,03		937.808,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814791	8,25		937.816,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814930	352,11		938.168,83
	TED DIF. TITUL. CC H. BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	5067467		-352,11	937.816,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814115		-33.329,70	904.487,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814218		-32.734,04	871.752,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814273		-198.161,14	682.591,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814334		-182.671,13	499.920,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814356		-4.390,14	495.530,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814804		-226.811,57	268.718,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814881		-210.414,60	58.304,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814970		-58.296,09	8,25
	DOC/TED INTERNET	5067467		-8,25	0,00
09/05/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET. SECRETARIA DE ESTADO	5428826	500.000,00		500.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814147		-979,54	499.020,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814192		-58.058,32	440.962,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814263		-298.787,64	142.164,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814316		-254,11	141.910,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814481		-5.556,40	136.353,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814851		-122,48	136.231,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814871		-1.870,20	134.361,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814841		-119,19	134.242,12
10/05/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814892		-349,30	133.892,82
11/05/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814014		-2.287,01	131.605,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814076		-1.583,46	130.022,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814190		-9.757,85	120.264,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814305		-1.475,89	118.788,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814526		-1.550,19	117.238,43



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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814908		-7.854,22	109.384,21
12/05/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	107		-26,60	109.357,61
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	108		-26,60	109.331,01
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	109		-123,60	109.207,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814270		-1.641,55	107.565,86
13/05/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814281	3.972,20		111.538,06
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	110		-299,20	111.238,86
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	20516		-57,60	111.181,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814047		-8.733,00	102.448,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814125		-7,17	102.441,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814164		-9.524,48	92.916,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814231		-5.147,45	87.769,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814980		-20.023,42	67.745,66
16/05/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814824		-188,00	67.577,66
17/05/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814019		-1.781,65	65.796,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814232		-4.698,69	61.097,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814702		-612,00	60.485,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814710		-104,25	60.381,07
18/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA* TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	4205 814	2.580,27	-60.360,65	62.961,34 2.600,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814298		-2.275,24	325,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814330		-20,42	305,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814454		-137,03	168,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814506		-167,00	1,00
20/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA* TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	4205 814029	51.539,07 46.581,00		51.540,07 98.121,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814260	80.000,00		178.121,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814051		-104.360,20	73.760,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814168		-330,00	73.430,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814268		-803,26	72.627,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814294		-49.331,48	23.296,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814296		-3.567,45	19.728,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814477		-4.494,58	15.234,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814516		-2.952,34	12.281,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814889		-3.576,95	8.704,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814927		-7.823,82	880,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814971		-879,99	1,00
23/05/2016	DEPOS ENTRE AGS DINHEIRO SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA	1056898	500.000,00		500.001,00
24/05/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	111		-686,32	499.314,68
25/05/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SERGIO SANTOS BARRET	5106296		-47,78	499.266,90
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CAROLINA MICHELIN SA	5156493		-20.150,27	479.116,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814000		-3.568,38	475.548,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814021		-6.509,58	469.038,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814023		-9.889,81	459.148,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814491		-7.858,39	451.290,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814525		-2.824,69	448.465,78
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5106296		-8,25	448.457,53
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5156493		-8,25	448.449,28





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

27/05/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814033	748,40		449.197,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA FRTARANSPOR	112		-6.638,20	442.559,48
	PAGTO ELETRON COBRANCA FRTARANSPOR	113		-243,20	442.316,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA FRTARANSPOR	114		-655,12	441.661,16
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-436.024,41	5.636,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814391		-5.350,75	286,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814779		-286,00	0,00
30/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.159,02		1.159,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814371		-1.158,02	1,00
31/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	2.064,08		2.065,08
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 30618690	115		-258,40	1.806,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA CMERCIAL SAO JOSE NF97736	116		-239,33	1.567,35
	PAGTO ELETRON COBRANCA CMERCIAL SAO JOSE NF97742	117		-186,57	1.380,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA CMERCIAL SAO JOSE NF97540	118		-304,79	1.075,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814425		-800,00	275,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814575		-274,99	1,00
Total			2.175.767,41	-2.175.767,41	1,00

Os dados acima têm como base 02/06/2016 às 16h38 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2016	SALDO ANTERIOR				-2.063,08
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	2.064,08		1,00
01/06/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	47.017,54		47.018,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814073		-47.017,54	1,00
02/06/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814441		-17.920,93	-17.919,93
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814294		-540,87	-18.460,80
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814597		-1.779,29	-20.240,09
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814847		-13.528,49	-33.768,58
Total			49.081,62	-80.787,12	-33.768,58





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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
Data da operação: 02/06/2016 - 16h40

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	358.256,50	358.256,50

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/05/2016 e 31/05/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/04/2016	SALDO ANTERIOR				974.436,98
02/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-18.605,64	955.831,34
03/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.304,82	952.526,52
04/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-27.045,08	925.481,44
06/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-925.481,44	0,00
18/05/2016	TRANSF ENTRE CONTAS	814	60.360,65		60.360,65
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.580,27	57.780,38
20/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-51.539,07	6.241,31
27/05/2016	TRANSF ENTRE CONTAS	814	436.024,41		442.265,72
30/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.159,02	441.106,70
31/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.064,08	439.042,62
Total			496.385,06	-1.031.779,42	439.042,62

Os dados acima têm como base 02/06/2016 às 16h40 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.064,08	-2.064,08
01/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-47.017,54	-49.081,62
Total			0,00	-49.081,62	-49.081,62



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0004 - V.11.82.42.7					
DA GLORIA 99 PARETE RIO DE JANEIRO RJ		GP UPA IRAJA / VIVA RIO		Emissão: 01/06/2016 3:42:09 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 05/2016 - Cx: 0 - Per: 1		Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1					
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	7	11,72	5.829,83	0003	INSS	5	3,97	206,14
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,42	869,34	0004	IRRF	7	13,93	1.513,36
0041	FERIAS NO MES	1	2,85	1.309,54	0030	IRRF FERIAS	1	3,73	546,67
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	1,22	561,23	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	1.870,20
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	2,85	436,51	0098	INSS FERIAS	1	1,49	77,47
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	1,22	187,07	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	3,26	218,88
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	225,77					
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	29,96					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	266,24					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	234,35					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	88,42					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	1,39	973,59 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	1,39	324,53 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	5	3,97	206,14 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	1,49	77,47 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	24,62 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	163,52 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	113,55 B					
Proventos		10.642,46			Descontos		4.432,72		
FGTS Dep.		824,24			INSS Segurado		283,61		
FGTS 13° Dep.		71,15			Estorno INSS		0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)		824,24			Base INSS		8.360,67		
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		71,15			Base INSS 13°		0,00		
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13°		0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° 15 Anos		0,00		
Base FGTS		10.302,94			Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13°		889,34			Base INSS 13° 20 Anos		0,00		
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		10.302,94			Base INSS 13° 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)		889,34			Base INSS N Exp. Risco		6.360,67		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° N Exp. Risco		0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00		
Base FGTS Ativos		10.302,94			Base INSS Pro-Labore		0,00		
Base FGTS 13° Ativos		889,34							
Base FGTS Demitidos		0,00							
Base FGTS 13° Demitidos		0,00							
Base FGTS Resc.(SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)		0,00							
Ativos		6			Demitidos		0		
Serv. Militar		0			Af. Previdência		0		
Férias		1			Af. Ac. Trabalho		0		
Outros		0			Lic. Remunerada		0		
Funcs		7			Transf. no Mês		0		
Apos. Invalidez		0			Lic. Maternidade		0		
					Aviso Prévio		0		
					Lic. sem VencTo		0		
					C/ Dem. mês		0		
					C/ Resc. Compl.		0		
					Base IRRF PLR				0,00



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0005 - V.11.82.42.7			
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 01/06/2016 14:09 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 05/2016 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	7	11,72	5.829,83	0003	INSS	5	3,97	206,14
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,42	869,34	0004	IRRF	7	13,93	1.513,36
0041	FERIAS NO MES	1	2,85	1.309,54	0030	IRRF FERIAS	1	3,73	546,67
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	1,22	561,23	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	1.870,20
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	2,85	436,51	0098	INSS FERIAS	1	1,49	77,47
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	1,22	187,07	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	3,26	218,88
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	225,77					
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	29,96					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	266,24					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	234,35					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	88,42					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	1,39	973,59 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	1,39	324,53 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	5	3,97	206,14 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	1,49	77,47 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	24,62 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	163,52 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	113,55 B					
Proventos		10.642,46	Descontos		4.432,72	Líquido		6.209,74	
FGTS Dep.		824,24	Base Sal. Fam.			Base IRRF		9.004,82	
FGTS 13° Dep.		71,15	Base IRRF			Base IRRF 13°		7.258,77	
FGTS Dep. (SEFIP)		824,24	Base IRRF Périas			Base PIS		0,00	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		71,15	INSS Segurado		283,61			3.457,94	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		0,00			182.128,85	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS		8.360,67				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°		0,00				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		0,00				
Base FGTS		10.302,94	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00				
Base FGTS 13°		889,34	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		10.302,94	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)		889,34	Base INSS 13° 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
Base FGTS Ativos		10.302,94	Base INSS N Exp. Risco		8.360,67				
Base FGTS 13° Ativos		889,34	Base INSS 13° N Exp. Risco		0,00				
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS 13° Demitidos		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		6	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		1	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencdo		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcos		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 MAIO/2016

VIVA RIO
Ladeira da Glória 99 - RIO DE JANEIRO
00.341.941/0001-88
Comp: 05/2016 - Cox: 0 - Par: 1

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 0007 - V.11.62.11.7
Emissão: 01/06/2016 3:42:09 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: 7

(SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS)
Ordemação da Seção = 1
Ord Situação = ACDEPGLIAXOPRESTUMX
Ord Recolimento = DEMUNQSI
Tipo Funcionário = BCDEPGLIAXOPRESTUMX
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordemação do Funcionário = Função a Nome
Imprime Func em 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 MAIO/2016

VIVA RIO DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ UPA - IRAJÁ / VIVA RIO Página: 0055 - V.11.83.42.7
00.343.941/0001-28 Comp: 05/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 01/05/2016 3:24:17 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1

TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	134	3.585,94	376.948,66	0003	INSS	140	1.341,20	39.156,52
0024	FERIAS INDENIZADAS	3	84,00	19.956,83	0004	IRRF	74	1.455,78	64.244,92
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	10	165,00	22.932,87	0006	VALE TRANSPORTE	45	270,00	3.324,72
0041	FERIAS NO MES	11	209,00	33.361,61	0011	INSS 130. SALARIO	10	92,00	1.884,03
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	11	121,00	19.079,22	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	39,26
0048	130. SALARIO RESCISAO	10	41,00	15.077,04	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	378,29
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	75,00	7.221,23	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	9.773,99
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	11	0,00	18.055,19	0030	IRRF FERIAS	7	170,00	9.991,16
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	200,40	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	11	0,00	55.737,67
0071	130. SALARIO INDENIZADO	2	2,00	541,35	0049	IRRF 130. SALARIO	4	37,50	247,37
0076	1/3 FERIAS NO MES	11	209,00	11.120,52	0098	INSS FERIAS	11	107,00	3.335,71
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	11	121,00	6.359,75	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	11	0,00	95.473,15
0082	HORA EXTRA 50%	2	61,00	753,24	0163	AIRASO	9	51,75	1.768,99
0083	HORA EXTRA 100%	1	45,00	740,90	0182	FALTAS (EM HORAS)	17	720,00	28.152,92
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	8	0,00	2.919,39	0196	INSS FERIAS PROX MES	8	69,00	856,56
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	671,51	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	27	402,53	13.661,61
0094	GRATIFICACAO	42	0,00	63.928,53	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	26,60
0097	INSALUBRIDADE	146	0,00	25.630,26	0610	DESC. INSALUBRIDADE FGIO. MA	1	0,00	17,60
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.737,52	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	1	0,00	94,53
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	2	0,00	435,79	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	1	0,00	236,73
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	1	9,07	103,65					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	3	88,00	8.854,18					
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN)	2	0,00	961,15					
0215	ATESTADO MEDICO	20	95,00	9.874,35					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	3	0,00	533,43					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	465,54					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	102	4.319,20	27.156,18					
0410	AUXILIO CRECHE	5	0,00	477,00					
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	388,47					
0454	SALDO DE SALARIO	11	104,00	23.484,30					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTÃO DIFERENCIADO	3	0,00	631,25					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	20	33,00	14.100,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	15	23,00	16.480,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	2,00	960,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	3	3,00	2.920,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	5	33,00	5.554,84					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	5.000,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	1	0,00	660,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	240,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	10	0,00	477,63					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	347,25					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	0,38	9,64					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	419,27					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	3	0,00	6.300,32					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	8	0,00	3.779,46					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	10	0,00	776,61					
0026	FGTS QUITACAO	10	80,00	2.317,95 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	10	400,00	37.623,24 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	2.445,97 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	10	80,00	1.521,18 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	45	0,00	6.326,40 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	9	0,00	90.218,92 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	15,00	5.404,54 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	44.522,30 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	15,00	1.801,52 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	140	1.341,20	39.156,52 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	11	107,00	3.335,71 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	10	92,00	1.884,03 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	8	69,00	856,56 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	16,00	74,16 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	16,00	74,16 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	47	0,00	6.805,20 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	10	66,00	26.939,74 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	3	84,00	26.676,42 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	2	2,00	549,40 B					
9848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	2	0,00	950,40 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	181,24 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	1	0,00	273,00 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	146	0,00	6.285,07 B					

Proventos		763.694,17	Descontos		328.402,21	Líquido			435.291,96
FGTS Dep.		50.241,21	INSS Segurado		44.061,95	Base Sal. Fam.			612.805,82
FGTS 13ª Dep.		1.521,23	Estorno INSS		30.158,64	Base IRRF			567.708,67
FGTS Dep. (SEFIP)		47.923,23	Base INSS		628.015,14	Base IRRF 13ª			19.015,41
FGTS 13ª Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13ª		19.015,41	Base IRRF Férias			76.102,45
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		185.326,10	BASE PIS			698.025,76
FGTS 13ª Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13ª		0,00	VALOR PIS			6.980,24
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3			0,00
FGTS 13ª Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13ª 15 Anos		0,00				
Base FGTS		628.015,14	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13ª		19.015,41	Base INSS 13ª 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		599.040,38	Base INSS 13ª 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13ª (SEFIP)		0,00	Base INSS 5 Exp. Risco		628.015,14				
Base FGTS Menor Apr. (SRFIP)		0,00	Base INSS 13ª 5 Exp. Risco		19.015,41				
Base FGTS 13ª Menor Apr. (SRFIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		599.040,38	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13ª Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		28.974,76							
Base FGTS 13ª Demitidos		19.015,41							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13ª Resc. (SEFIP)		0,00							

Ativos		130	Demitidos		11	Lic. Maternidade			2
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio			0
Férias		11	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto			0
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês			0
Funcao		155	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 MAIO/2016

VIVA RIO LADREIRA DA GLÓRIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28				FOLHA ANALÍTICA VIVA RIO Comp: 05/2016 - Cx: 0 - Per: 2				Página: 0056 - V.11.82.42.7 Emissão: 01/06/2016 3:24:17 PM Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?			
TOTAL GERAL											
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	134	3.585,94	376.948,66	0003	INSS	140	1.341,20	39.156,52		
0024	FERIAS INDENIZADAS	3	84,00	19.956,83	0004	IRRF	74	1.455,78	64.244,92		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	10	165,00	22.932,87	0006	VALE TRANSPORTE	45	270,00	3.324,72		
0041	FERIAS NO MES	11	209,00	33.361,61	0011	INSS 130. SALARIO	10	92,00	1.084,03		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	11	121,00	19.079,22	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	39,26		
0048	130. SALARIO RESCISAO	10	41,00	15.077,04	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	378,29		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	75,00	7.221,23	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	9.773,87		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	11	0,00	18.055,19	0030	IRRF FERIAS	7	170,00	9.991,16		
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	200,40	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIEO	11	0,00	55.737,67		
0071	130. SALARIO INDENIZADO	2	2,00	541,35	0049	IRRF 130. SALARIO	4	37,50	247,37		
0076	1/3 FERIAS NO MES	11	209,00	11.120,52	0098	INSS FERIAS	11	107,00	3.335,71		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	11	121,00	6.359,75	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	11	0,00	95.473,15		
0082	HORA EXTRA 50%	2	61,00	753,24	0163	AIRASO	9	51,75	1.768,99		
0093	HORA EXTRA 100%	1	45,00	740,90	0182	FALTAS (EM HORAS)	17	720,00	28.152,92		
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	8	0,00	2.919,39	0196	INSS FERIAS PROX MES	8	69,00	856,56		
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	671,51	0330	ENFRESTIMO CONSIGNADO ITAU	27	402,53	13.661,61		
0094	GRATIFICACAO	42	0,00	63.928,53	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	26,60		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	146	0,00	25.630,26	0610	DESC. INSALUBRIDADE FGTO. MA	1	0,00	17,60		
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	2	0,00	3.737,52	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	1	0,00	94,53		
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	1	9,07	103,65	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	1	0,00	236,73		
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	3	88,00	8.054,18							
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MMN)	2	0,00	961,15							
0215	ATESTADO MEDICO	20	95,00	9.074,35							
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	3	0,00	533,43							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	465,54							
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	102	4.319,20	27.156,18							
0410	AUXILIO CRECHE	5	0,00	477,00							
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	388,47							
0454	SALDO DE SALARIO	11	104,00	23.484,30							
0466	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64							
0504	PLANTÃO DIFERENCIADO	3	0,00	631,25							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	20	33,00	14.100,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	15	23,00	16.480,00							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	2,00	960,00							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	3	3,00	2.920,00							
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	5	33,00	5.554,84							
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	5.000,00							
0720	PLANTÃO DIFERENCIADO 24H SEM	1	0,00	660,00							
0721	PLANTÃO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	240,00							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	10	0,00	477,63							
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	347,25							
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	0,38	9,64							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	419,27							
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS MA	3	0,00	6.300,32							
0868	MEDIAS S/ FERIAS PROFO	8	0,00	3.779,45							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	10	0,00	776,81							
0026	FGTS QUITACAO	10	80,00	2.317,95 B							
0028	FGTS ARTIGO 23	10	400,00	37.623,24 B							
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	2.445,97 B							
0031	FGTS 130. RESCISAO	10	80,00	1.521,18 B							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	45	0,00	6.326,40 B							
0033	SALDO FGTS NO BANCO	9	0,00	90.218,92 B							
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	15,00	5.404,54 B							
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	44.522,30 B							
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	15,00	1.801,52 B							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	140	1.341,20	39.156,52 B							
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	11	107,00	3.335,71 B							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	10	92,00	1.084,03 B							
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	8	69,00	856,56 B							
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	16,00	74,16 B							
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	16,00	74,16 B							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	47	0,00	6.005,20 B							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	10	66,00	26.939,74 B							
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	3	84,00	26.676,42 B							
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	2	2,00	549,40 B							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	950,40 B							
9850	VALE REFREICAO - TOTAL	1	0,00	181,24 B							
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	1	0,00	273,00 B							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	146	0,00	6.285,07 B							

Proventos	763.694,17	Descontos		328.402,21	Líquido				435.291,96		
FGTS Dep.	50.241,21				Base Sal. Pam.				612.805,82		
FGTS 13* Dep.	1.521,23				Base IRRF				567.709,67		
FGTS Dep. (SEFIP)	47.923,23				Base IRRF 13*				19.015,41		
FGTS 13* Dep. (SEFIP)	0,00				Base IRRF Férias				76.102,45		
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		44.061,95	BASE PIS				698.025,76		
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		30.158,64							
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		628.015,14							
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13*		19.015,41							
Base FGTS	628.015,14	Base INSS Ac. Teto		185.326,10							
Base FGTS 13*	19.015,41	Base INSS Ac. Teto 13*		0,00							
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00							
Base FGTS (SEFIP)	599.040,38	Base INSS 13* 15 Anos		0,00							
Base FGTS 13* (SEFIP)	0,00	Base INSS 20 Anos		0,00							
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13* 20 Anos		0,00							
Base FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00							
Base FGTS Ativos	599.040,38	Base INSS 13* 25 Anos		0,00							
Base FGTS 13* Ativos	0,00	Base INSS N Exp. Risco		628.015,14							
Base FGTS Demitidos	28.974,76	Base INSS 13* N Exp. Risco		19.015,41							
Base FGTS 13* Demitidos	19.015,41	Base INSS Auton.		0,00							
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00							
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)	0,00										

Ativos	130	Demitidos		11	Lic. Maternidade				2		
Serv. Militar	0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio				0		
Férias	11	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0		
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0		
Funcs	155	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 MAIO/2016

VIVA RIO LADREIRA DA GLÓRIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO VIVA RIO
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2016 - Cx: 0 - Per: 2
 Página: 0057 - V.11.82.42.7
 Emissão: 01/06/2016 3:24:17 PM
 Centro de Custo: 10061820 - Sação: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS -		- 13o -		- PLE -
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0	X	X	X	X	X	X					
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X	X	X	X					
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0								X	X		
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
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 VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X		
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	X	X	X	X	X					
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	79	X	X	X	X	X	X					
0195	GRAT DIFÍCIL PROVIMENTO (MUN	0	0	X	X	X	X	X	X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X	X	X	X					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO F/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0426	ESTORNO INSS	92	81											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X	X	X	X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0	X	X	X	X	X	X		X	X		
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X	X	X	X					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X	X	X	X					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0								X	X		
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0								X	X		
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0								X	X		
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0								X	X		
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X	X	X	X	X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 101	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0	X	X	X	X	X	X					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALT	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 INDENIZADAS 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 -		- PLE -
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VI	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	0											
0020	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO 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	X	X	X	X	X	X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	139	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0610	DESC. INSALUBRIDADE PGTO. MA	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0											
0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	0	0	X	X	X	X	X	X					



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

VIVA RIO		RIG DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		PÁGINA: 0659 - V.11.02.42.7	
LADREIRA DA GLORIA 59		00.243.941/0001-23		Comp: 05/2016 - Cr: 0 - Par: 2		Emissão: 01/06/2016 3:24:17 PM		Centro de Custo: 30061020 - Seção: 7	
0026	INSS QUITAÇÃO	E	26	81	.....	.....	.....	.....	.....
0028	FGTS ARTIGO 12	E	28	81	.....	.....	.....	.....	.....
0028	INSS OUTRO EMPREGO	E	29	0	.....	.....	.....	.....	.....
0051	FGTS 130. RESCISAO	E	31	61	.....	.....	.....	.....	.....
0032	TOTAL FERREJUR VALE TRANSPOR	E	32	0	.....	.....	.....	.....	.....
0033	SALDO FGTS DO BANCO	E	33	0	.....	.....	.....	.....	.....
0046	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E	44	0	.....	.....	.....	.....	.....
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	D	181	0	.....	.....	.....	.....	.....
0070	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E	70	0	.....	.....	.....	.....	.....
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	61	.....	.....	.....	.....	.....
0206	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E	90	60	.....	.....	.....	.....	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMAL	E	91	61	.....	.....	.....	.....	.....
0106	INSS FERIAS PROJ MES ALIQUOT	E	137	60	.....	.....	.....	.....	.....
0107	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALT	E	138	60	.....	.....	.....	.....	.....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E	131	60	.....	.....	.....	.....	.....
0221	TOTL CALCULADO PARA COMERS	D	104	0	.....	.....	.....	.....	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E	330	6	.....	.....	.....	.....	.....
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E	331	6	.....	.....	.....	.....	.....
0524	FERIAS VENCIDAS SOBRE AVI	E	329	6	.....	.....	.....	.....	.....
9842	VALE ALIMENTAÇÃO TOTAL	D	0	0	.....	.....	.....	.....	.....
9850	VALE REFEIÇÃO - TOTAL	E	0	0	.....	.....	.....	.....	.....
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	E	0	0	.....	.....	.....	.....	.....
9917	PLS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	70	.....	.....	.....	.....	.....

LEGENDA:

- CC - Código de cálculo
- Prior - Prioridade do evento
- DEF - Descanso Semanal Remunerado
- VI - Vale Transporte
- GF - Salário família
- ADIC - Adicional de férias

Observação: O código de cálculo 126 tem incidência isenta de INSS PLS



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

VIVA RIO
LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.242.961/2001-28
000000

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 01/06/2016 3:24:17 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: 7

Página: 0059 V.11.82.42.7

SELECÇÃO DESE RELACÓRIO
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = A-ZDEFGHLMNOPRSTUVWXY
Cód Escoamento = DEFGHOPST
Tipo Funcionário = E-ZDEFGHLMNOPRSTUVWXY
ÍSimula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(X) 1:(X) 2:(X) 3:(X) 4:(X) 5:(X)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10061820

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		maio/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	998.804,43
01.01	SALARIO	582.391,49
01.01.01	FOLHA NORMAL	522.681,62
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	59.709,87
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	9.243,24
01.02.01	VALE TRANSPORTE	9.243,24
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	364.708,17
01.03.01	FGTS	57.369,09
01.03.02	IRRF	98.421,53
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	49.047,87
01.03.04	RESCISÕES	151.874,89
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.994,79
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	42.461,53
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	42.461,53
2	MATERIAL DE CONSUMO	1.306,97
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	137,03
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	137,03
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	1.065,69
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	167,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	898,69
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	104,25
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	104,25
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	13.386,42
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONSERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.906,95
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.906,95
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	0,00
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
03.09	LIMPEZA	778,94

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	778,94
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.13	INTERNET	224,37
03.13.01	INTERNET	224,37
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	2.617,51
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	2.617,51
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	47,78
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	47,78
05.07.01	CORREIO	47,78
6	DESPESAS BANCÁRIAS	82,35
06.01	TARIFAS	82,35
06.01.01	TARIFAS	82,35
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	665.402,29
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	45.504,93
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	45.504,93
07.99	OUTRAS	619.897,36
07.99.01	OUTRAS	619.897,36
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		1.679.030,24



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		maio/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237			
AGÊNCIA: 814			
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Maio/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/05/2016 a 31/05/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			440.042,62
A3 - TOTAL			440.043,62
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1- TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			440.043,62





UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		maio/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		2.684.946,67
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.935.000,00
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.935.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		
Sub-Total(2)		0,00
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.935.000,00
Despesas CUSTEIO		
Salários		427.272,42
Benefícios		9.243,24
Encargos e Contribuições		173.901,47
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		41.179,09
Provisões (13º + Férias)		122.901,02
Outras Despesas de Pessoal		42.461,53
Sub-Total (3)		816.958,77
Materiais de Consumo (4)		102.118,82
Serviços de Terceiros (5)		539.357,45
Serviços Públicos (6)		66.353,76
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		45.587,28
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.570.376,08
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)		1.570.376,08
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		3.049.570,59

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

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

UNIDADE GERENCIADA: LUPA - IRAJÁ											maio/2016
OSS RESPONSÁVEL: VIVARIO											
RH CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bns. Ocupação	QTD.	Forma de contratação (2)	Capa. Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios	(R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL CATEGORIA (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL. TOTAL) (QTD)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22	1.584,22
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	55,74	1.639,96	1.639,96	1.639,96
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	142,14	1.726,36	1.726,36	1.726,36
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	177,94	1.761,56	1.761,56	1.761,56
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	180,54	1.764,76	1.764,76	1.764,76
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	186,94	1.771,16	1.771,16	1.771,16
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1175,63	521,16	0,00	1.696,79	1.696,79	1.696,79
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	42,98	1.852,83	1.852,83	1.852,83
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	42,98	1.934,28	1.934,28	1.934,28
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	174,18	2.065,48	2.065,48	2.065,48
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	183,58	2.074,88	2.074,88	2.074,88
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1097,64	486,58	438,14	2.022,36	2.022,36	2.022,36
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22	1.584,22
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1646,44	729,87	653,67	3.029,98	3.029,98	3.029,98
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	5450,56	2.416,23	0,00	7.866,79	7.866,79	7.866,79
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56	4.356,56
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	3773,09	1.672,61	105,41	5.551,11	5.551,11	5.551,11
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	19	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56	4.356,56
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56	4.356,56
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	47,69	4.404,25	4.404,25	4.404,25
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3893,25	1.725,88	0,00	5.619,13	5.619,13	5.619,13
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1310,40	580,90	240,58	2.131,88	2.131,88	2.131,88
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22	1.584,22
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	2,54	1.586,76	1.586,76	1.586,76
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	93,74	1.677,96	1.677,96	1.677,96
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	106,34	1.690,56	1.690,56	1.690,56



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

Médico	225125	1	CLT	12	3430,08	1.520,55	0,00	4.950,63	4.950,63
Médico	225125	1	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Médico	225125	1	CLT	24	6860,16	3.041,11	0,00	9.901,27	9.901,27
Médico	225125	1	CLT	32	9969,12	4.412,22	181,24	14.546,58	14.546,58
Médico	225125	1	CLT	36	10290,24	4.561,66	0,00	14.851,90	14.851,90
Médico	225125	1	CLT	48	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Médico	225125	1	CLT	48	13720,32	6.082,22	0,00	19.802,54	19.802,54
Médico(A)	225125	1	CLT	60	17150,40	7.602,77	0,00	24.753,17	24.753,17
Médico Pediatra	225125	1	CLT	30	10290,37	4.561,72	0,00	14.852,09	14.852,09
Médico Pediatra	225125	1	CLT	12	3430,08	1.520,55	0,00	4.950,63	4.950,63
Médico Pediatra	225125	1	CLT	24	6860,16	3.041,11	0,00	9.901,27	9.901,27
Tecnico de Enfermagem	225125	1	CLT	60	17150,40	7.602,77	0,00	24.753,17	24.753,17
Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	0,00	1.699,95	1.699,95
Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	1,83	1.701,78	1.701,78
Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	5,33	1.705,28	1.705,28
Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	8,33	1.708,28	1.708,28
Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	32,33	1.732,28	1.732,28
Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	39,83	1.739,78	1.739,78
Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	46,33	1.746,28	1.746,28
#/ND	322205	1	CLT	30	1472,28	652,66	230,86	2.355,80	2.355,80
#/ND	#/ND	1	CLT	40	1257,81	557,59	0,00	1.815,40	1.815,40
Tecnico de Refrigeracao	#/ND	1	CLT	48	1509,38	669,11	0,00	2.178,49	2.178,49
Tecnico em Farmacia	314115	1	CLT	40	1646,44	729,87	475,20	2.851,51	2.851,51
Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1177,82	522,13	0,00	1.699,95	1.699,95
Tecnico em Radiologia	325115	1	CLT	44	1177,82	522,13	59,83	1.759,78	1.759,78
Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	2136,75	947,22	0,00	3.083,97	3.083,97
Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1177,82	522,13	0,00	1.699,95	1.699,95
				Total	156.073,64	86.919,44	4.156,98	287.150,06	287.150,06

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

(2) CLT/PP/PJ

(3) em cada linha deverá ser apresentado 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 pelo QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										maio/2016
OS RESPONSÁVEIS: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA OSS										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	Q.T.D.E.	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 (Q.T.D.E X SAL.TOTAL)
Contador	Controlador Senior	252210	1	CLT	40	1276,24	565,76	33,26	1.875,26	1.875,26
Coordenador Administrativo	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	356,44	158,01	24,62	539,07	539,07
Diretor Administrativo	Diretor Geral Médico	142105	1	CLT	40	2404,95	1.066,11	0,00	3.471,06	3.471,06
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1185,79	525,66	16,54	1.727,99	1.727,99
Gerente Administrativo	Gerente de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	586,49	259,99	64,48	910,96	910,96
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	536,62	237,88	24,62	799,12	799,12
Total						7.258,77	3.217,81	188,14	10.664,72	10.664,72

(3) CLT/PP/P

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

(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todos os profissionais empregados com vínculo empregatício da OSS que prestam serviços a Unidade.

RESPONSÁVEL-VIVA RIO										maio/2016	
UNIDADE GERENCIADA: UPA 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	Q.T.D.E.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal(3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Walter Willian de Paiva	066.027.816-26	CRM-52.01034022	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Carlos Andres Bautz Garcia	060.936.087-16	CRM-RJ 521015222	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA			
Tamires Cristina Clementino do Nascimento	113.492.887-48	CTR - 22013	N/D	Médico (a)	Tecnico em Radiologia	125125	1	RPA			
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM-RJ 5290332-9	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA			
Mercelo Roberto de Oliveira Bruno Filho	123.022.567-60	CRM-RJ 52985830	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Ademar Brito Junior	811.606.232-87	CRM-RJ 520100014-4	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Andre Gonzatti Grabim Babo de Oliveira	106.636.457-51	CRM-RJ 52101745-4	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Keiko Carla Arishima Alves	055.506.777-76	CRM-RJ 521039563	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Flavia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM-RJ 520103889-3	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Rodolfo Pipe Mussatto Variani	021.265.850-69	CRM-RJ 521061151	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM-RJ 5290332-9	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA			
Tamires Cristina Clementino do Nascimento	113.492.887-48	CTR - 22013	N/D	Médico (a)	Tecnico em Radiologia	125125	1	RPA			
Leonardo Williams Vallatê	003.322.717-90	CRT 23495-T	N/D	Médico (a)	Tecnico em Radiologia	125125	1	RPA			
Viviane Fernandes Rebelo	808.493.501-15	CRM-RJ 52102343-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Flavia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM-RJ 520103889-3	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA			
Ademar Brito Junior	811.606.232-87	CRM-RJ 520100014-4	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Amanda da Silva Cavalcante da Fonseca	120.768.597-64	CRM-RJ 520100922-2	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Andre Gonzatti Grabim Babo de Oliveira	106.636.457-51	CRM-RJ 52101745-4	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Kevin Alvaro Montiano Barrientos	234.868.678-30	CRM-RJ 52101547-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA			
Ana Carolina Carvalho de Araujo Porto	058.166.147-89	CRM-RJ 521044583	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA			
Total							20				R\$

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

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

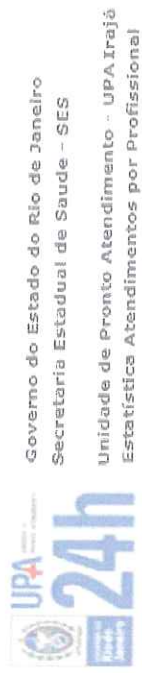
(3) Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.

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

RESPONSÁVEL-VIVA RIO													
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(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-RJ 520100014-4	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	01/05 - 19:00 às 07:00 04/05 - 19:00 às 07:00 08/05 - 19:00 às 07:00	36 h	R\$ 3.500,00	R\$ 1.085,00	R\$ 4.585,00
Amanda da Silva Cavalcante da F. Pineschi	120.768.597-64		CRM-RJ 520100922-2	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	08/05 - 19:00 às 07:00 15/05 - 07:00 às 19:00	24 h	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
André Gonçalez Cradom Barbosa	106.636.457-51		CRM-RJ 52101745-4	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	03/05 - 07:00 às 19:00	12 h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Anna Carolina Carvalho	058.166.147-89		CRM-RJ 520104458-3	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	15/05 - 07:00 às 19:00	12 h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Flavia Santos Gomes Neto	125.485.827-01		CRM-RJ 520103889-3	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	02/05 - 19:00 às 07:00 04/05 - 19:00 às 07:00 12/05 - 19:00 às 07:00	36 h	R\$ 3.600,00	R\$ 1.116,00	R\$ 4.716,00
Kevin Alvaro Montano Barrientos	234.868.678-30		CRM-RJ 52101547-8	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	09/05 - 19:00 às 07:00	12 h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Leonardo Willians Vialate	033.322.717-90		CRT 23495-T	N/D	Técnico	RADIOLOGIA	125125	RPA	14/05 - 07:00 às 07:00	24 h	R\$ 360,00	R\$ 111,60	R\$ 471,60
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09		CRM-RJ 5290332-9	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	03/05 - 19:00 às 07:00 10/05 - 19:00 às 07:00	24 h	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Tamires Cristina Clementino do Nascimento	113.492.887-48		CTR - 22013	N/D	Técnico	RADIOLOGIA	125125	RPA	01/05 - 07:00 às 07:00 07/05 - 07:00 às 07:00 13/05 - 07:00 às 07:00	72 h	R\$ 1.020,00	R\$ 316,20	R\$ 1.336,20
Viviane Fernandes Rebelo	808.493.501-15		CRM-RJ 52102343-8	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	09/05 - 08:00 às 19:00	12 h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
										Total	R\$ 17.880,00	R\$ 5.542,80	R\$ 23.422,80

- 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 maio/2016, mas ainda não pagos. Os referentes profissionais estão destacados em azul no Relatório, já que o mesmo engloba todos os profissionais da unidade.



Período: 01/05/2016 a 31/05/2016

Atendimentos por Profissional	Total
ADONIS FERNANDES SANTANA	33
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	16
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	317
ALBERTO AZEVEDO AVILA	66
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	169
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	386



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO PORTO	153
ANDRÉ GONZATTI GRÁBIN BABO DE OLIVEIRA	34
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	530
ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	156
ANTONIO THOMAZ DOS SANTOS	30
BARBARA HASSELMANN	205
CAMILA MOREIRA	770





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

CARLA SILVA DOS SANTOS	116
CARLOS GARCIA	128
CAROLINA FARIA ZACCHE	160
CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI	13
CLAVELINA GAMALLO CARRERA	141
cristiana chiesa	12
DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	47





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

DIOGO VIEIRA BARROSO	1
EDUARDO DINIZ	76
ERIC LIPPINCOTT	114
FABIO GOMES OLIVEIRA	144
FELIPE FARIA	368
FLAVIA SANTOS GOMES NETO	96
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	29



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irará
Estatística Atendimentos por Profissional

IGOR VIANA NUNES COELHO	111
INGRID TORRES	6
JOENE MARIA DIAS CASTRO	6
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	71
JOSY KNEIPP MACHADO	278
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	50
KEVIN ALVARO MONTANO	29





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

LIVIA DIAS DA SILVA	129
LUMI AMARAL GOMES	358
MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	105
MARCEL CORINTHO MENDES DO NASCIMENTO	16
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	138
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	42
MARILY DIAS AGUIAR	143



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPAIrajá
Estatística Atendimentos por Profissional

MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	224
MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	17
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	136
NEUSA MARIA DE BARROS	129
OTAVIO HENRIQUE IGREJA DE AMORIM	10
RAFAEL BASTOS	96
RAPHAEL FERREIRA SILVA	79





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

RENATO LUCIO THEODORO DA SILVA	73
ROBERTA FIRMINO	127
RODRIGO LOPES FARIAS	120
RONALDO GAMA	56
SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	22
SIMONE BASTOS PEREIRA	931
STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	168





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

SUSANA ALEJANDRA NUNEZ	40
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	14
VIVIANE FERNANDES REBELLO	188
WILIAN MENEGUCI	306
Total Geral de Atendimentos	8.528





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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO								maio/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\$	

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

maio/2016

CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS

Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2016	31/12/2016	2.199,60	
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	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58	
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENHIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00	
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	7.000,00	
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	
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES ROBOVIÁRIAS 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 Rato-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75	
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.025,00	
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	11.080,00	
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00	
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00	
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	2.887,39	
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	400,00	
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00	
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03	
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00	
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.575,00	
Dosimetria	Sapra Landauer	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00	
Câmeras de segurança	POTENCIAL		.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00	
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2016	14.577,42	
Total						229.046,77	0,00

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

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

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




OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ			Ratão das Despesas da Sede da Contratada			Mai/2016
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Ratão	Critério	Observação		
Empréstimo Consignado (Sede/Abril)	R\$ 567,98	100,00%	R\$ 567,98		Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Abril de 2016.		
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 5.938,67	100,00%	R\$ 5.938,67		Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Março de 2016.		
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 13.781,88	13,57%	R\$ 1.870,20		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Maria Juracy de Andrade, Maio de 2016.		
Fóts sobre folha (Sede/Abril)	R\$ 927,00	100,00%	R\$ 927,00		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Abril de 2016.		
Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 1.418,10	100,00%	R\$ 1.418,10		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Abril de 2016.		
Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 4.058,37	100,00%	R\$ 4.058,37		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Abril de 2016.		
Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 4.390,14	100,00%	R\$ 4.390,14		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Abril de 2016.		
Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 5.556,40	100,00%	R\$ 5.556,40		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Abril de 2016.		
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 283,61	100,00%	R\$ 283,61		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Abril de 2016.		
Serviço de Conexão (Sede/Abril)	R\$ 1.524,65	16,67%	R\$ 254,11		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Abril de 2016.		
Serviço de Conexão (Sede/Abril)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Abril de 2016.		
Publicação no Diário Oficial (Sede/Abril)	R\$ 182,22	3,93%	R\$ 7,17		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Abril de 2016.		
Publicação no Diário Oficial (Sede/Abril)	R\$ 546,66	3,74%	R\$ 20,42		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de publicação no diário oficial, competência Maio de 2016		
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Abril)	R\$ 16.363,64	3,74%	R\$ 612,00		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Abril de 2016.		
Serviço de Telefonia Movei (Sede/Janeiro)	R\$ 104.702,88	1,51%	R\$ 1.583,46		Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de telefonia movei, competência Janeiro de 2016		
Serviço de Telefonia Movei (Sede/Março)	R\$ 108.332,67	1,56%	R\$ 1.475,88		Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de telefonia movei, competência Março de 2016		
Serviço de Telefonia Movei (Sede/Fevereiro)	R\$ 109.320,70	1,42%	R\$ 1.550,19		Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de telefonia movei, competência Fevereiro de 2016		
Serviço de Telefonia Movei (Sede/Abril)	R\$ 115.096,29	1,55%	R\$ 1.781,65		Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de telefonia movei, competência Abril de 2016		
Material de Consumo (Sede/Abril)	R\$ 7.807,37	2,01%	R\$ 156,99		Números de funcionários	Material de Consumo na Sede, competência Abril de 2016		
Material de Consumo (Sede/Abril)	R\$ 1.861,20	2,01%	R\$ 37,42		Números de funcionários	Material de Consumo na Sede, competência Abril de 2016		
Material de Consumo (Sede/Abril)	R\$ 2.200,00	2,01%	R\$ 44,24		Números de funcionários	Material de Consumo na Sede, competência Abril de 2016		
Água (Sede/Abril)	R\$ 4.639,26	2,01%	R\$ 93,29		Números de funcionários	Água na Sede, competência Abril de 2016		
Água (Sede/Abril)	R\$ 94,35	2,01%	R\$ 1,90		Números de funcionários	Água na Sede, competência Abril 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.		
IPU (Sede/Abril)	R\$ 12.703,09	2,01%	R\$ 255,43		Números de funcionários	IPU, competência Abril de 2016.		
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Abril)	R\$ 389,00	2,01%	R\$ 11,84		Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Abril de 2016		
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Abril)	R\$ 12.385,84	2,01%	R\$ 249,05		Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Abril de 2016		
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Abril)	R\$ 1.864,80	2,01%	R\$ 37,50		Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Abril de 2016		

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

Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 18.946,84	2,01%	R\$ 380,24	Numero de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Abril de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 20.748,43	2,01%	R\$ 417,21	Numero de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Abril de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 3.980,00	2,01%	R\$ 80,02	Numero de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Abril de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Abril)	R\$ 57.629,28	2,01%	R\$ 1.158,80	Numero de funcionários	Aluguel na Sede competência Abril de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Abril)	R\$ 1.829,33	2,01%	R\$ 36,78	Numero de funcionários	Aluguel na Sede competência Abril de 2016.
Auditoria (Sede/Abril)	R\$ 2.875,00	2,01%	R\$ 57,81	Numero de funcionários	Auditoria na Sede, competência Abril de 2016
Auditoria (Sede/Abril)	R\$ 2.875,00	2,01%	R\$ 57,81	Numero de funcionários	Auditoria na Sede, competência Abril de 2016
Auditoria (Sede/Abril)	R\$ 33.508,37	2,01%	R\$ 673,79	Numero de funcionários	Auditoria na Sede, competência Abril de 2016
Energia elétrica (Sede/Abril)	R\$ 1.576,93	2,01%	R\$ 31,71	Numero de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Abril de 2016.
Energia elétrica (Sede/Abril)	R\$ 14.923,87	2,01%	R\$ 300,09	Numero de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Abril de 2016.
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Abril)	R\$ 28.351,00	2,01%	R\$ 570,08	Numero de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Abril de 2016
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Abril)	R\$ 22.883,86	2,01%	R\$ 460,15	Numero de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Abril de 2016
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Abril)	R\$ 5.560,66	2,01%	R\$ 111,82	Numero de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Abril de 2016
Internet (Sede/Abril)	R\$ 71,11	2,00%	R\$ 1,42	Numero de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Abril de 2016.
Internet (Sede/Abril)	R\$ 14.780,80	2,01%	R\$ 297,21	Numero de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Abril de 2016.
Locação de Equipamentos (Sede/Abril)	R\$ 8.469,60	2,01%	R\$ 170,31	Numero de funcionários	Locação de Equipamentos na Sede, competência Abril de 2016
Locação de Equipamentos (Sede/Abril)	R\$ 1.960,23	2,01%	R\$ 39,42	Numero de funcionários	Locação de Equipamentos na Sede, competência Abril de 2016
Energia elétrica (Sede/Abril)	R\$ 880,00	2,01%	R\$ 17,69	Numero de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Abril de 2016.
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 1.800,00	2,01%	R\$ 36,19	Numero de funcionários	Serviço de manutenção na Sede competência Abril de 2016.
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 4.082,50	2,01%	R\$ 82,09	Numero de funcionários	Serviço de manutenção na Sede competência Abril de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	R\$ 20.745,00	2,01%	R\$ 417,14	Numero de funcionários	Manutenção Predial na Sede competência Abril de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	R\$ 13.669,22	2,01%	R\$ 274,86	Numero de funcionários	Manutenção Predial na Sede competência Abril de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	R\$ 86.658,65	2,01%	R\$ 1.742,52	Numero de funcionários	Manutenção Predial na Sede competência Abril de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Abril)	R\$ 87,70	2,01%	R\$ 1,76	Numero de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Abril de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Abril)	R\$ 5.403,14	2,01%	R\$ 108,65	Numero de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Abril de 2016.
Telefonia (Sede/Abril)	R\$ 113.736,87	2,01%	R\$ 2.287,01	Numero de funcionários	Telefonia na Sede competência Abril de 2016.
Telefonia (Sede/Abril)	R\$ 40.019,79	2,01%	R\$ 804,71	Numero de funcionários	Telefonia na Sede competência Abril de 2016.
Telefonia (Sede/Abril)	R\$ 3.239,10	2,01%	R\$ 65,13	Numero de funcionários	Telefonia na Sede competência Abril de 2016.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 117,44	100,00%	R\$ 117,44	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2016.
Sindicato (Sede/Março)	R\$ 21,15	100,00%	R\$ 21,15	Numero de funcionários	Referente ao pagamento da Contribuição Sindical da sede referente ao mês de Março de 2016.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 91.436,31	1,07%	R\$ 979,54	Numero de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Maio de 2016.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 56.611,35	0,22%	R\$ 122,48	Numero de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Maio de 2016.
TOTAL	R\$ 1.231.203,42		R\$ 45.504,93		

9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono

 - Serviços Médico: Ambulatoriais do Vilar Ltda
Rua Dep. José da Costa França, 385 - Tel.: 9751-2482 - 9751-0424 - Vilar dos Teles - RJ

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o segurado Jennifer Dias dos S
Gomes.


portador da carteira profissional n.º 20.010.210 série 1

permaneceu nesta unidade no dia 09/05 de 14:20 às 15:22 horas

para o fim de:
Realização exame.

Seman
Hospital Ambulatorial de PTI

Sf m 09, 05, 16
Localidade e Data


Ass. do Médico



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebi em mãos o valor de R\$ 10.051,60 referente ao mês de maio/2016.

Mariana 10/05/16
Jerriclei Dias dos Santos
Márcia
R\$ 10.051,60
a receber que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA
Jerriclei Dias dos Santos

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA
Jerriclei Dias dos Santos

Jerriclei Dias dos Santos
Aux. Administrativo
Matr. 40240

Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana Monteiro de Lima

Mat: 11905

Cargo: médico

Excelência em Atendimento



Atesto, que o Sr.(a) Adriana Monteiro de Lima, por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 1 dia(s), a partir da presente data.
(HUM)

Rio de Janeiro, 26 de Maio de 16.

Ura. Raquel Góes de Avila
Médica
RM: 52 103952-1

Assinatura do Médico e Carimbo

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0388
Memorial Bonsucesso - Av. Itaóca, 119 - Bonsucesso - Tel.: 3871-6350
Memorial Barra - Av. das Américas, 5.777 - Sls 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379
Memorial Todos os Santos - Rua Cirne Maia, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496



www.grupomemorial-rj.com.br

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30/05/16 às 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriana Montenegro de Lima matrícula 11905 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: VINÍCIUS LINS RINHO
ASSINATURA: Vinicius Lins Rinho

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Adriana Montenegro de Lima
ASSINATURA: Adriana Montenegro de Lima



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE trabalho
QUE O(A) USUÁRIO(A) Adriano Santos de Almeida

(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 04 dias a partir de 02/05/16 por motivo de doença.

é portador de _____ (CID 10 _____)
_____ (CID 10 _____)
_____ (CID 10 _____)
_____ (CID 10 _____)

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
 está apto a exercer a função de _____

UNIDADE DE SAÚDE: _____

RIO DE JANEIRO, 2 de maio de 2016

Dra. Tatiana de Amaral
CRM 5.110.759-9

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Atestado de entrega de material de consumo para o mês de maio de 2016.

Material: 09/105 e 16

At: 20:15 horas, foi entregue o material que abastece as 100 postos em funcionamento (governo e cooperativas)

ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA

Matrícula: 33538

O atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

MAG VIEIRA DA SILVA
[Handwritten Signature]
CANTANTE

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

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

Recebido em nome do(a) Sr(a) _____ nº _____ em _____ de _____ de 2016.

Medida 10.05/16 de 19/05/2016 para o(a) Sr(a) _____ que abrange o(a) _____ (nome completo) Alanderson Oliveira da Silva matrícula 16996 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

IRAJÁ

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alanderson Oliveira da Silva

estive nesta Unidade de Saúde no dia 08/05/16 e necessita de 03 dias de repouso em casa ^{CRIM. F. 102.009-8}

CID10 A92.8

^{Dr. Camille M. Oliveira}

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

Brayan M. Martins
Médico
Auxiliar Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

Alanderson O de Silva

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): Camilla Moreira

CRM: 52.102.083.8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Trajã

VERIFICAÇÃO

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

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

DATA: 08/05/16

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

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 08/05/16 AS 19:30 horas.
() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: Brayan M. Martins
11934
Auxiliar Administrativo

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

ALCIDO SILVEIRA DOS SANTOS
Assinatura

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

ALCIDO SILVEIRA DOS SANTOS
Assinatura

Atestado

Nome do paciente: Alonso de Holanda Pereira da Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 19/05/16 e necessita de 02 dias de repouso (dois)

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

Cid 10 _____

Alonso de Holanda Pereira da Silva
19/05/2016
440025



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alcindo de Fátima Pereira de Almeida

MATRÍCULA: 140225

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOSE KEILR

CRM: 32.95.840-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: PPA-STASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 19/05/2016

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETOCORNIO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 19/05/16 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:

Norma Farias dos Santos



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: AMANDA LUIZA VASCONCELLOS VERTULLI VALE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 28/06/1988
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021605230263

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **AMANDA LUIZA VASCONCELLOS VERTULLI VALE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **23/05/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO

Assinatura
Assinatura e Carimbo do Profissional

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 23/05/16 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Quanda Julia Veltini matrícula 190041 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Quanda de S. Oliveira
ASSINATURA: [Signature]



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Flávia Regina

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Audleya Esteves

CRM: 52-203981-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRATA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 23/05/16

✓ 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 23/05/16 AS 14:00 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:

Flávia



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML Bda Inf Pqdt
20º BATALHÃO LOGÍSTICO PARAQUEDISTA

RECEITUÁRIO

Antônio de Padua Anaf
Nascimento

Neste que o paciente necessita
de 03 dia de dispensa médica
para tratamento de apendicite
aguda.

20/05/16

Dr. Rodrigo Washington
Médico
CRM 52.0105750-1



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML Bda Inf Pqdt
20º BATALHÃO LOGÍSTICO PARAQUEDISTA

RECEITUÁRIO

Antonio de Padua Ansel
Nascimento

Neste que o paciente necessita
de 03 dia de dispensa médica
para tratamento de apendicite
aguda.

20/05/16


Dr. Rodden Washington
Médico
CRM 52.8105756-1

Unidade: Upa Irajá

Nome: Antonio de Padua Assef Nunes Nascimento

Mat: 13129

Cargo: médico



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - Bda Inf Pqdt
20ª BATALHÃO LOGÍSTICO PARAQUEDISTA

Dispensa Médica
RECEITUÁRIO
Antonio de Padua A Nascimento

Declaro que o paciente acima encontra-se
de 3 (três) dias de repouso domiciliar
para melhor tratamento clínico

/

4/5/16


Dr. Felipe Barreto Rodrigues
Médico
CRM 52-101656-6

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. Neuvisto de 02 (dois)

dias de repouso domiciliar.

A partir desta data.

RS, 07/05/16



CENTROS MÉDICOS:

- BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750
- CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000
- CAMPO GRANDE - Estrada do Mandanha, 788 - Tel.: 3404-3256
- CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - 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.: 2450-2613 / 2450-1131
- ITAGUAI - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2686-4760
- 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.: 3198-1600
- SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017
- TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737

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

PROFESSOR EM EXERCÍCIO DE ATRIBUIÇÃO MULTIFUNÇÃO

Data: 04/05/16 às 13:29 horas no endereço a seguir, que abateu assino, pelo colaborador (nome completo)

At: SGLIO FULGONI JORGES Matrícula: 160328 o atestado que segue clipado em anexo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: FÁBULA DA SILVA
ASSINATURA: *Fábulas*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ARAÚJO FULGONI JORGES
ASSINATURA: *Araújo*



PRESENCIA DE CURADOR PARA ATENDIMENTO EM CASO DE AUSÊNCIA DO RESPONSÁVEL

Morador: 01705746 - 07 horas (ou inferior) e 11 horas (ou superior) em que o curador deve estar presente durante a jornada (exceto no período de 14:00 a 18:00 horas) para acompanhar o atendimento. 14:00 a 18:00 horas em que o curador deve estar presente para acompanhar o atendimento.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

24h
IRAJÁ
ATESTADO MEDICO

Atestado para os devidos fins que
faz parte Barbara Hasselmann
Fernandes de Oliveira

Existe ou não necessidade de
0105116 de CMCASA de CM no dia 11 de maio de 2016

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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Barbara Hasselmann
ASSINATURA: _____

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alvina de Silva

MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Michelle de S. Sampaio R.

CRM: 52.01035886

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unpa Stage

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 01/05/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 01:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 01/05/16 AS 07:00 horas.

() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alvina de Silva



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



ATESTADO

Nome: BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE OLIVEIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 28/05/1987
Unidade de Saúde UPA IRAJÁ	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021605280318

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE OLIVEIRA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/05/2016** devido permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

Dra. Camilla Moreira
CURM 22.10/063-3

RIO DE JANEIRO de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

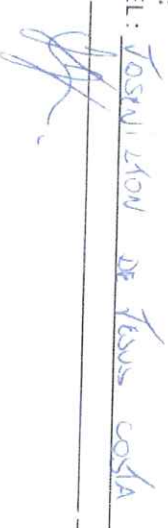


Na data 20/05/16 às 21:09 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) BARBARA A FERREIRAS DE OLIVEIRA matrícula 140308, o atestado que segue digitalizado abaixo:

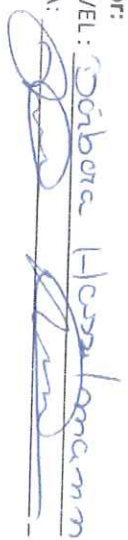
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

TOSKILTON DE Jesus COSTA


Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Dárcora Herculano




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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: TOSMILTON DE JESUS COSTA
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CAMILA MOREIRA

CRM: 52.102.085-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VIA IRUA

VERIFICAÇÃO

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

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

DATA: 29/05/2016

() SIM.

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO-DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

() NÃO.

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

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

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

COLABORADOR.

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____



UPA 24H MADUREIRA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) CAMILA MOREIRA, portador(a) do necessita de 1 (UM) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 24 de maio de 2016



Camila Moreira

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: ELSON RODRIGUES PRADO COELHO
CRM: 521016695

Dr. Elson Rodrigues Prado Coelho
CRM: 521016695

2

UPA 24H MADUREIRA
PRACA DOS LAVRADORES S/N - MADUREIRA
Tel.:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 26/05/16 às 02:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carmita Moreira matrícula 13126, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Carmita Moreira
ASSINATURA: Carmita Moreira

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Carmita Moreira
ASSINATURA: Carmita Moreira



Recebi em mãos o atestado médico de Dr. JOSY KNEIPP em 24/05/16

Marília 04/05/16 às 21:20 horas fui orientado a fazer uma consulta com o médico responsável (Dr. JOSY KNEIPP) no Hospital Municipal de Marília. 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 Carla Silva dos Santos esteve nesta Unidade de Saúde no dia 04/05/16 necessita de 02 dias de repouso (dois) dias.

Dr. Josy Kneipp
Médica
CREMERD-52-95870-0

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Carla Silva dos Santos
ASSINATURA: 



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARCOS SILVEIRA DOS SANTOS

MATRÍCULA: 40914

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOSSY KUEPP

CRM: 5795870-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA ITAUA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 04/05/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 17:32

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 04/05/16 AS 09:00 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

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

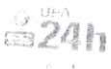
ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Marcos Silveira dos Santos

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Distrito de Saúde Paracatu
Carolina Faria Zache



 IRAJÁ

 ATESTADO MÉDICO

 Atestado para os devidos fins

 emitido por *Carolina Faria Zache*

 em *15/05/16* Unidade de Saúde no dia *02*

 por *Dois dias*

 Assinatura Médica de *Carolina Faria Zache*

 Médico

 CRM-52.102.171-0

MAIO 11 05 2016 19:02
 CAROLINA FARIA ZACHE

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Carolina Faria Zache



HOSPITAL
Rio Laranjeiras

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que
o (s) Sr. (a) Clavelina Camalho Casseke
está sob meus cuidados profissionais (CID _____
_____) estando sem condições laborativas pelo
período hoje devendo observar repouso absoluto.

Rio de Janeiro, 4.5.16
Dra. Diana Cristóvão
Médica
CRM/RJ nº 00019-5

RUA DAS LARANJEIRAS, 72 - TEL.: 2556-0525 - RIO DE JANEIRO - RJ

034

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Para obter o original, o interessado deve ir até a Prefeitura Municipal de São Paulo - SP.

Matrícula 06.05.126 e DT 40 horas em atividade e uma que abrange o tempo total de trabalho (horas extras)
Clavelina Gamallo Carrera, médica, NOJ 80, a ser usado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA



Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

CLAVELINA GAMALLO CARRE
Clavelina G. Carrera

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

Flávia

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

Christiane da S. Feitins

ATA
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Christiane da Silva Martins esteve nesta Unidade de Saúde no dia 07/05/16 e necessita de 02 dias de repouso em casa.

CARIMBO
Dra. Camila Moreira
Médica
CRM 52.142.083-3

Cid 10 K522

Medicinal 07/05/16 16:00
Christiane da Silva Feitins Matrícula 13035

RECEBIDO POR: ...

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fausto Bragion
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Caroline Faurea

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRATIÁ

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 07/05/16

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 07/05/16 AS 16:14 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:

Fausto Bragion

Dra. Cátia Tavares de Lima de Barros
Ginecologia e Obstetrícia
Video-Colposcopia
CRM: 5260779-0

Declaro que Danielle Borges da Silva se encontra sob cuidados médicos, tendo permanecido em repouso no data de hoje

29/05/2016.


Cátia Tavares de Lima de Barros
Médico
CRM 52.60779-0

Cátia Tavares de Lima de Barros
CRM: 5260779-0

Av. das Américas 4200, Bl 01, Sl 415, Barra da Tijuca
Tel: 3325 35 55 / telefax: 3385 40 45 / Cel: 9973 57 05
e-mail: catia.barros@uol.com.br

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 31/05/16 às 17:54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Danielly Borges da Silva matrícula 140080, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Danielly Borges da Silva
ASSINATURA: Danielly Borges da Silva

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Danielly Borges da Silva
ASSINATURA: Danielly Borges da Silva



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 02/06/16 às 9:31 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Diego Cavallho G de Oliveira matrícula 12011 o atestado que segue digitalizado abaixo:



HOSPITAL SANTA MARIA MADALENA
Estado do Ceará - 993 - Ilha do Governador - Rio de Janeiro - RJ
CENTRO MÉDICO - Estado do Ceará - 1682 - Ilha do Governador - Rio de Janeiro - RJ
Central Única de Atendimento - 2122-0755

DECLARAÇÃO
 COMPARECIMENTO AFASTAMENTO

Declaro que o Sr(a) Diego Cavallho G. de Oliveira Foi atendido na presente data.

- Consultas às _____ horas
- Chegada no Centro Médico às _____ horas
- Saída do Centro Médico às _____ horas
- Retornando ao serviço Sim Não
- Afastamento do trabalho por 20 dias 100%

OBSERVAÇÃO

MÉDICO

Local e data 26/05/16
Carimbo e assinatura

Recebido:

NOME LEGÍVEL: Janilde Oliveira Santos
ASSINATURA: [Assinatura]
Méd. 40240

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Diego Cavallho G de Oliveira
ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome DIOSNI DA SILVA BORGES	
CPF/DNV 00478485700	Data de Nascimento 16/05/1968
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021605210022

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DIOSNI DA SILVA BORGES**, CPF:00478485700 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **21/05/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dra. Camilla Moreira
Médica
CRM 52.102.083-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fábrica de O.F. Itagirova
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Caetano Pereira

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: ITPASA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 21/05/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO-DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 07:00

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

SIM, NA DATA 21/05/16 AS 08:00 horas.

() NÃO

✓ HA 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Fábrica



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Franca
[Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Luiz de Souza Borges
[Assinatura]

21.05.16, 09:30
Dionni de Silva Borges


14 0275



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebe-se em nome do Sr. ELSON RODRIGUES PRADO, CPF nº 04105116, residente em Rua [illegible], nº [illegible], bairro [illegible], cidade de [illegible], Estado de [illegible], que segue digitalizado abaixo.

Matrícula 04/05/16 em Hospital [illegible] - Unidade de Saúde [illegible] (Unidade Hospitalar) - 33990 - Atestado que segue digitalizado abaixo.

24h		IRAJÁ	
ATESTADO MÉDICO			
Atesto para os devidos fins que o paciente	<u>ELSON RODRIGUES</u>		
	<u>PRADO COELHO</u>		
estive nesta Unidade de Saúde no dia	<u>04/05/16</u>	e necessita de	<u>(02)</u> dias de repouso
	<u>CMCNSA</u>	CARIMBO	
Cid 10			
			

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

Josevidon de Jesus

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

Elson Rodrigues Prado Coelho



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: João Antônio de Jesus Costa

MATRÍCULA: 11892

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): MILTON J. SARAIVA

CRM: 52.0105539-6

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRATIÁ

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 04/05/16

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 04/05/16 AS 23:12 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: _____

Jeniffer Dias dos Santos
Méd. Administrativo
Méd. 0240

Unidade: Upa Irajá

Nome: Eric Lippincott

Mat: 140001

Cargo: Médico



Hospital Memorial
Santa Cruz

ATESTADO

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

ERIC LIPPINCOTT

Por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 02 dia(s), a partir da presente data.
(DOIS)

Rio de Janeiro, 21 de MAIO de 2016.

Dr. Andre Goulart Aguiar

Médico
CRP 532623-5

Assinatura do Médico e Carimbo

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0388
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
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2596-6993
www.grupomemorial-rj.com.br

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

Yosiel de Souza Freitas


Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

ERIC LIPPINCOTT


24 05 19 22 00
ERIC LIPPINCOTT

40003

15/05/2016 14:00:00



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Fátima Rodrigues

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Vanessa A. S. Souza (filha)

2411

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Hedimarcia Rodrigues Coelho esteve nesta Unidade de Saúde no dia 13/05/16 e necessita de 03 dias de repouso (três) CARIMBO

Cid 10 _____

Dra. Josy Kneipp
Médica
CRMERJ 52-95870-0

13 05 16
Hedimarcia Rodrigues Coelho
140165



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fábrica Federais
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOY KUEIPP
CRM: 52-95870-0
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRATA

VERIFICAÇÃO

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

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

✓ DATA: 13/05/16
✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:00

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00
SAÍDA: 07:00

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

✓ SE HA BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 13/05/16 AS 14:00 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Fábrica de Art. Biogênicos



Unidade: Upa Irajá

Nome: Hedmarcia Rodrigues Coelho

Mat: 140165

Cargo: Téc. De enfermagem



ATESTADO

Atesto para os fins trabalhistas que o (a) Sr(a) Hedmarcia Rodrigues Coelho necessita permanecer em repouso por 02 dias dias a contar de _____ por motivo de doença.

Rio de Janeiro, 18, 05, 16

Dr. Paulo Estuch
Médico
CRM 52.0106434-1

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido em 23 de Maio de 2016
Hedmarcia Redrigues Coelho
140165

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA



Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

Hedmarcia Redrigues





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



UPA IRAJA

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 021605110104

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **HERICO MARCELO FERNANDES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **11/05/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de


Médico
CRM 52.102.171

Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

14 de Maio de 2016
Henzo Marcelo Fernandes
140395

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Henzo Marcelo Fernandes
140395



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

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a paciente
Jennifer Dias dos Santos Gomes
após constatação por exame Obstetrícia
necessita de 02 dias de afastamento da atividade laboral.

São João de Meriti, 11 de Maio de 2016.


Lizety de Fatima Alves Freitas
CPF: 683458607-53

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Ítaloa Bragion
Italoa Bragion

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Jantier Dias dos Santos
Jantier Dias dos Santos
Mec. Administrativo
MPL 40240

13 05 16 08:00
Jantier Dias dos Santos

140240

Unidade: Upa Irajá

Nome: Jennifer Dias dos S. Gomes

Mat: 140240

Cargo: Aux. administrativo

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

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a paciente
Jennifer Dias dos S. Gomes
após constatação por exame Obstétrico
necessita de 34 dias de afastamento da atividade laboral.

São João de Meriti, 17 de Maio de 2016.

Lizety de Fatima Alves Freitas
CPF 683458607-53
CRM 52567633

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/06/16 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jennifer Silva dos S. Gomes matrícula 140240 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Jennifer Silva dos Santos
Aux. Administrativo
Matr. 14240



ANGELINE DIAS ZAGNE
Cirurgiã Dentista
CRD 23814-RJ

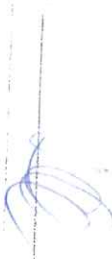
Observado

Observo para as devidas fins que José Guilherme Silva Coutinho encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades regulares por um período de 8 (oito) dias por apurarmos também um quadro infeccioso de amigdalite aguda - sistêmica com Herpes labial como infecção secundária.
CID: J03+K12+L14 (B00.1).

25 de maio de 2016
Dr. Angeline Dias Zagne
Orcodontista
CRD 23814

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

SÉRGIO ROSELY GUERRE


13375
13375



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Medida 10/05/2016 - Horas fora do regime normal, para abono pecuniário pelo colaborador (trabalho excepcional)
 José Guilherme Silva Carinho Matrícula 13880 - o atestado que segue digitalmente abaixo.

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado José Guilherme Silva Carinho Série _____ portador da Carteira Profissional Nº _____ necessita de 03 (três dias) _____ dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

SUS - Sistema Único de Saúde

NÚMERO CARTÃO NACIONAL DO SUS: _____

UNIDADE: **USF ITAUNA** - Estação Pius 100

Br 1ma.Dias de Sism
 Médica Ana Maria
06 MAIO 2016 LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM Nº _____

SMS-SG/MD0 020 - ATESTADO MÉDICO

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Jeanette da Paes
 ASSINATURA: 

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Trivã Dias da Silva
 ASSINATURA: 

Unidade: Upa Irajá

Nome: Josy Kneipp Machado

Mat: 140242

Cargo: Médico



PRÓXIMA CONSULTA / /

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que a
Sra. Josy Kneipp Machado está
incapacitada de exercer suas atividades
profissionais por um (01) dia.

RS, 20/05/2016

Dr. Sandro F. de Siqueira
Clínica Médica / Nefrologia
CRM/RJ 52.63393-3

CARDIOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, DERMATOLOGIA,
PNEUMOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, NEUROLOGIA,
NEFROLOGIA, HEMATOLOGIA, ENDOSCOPIA DIGESTIVA,
COLONOSCOPIA, ELETROCARDIOGRAMA, ECG, ECG, ECG, ECG,
INFECTOLOGIA

Av. Pasteur, 72 - Botafogo
CEP 22290-240 - RJ - BRASIL
Tels.: 2244-6700 / 2244-6722

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/05/16 às 19:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcos Silveira dos Santos matrícula 40219 o atestado que segue digitalizado abaixo:
Josy Kneipp Medeiros 140242

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Marcos Silveira dos Santos
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por: Dra. Josy Kneipp
NOME LEGÍVEL: Medica
ASSINATURA: CREMERJ 52-95870-0



Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins de Carvalho

Mat: 140227

Cargo: Médica



Saúde pra sempre

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

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: _____

Atesto para os devidos fins, que
a Dra Juliana Martins Desidero
necessita de repouso e tratamento
por um período de cinco (5) dias,
a partir desta data.

06 de maio de 2016

CID = L08.9



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

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

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Francisca Funes Monte
Francisca Funes Monte

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Rafael de Oliveira
Rafael de Oliveira

18 05 15 30
SULIANA MARTINS DE CARVALHO
140877



Receb
MUNICÍPIO
ASSIM

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

ATESTADO

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

Dias da Silva

RG: _____

por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 01

_____ (Uma) dia(s).

a partir da presente data

Rio de Janeiro, 08 de maio 2016

Dr^a Ana Carolina Cobdo
Cobdo
CRM: 52-101047-8

Assinatura e Carimbo

ASSINATURA:

via Laura da Silva
Laura da Silva

Maio/2016
10/05/2016
LUIZ DIAS DA SILVA
13375

PROFESSORA DE EDUCAÇÃO INFANTIL - 1ª SÉRIE - 13375 - ANA CAROLINA COBDO

REABILITAÇÃO ORAL

PERIODONTIA
PRÓTESE
CIRURGIA ORAL
IMPLANTODONTIA

MARCELO OLIVEIRA ZAGNI
CIRURGIÃO DENTISTA
CRO RJ 23813-RJ

ATESTADO

Atesto para fins de despesa trabalhista que a
paciente Silvia Bon da Silva esteve sob meus cuidados
em sua data de hoje com finalidade de avaliação
e decisão permanente em reparo por um período
de aproximado de 90 (noventa) dias a contar a partir da
data de CID = J03 + K12
Atenc., 22 de maio de 2016



Dr Marcelo Oliveira Zagne
CIRURGIÃO - DENTISTA
CRO RJ 23813

Rua Miguel de Frias, 206/907 - Natal - Natal - RJ
Tel.: (21) 2622-4419 / 99636-4745

Rua 16 de Março, 1584/201 - Centro - Petropolis - RJ
Tel.: (24) 3065-1779

E-mail: marcelozagne@gmail.com

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 24/05/16 às 9:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dr. Guilherme Silva Castro matrícula 13880, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: SÉRGIO POSENER TRAVASSOS
ASSINATURA: _____





UPA 24H COSTA BARROS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) LUSINETE MATTOS DA SILVA, portador(a) do RG n.º: 097890578 necessita de 3 (TRES) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 13 de maio de 2016

CID A928



Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: MARIA DAS GRAÇAS O. PETRI
CRM: 52710792

UPA 24H COSTA BARROS
EST BOTAFOGO, S/N - COSTA BARROS
Tel.:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Luizmarcelo Mattos da Silva

16/05/16 12:00
Luizmarcelo Mattos da Silva

170393

[Handwritten mark]

Unidade: Upa Irajá

Nome: Mayra dos Santos Monteiro

Mat: 12247

Cargo: médico



Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil
Hospital Municipal Pedro II

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO

foi atendido (a) _____
CLÍNICA OU SERVIÇO

do HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

no dia 04, 05, 16, às 20 horas, necessitado de 3

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

CID G24.3

Dr. Yury Ramis Rodrigues
Médico
CRM nº 52.100990-7

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RIO DE JANEIRO, 04 DE MAIO DE 2016

LOCAL E DATA

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

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

PROPOSTA Nº 007/2012 - PREÇO UNITÁRIO: R\$ 122,47 (cento e vinte e dois reais e quarenta e sete centavos)

Na data 11/05/16, às 08:00 horas, foi entregue a planilha, que abaixo segue, pelo qual decorreu (preço completo) Mayro dos Santos, Houreiro matrícula 12247 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Fausto de O. Aragão
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Mayra dos Santos Moura
ASSINATURA: 



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: MICHELE DA SILVA COVINHA CARDOSO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 25/06/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021605280118

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MICHELE DA SILVA COVINHA CARDOSO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/05/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dra Camilla Moreira
Médica
CRM 52702-083-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/05/2016 às 12:14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana Pequini Meda matrícula 12692, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Unidade de Saúde Comunitária mat. 12692

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Silvana Pequini Meda
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Andréa Mendes
ASSINATURA: _____



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Glennor Figueiredo Pontes

MATRÍCULA: 40920

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Daniel Moura

CRM: 52102083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unip Hosp

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 28/05/2016

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 15:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(SIM, NA DATA 28/05/2016 AS 11:30 horas.

() NÃO

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

(SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

(NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Glennor Figueiredo Pontes

Unidade: Upa Irajá

Nome: Mildred J. Samboni Ramos

Mat: 14170

Cargo: Médico



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Hospital Universitário Pedro Ernesto



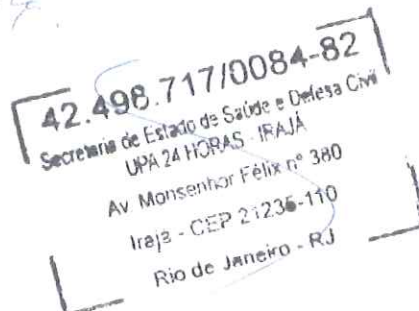
RECEITUÁRIO
PEDIDO DE EXAME E DE PARECER

Nome: Mildred J. S. Ramos Nasc.: / /


Matrícula: _____ CNS: _____

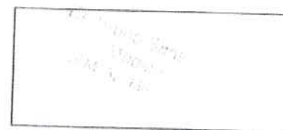
Serviço: _____ Sala: _____ Leito: _____

Tudo bem depois fins que a
paciente supracitada, está em sub meios
unidades médicas, e que lhe prescrevi
repouso domiciliar por 102 dias das,
por motivo de doença.



Rio, 25 / 05 / 16


Médico



Boulevard 28 de Setembro, 77 - Vila Isabel - Rio de Janeiro - RJ

Carimbo do Médico

02-0124-1

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 29/05/16 às 17:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Mildred S. Sambrani matrícula 14170 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Vanessa Lima Pires
ASSINATURA: Vanessa Lima Pires

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Mildred Galina Sambrani Ramos
ASSINATURA: Mildred Galina Sambrani Ramos





Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Paula Cristina de Araujo é portador de afecção sendo aconselhável permanecer afastado de suas atividades profissionais/escolares por 10 dia (s) a partir de hoje.

Rio de Janeiro, 08/05/2016 16:58:48

Dr. Bráulio Neves Passos Filho (CRM 52899917)



Bráulio Neves Passos Filho
CRM 52.89991-7

Grupo Nossa Senhora do Carmo

Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo
Rua Jaguaruna, 105
Campo Grande
(21) 3316-2900

Centro Médico Jaguaruna
Rua Jaguaruna, 130
Campo Grande
(21) 3316-2900

Hospital Vital
Rua Visc. Santa Cruz, 172
Engenho Novo
(21) 2128-3000

Paciente: SRA. PAULA CRISTINA SILVA DE ARAUJO
Médico : DR. MAYRA SANDRA G DE DEUS
Data de Nascimento: 17/04/1970 (46A 20D)

Exame: 616 004 5349
Data : 07/05/2016

ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL

Fígado de dimensões e contornos normais, apresentando parênquima homogêneo com ecogenicidade habitual.

Ausência de dilatação das vias biliares intra e extra-hepáticas.

Vesícula biliar fisiologicamente distendida , com paredes finas , sem sinais de litíase.

Pâncreas não visualizado devido ao intenso meteorismo, mais acentuado em região epigástrica e ângulo hepático do cólon.

Baço de dimensões normais e textura homogênea.

Rins de forma, topografia e dimensões normais, com espessura do parênquima preservada e relação córtico-medular mantida.

Ausência de dilatação dos sistemas pielocalicianos .

Ausência de líquido livre na cavidade abdominal.

Bexiga não visualizada.

Presença de volumosa imagem cística, septada, pélvica e abdominal ultrapassando a cicatriz umbilical, medindo aproximadamente 20,2 cm x 19,10 cm x 13,6 cm (volume: 2742,8 cm³), sugestiva de massa cística ovariana.

Sugerimos correlacionar com ressonância magnética da pelve.

Emitido em: 07/05/2016 às 08h42
Laudado por: CRM 52275433/RJ - DRA. ELIZABETH MARTINS DA LOMBA


Revisado por: CRM 52275433/RJ - DRA. ELIZABETH MARTINS DA LOMBA

B4Q/B4Q B4Q/B4Q/1
Fleury S/A - CRM 52.111.388-7 - Anvisa 15908

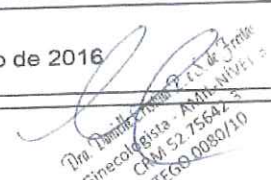
Rua Diniz Cordero 39 - - Rio de Janeiro - RJ - BRASIL

1 / 1



Unidade Médica Avançada
Campo Grande

Atestado Médico

IDENTIFIC	Ao departamento pessoal da _____	
	xxxxx	
O Sr.(a) _____		
PAULA CRISTINA SILVA DE ARAUJO		
Compareceu nesta unidade no horário _____		
Tipo de Atestado _____		
Das 14:55 às 15:55 <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar		
COMUNICAMOS AINDA QUE:		
Deverá ficar afastado do trabalho por 10 (Dez) dias, a contar desta data.		
Cód.CID _____	Autorizo a Designação do CID _____	
Local e Data Rio de Janeiro, 17 de maio de 2016	Centro Médico UA CAMPO GRANDE (102)	
Assinatura do Médico  DANIELLE CRISTINA PEREIRA E SILVA DE FREITAS	Nº Conselho 756423	
ATENÇÃO ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL		

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

18 05 16 14 27

PAULA CRISTINA SILVA DE ARAUJO

12545

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARCOS LUIS PINTO
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Carolyne Almeida de Oliveira
ASSINATURA: [assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O TESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Yvone de Almeida

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Yvone de Almeida

05/16
Resposta da Comissão Biológica

14/05/16



Unidade: Upa Irajá

Nome: SILVANA FIGUEIREDO G. DE QUEIROZ

Mat: 140220

Cargo: Aux. administrativo



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

Paciente: Silvana F. Figueiredo

- Ultra-Sonografia
- Audiometria
- EEG
- ECG
- Raio X
- Exames de laboratório
- Alergia
- Anquiologia
- Gastroenterologia
- Ortopedia
- Neurologia
- Dermatologia
- Reumatologia
- Otorrinolaringologia
- Cardiologia
- Neurologia
- Psiquiatria
- Endocrinologia
- Hematologia

atento, para fins
de trabalho, que
Silvana F. Figueiredo
precisa de 03 (três)
dias de repouso por
motivo de doença
Rio, 25/05/16

42.498.717/0084-82
Secretaria de Estado de Saúde e Defesa Civil
UPA 24 HORAS - IRAJÁ
Psicologia
Av. Monsenhor Félix nº 380
Irajá - CEP 21236-110
Rio de Janeiro - RJ

[Signature]
Dr. Sérgio G. Bresinski
Médico
CRM 52.29320-1

Data / /

Dê amor à sua Vida - "Não Fume".

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/05/15 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana F. G. de Oliveira matrícula 140290 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Silvana F. G. de Oliveira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Silvana F. G. de Oliveira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo Gervasio

Mat: 140220

Cargo: Aux. Administrativo



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

Paciente: _____

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

Silvana Figueiredo Gervasio, apresenta otite externa (H60.9) necessita(01) um dia de repouso.

Rj. 24/05/16
[Assinatura]
Dr. Oswaldo O. Gonçalves
Otorrino
CRM de 40406-6

42.498.717/0084-82
Secretaria de Estado de Saúde e Defesa Civil
UPA 24 HORAS - IRAJÁ
Av. Monsenhor Faix nº 380
Irajá - CEP 21236-110
Rio de Janeiro - RJ

Data: / /

Dê amor à sua Vida - "Não Fume".

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28 / 05 / 15, às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvane Figueiredo Pontes matrícula 140220, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Silvane Figueiredo Pontes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Silvane F. Juarez
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO





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 24h - Nova Iguaçu II


743

ATESTADO MÉDICO UPA NOVA IGUAÇU II

Atesto para os devidos fins que o paciente Simone Oliveira Lopes esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/05/16 e necessita de 7 dias de repouso domiciliar

Cid 10 R410

Dr.^a Lara Moreira de Oliveira
Médica
CRM: 5289591-1



Dr. Denis Allan Magalhães
Coordenador Médico
CRM 52 94523-4

Na data 25/05/16 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Simone Oliveira Lopes matrícula 140105, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Suelly Figueiredo de Almeida

24h

IRAIA

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Suelly Figueiredo de Almeida

CPF nº 32105136 - RG nº 02

em casa

Dra Carolina Moreira
Médica
CRM 52.102.083-8

19.05.16 08:30
Suelly Figueiredo de Almeida
140047



UNIDADE DE VIVARIO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Valmir Soares

MATRÍCULA: 140034

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Caetano Pereira

CRM: 52.102.083-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA TRAJET

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 12/05/16

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 12/05/16 ÀS 07:00 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:





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: VANESSA VALERIA NUNES E SILVA	
CPF/DNV	Data de Nascimento 28/12/1986
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 071605140203

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VANESSA VALERIA NUNES E SILVA**, CPF e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **14/05/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Josevaldo de Jesus Costa
[Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Kvadora Sarda Silva
[Handwritten Signature]

13641



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fosilston de Jesus Costa
MATRÍCULA: 11992

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CAMILA MOREIRA

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA IGA JA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 14/05/16

✓ 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 14/05/16 AS 21:45 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 DOSSIE 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 VANUSA HELENA BAPTISTA DA SILVA	
CPF / DM	Data de Nascimento 25/08/1974
Unidade de Saúde UPA - IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021605140079

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VANUSA HELENA BAPTISTA DA SILVA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **11/05/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1 (um) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Barbara Hasselmann
Médica
CRM 52.90452-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Silvana Lequiano Junior

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Paula Santana

14 05 2016
Vanessa Helena B. da Silva
197 0398



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silvana Figueiredo Gusmão
MATRÍCULA: 410220

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Barbara Hasselmann

CRM: 52.90452.0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unidade 1

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 14/05/2016

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 19:00

SAÍDA: 19:00

SE HA BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 14/05/16 AS _____ horas.

() NÃO

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

(X) 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:

Silvana Figueiredo Gusmão



Coordenação Emergência Regional – Centro

ATENDIMENTO: 485843 PACIENTE: MICHEL SALES DO BONFIM IDADE: 27A 4M 05D
DATA DE ATENDIMENTO: 21/05/2016 SEXO: M NASCIMENTO: 16/01/1989 PRONTUÁRIO: 241849
MÃE DO PACIENTE: MARIA DO SOCORRO SALES FARIAS

ATESTADO MÉDICO

Atestado para devido fins, que o paciente

MICHEL SALES DO BONFIM

estive no CER - UNIDADE CENTRO no dia: 21/05/2016 às 13:11 necessita de 02 dias de repouso, por motivo de doença:

CID: K52.9



Assinatura Médica

ROBERTA PINTO FERNANDES-52-91406-1

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

22 05 14 21:00
MICHEL SALES DO BOFIM
15695

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

JOSEILSON DE JESUS COSTA

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

BATIANA BEVIA
BIBIANO FELIPE

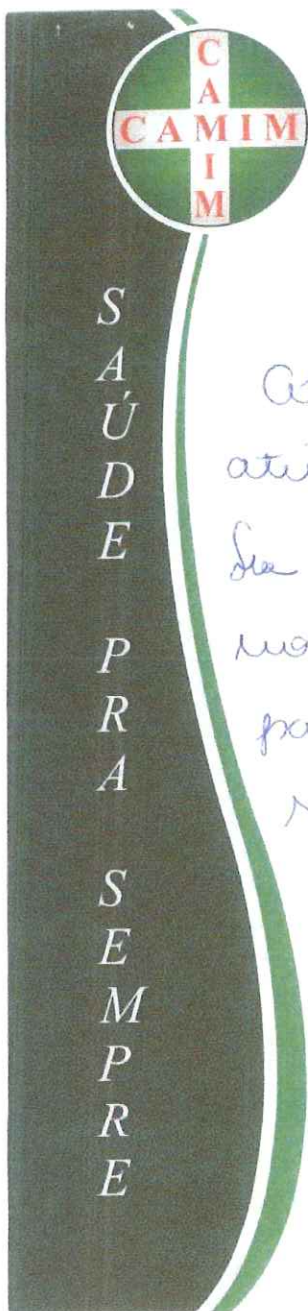


Unidade: Upa Irajá

Nome: Carolina Faria Zacché

Mat: 140279

Cargo: Médico



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



Paciente:

Aleixo

Aleixo afastamento das atividades laborais da Dra Carolina Faria Zacché nos dias 17, 18 e 19 / 05 / 2016 para tratamento de saúde (três dias).

17 MAIO 2016

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

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/05/16 às 10:49 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Paulina Faria Zaccê matrícula 40279, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Paulina Faria Zaccê
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



CERTIFICADO

Certificamos que **BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE OLIVEIRA** participou do **II Simpósio Internacional de Gerenciamento da Resposta em Catástrofes** realizado nos dias 05, 06 e 07 de Maio de 2016, com carga horária de 24 horas.



São Paulo, 07 de Maio de 2016.



Felipe Spinelli de Carvalho
Diretor de Ensino
Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa

Fabio de Castro Jorge Racy
Comissão Científica e Organizadora
Hospital Israelita Albert Einstein

Dov Smaletz
Comissão Científica e Organizadora
Hospital Israelita Albert Einstein

 <p>GOVERNO DO Rio de Janeiro</p>	<p>SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL</p>	 <p>UPA 24h</p>
<p>Formulário: RECEITUÁRIO</p>		
<p>UPA: _____</p>		
<p><i>Diego Loureiro Fernandes de Oliveira</i></p> <p><i>Atesto que o paciente acima foi atendido por mim e recebi de 02 (dois) dias de repouso e afastamento de suas atividades laborativas.</i></p>		
<p><i>[Signature]</i></p> <p>Eric Conrado Gordin Médico CRM 52701244-4 <i>26/05/16</i></p>		
<p>LOCAL E DATA</p>		
<p>ASSINATURA E CARIMBO</p>		

FCR 3.1 3 004 - Vigência 06/2014

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 27/05/16 às 17:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Diego Corralho Gomes de Oliveira
(Mha do farmácia)

matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Diogo Calvino de Sousa
ASSINATURA: _____





10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/05/2016 - 12h12 Nº de controle: 052544512155640496 | Documento: 0814575	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 004205-6 | 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\$ 274,99 Data de débito: 31/05/2016 Descrição: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 04/2016		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação i@RxcM2@ tMTUbE8Z ecTcOhQi JKbx@3Gd jYr4VjFs NYeF@On* XW*a7582 2xRj4Yxu HKa*87po Wjs*bN@K 5LKyeZAG hT#K107j WrN?dn6y Jf1Jqhwa ?hQMkRX# JzVwypdQ P9TiHe4g pzPGYLRG tWtZHJpC LHjasjcw BC2pXcoe FOQaswDA 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 MAIO/2016

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ABRIL 2016 - VIVARIO - PGT031/05/2016			
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	150,75
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	25,99
TOTAL RESUMO		R\$	176,74
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	758,28
12021995	GT 2.1	R\$	86,73
TOTAL RESUMO		R\$	845,01
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	1.424,10
12031995	GT 3.1	R\$	193,03
TOTAL RESUMO		R\$	1.617,13
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	2.009,55
12033995	GT 3.3	R\$	186,12
TOTAL RESUMO		R\$	2.195,67
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	37,57
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	30,15
TOTAL RESUMO		R\$	67,72
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	-
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	30,15
TOTAL RESUMO		R\$	30,15
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	253,84
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	21,15
TOTAL RESUMO		R\$	274,99
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	315,84
10064995	GT UPA MARE	R\$	21,16
TOTAL RESUMO		R\$	337,00
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	37,57
10065995	GT UPA PENHA	R\$	21,15
TOTAL RESUMO		R\$	58,72
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	133,85
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	21,15
TOTAL RESUMO		R\$	155,00
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	285,06
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	21,16
TOTAL RESUMO		R\$	306,22
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	96,28
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	21,15
TOTAL RESUMO		R\$	117,43
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
CDE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10106995	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	165,59
10106000	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	121,62
TOTAL RESUMO		R\$	287,21
TOTAL RESUMO		R\$	10.000,00

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ABRIL 2016 - VIVA RIO - PGO 31/05/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	35,26
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\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	35,26
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	-
11405424	CASA CEG	R\$	-
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\$	-
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	-
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\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	71,90
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	71,90
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Blo Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11332521	Haiti é Aquil	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL RESUMO PROJETOS			102,16
TOTAL SAUDE+PROJETOS			6.576,15

CAIXA

GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical					Vencimento 31/05/2016	Exercício 2016
Nome da Entidade SENALBA					Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVOEMBRO			Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81	
Bairro / Distrito CENTRO		CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói		UF RJ	
Dados do Contribuinte						
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO				CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0001-28		
Endereço DA GLORIA			Número 99	Complemento PARTE		
CEP 22211-120	Bairro / Distrito GLORIA	Cidade / Município RIO DE JANEIRO		UF RJ	Código Atividade 943	
Dados de Referência da Contribuição						
Categoria				Dados da Contribuição		
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos				(=) Valor do Documento 6576,15		
Capital Social - Empresa 0,00			Nº Empregados Contribuintes 77		(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento 0,00			Total Remuneração - Contribuintes 197282,16		(-) Outras Deduções	
Mensagem Destinada ao Contribuinte			Total Empregados - Estabelecimento 17328		(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 68110000657615						
Código do Cedente 000.000.808.08204-7		Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 6576,15	Data do Vencimento 31/05/2016	Exercício 2016	
Autenticação mecânica						

CAIXA | 104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 68110000657615

Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária					Vencimento 31/05/2016
Cedente SENALBA					Agência/Código Cedente
Data do Documento 30/04/2016	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 30/04/2016	Nosso Número 003439410001
Uso do Banco EXERC 2016	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6576,15
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Sacado VIVA RIO DA GLORIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras					



Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



Banco do Brasil

Página 1 de 1



31/05/2016 13:08:22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:08:22
008700087 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430668110000657615
NR. DOCUMENTO 53.101
DATA DO PAGAMENTO 31/05/2016
VALOR DO DOCUMENTO 6.576,15
VALOR COBRADO 6.576,15

NR. AUTENTICACAO 5.9BF.5E8.27E.C4F.0E5

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES

31/05/2016 11:47:29
31/05/2016 13:08:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 15h19 Nº de controle: 862586179139356386 | Documento: 0814274	
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\$ 104.360,20 Data de débito: 20/05/2016 Descrição: IRRF		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação q3DqdNdW wZLlRknQ tKAILqmM ylkPeKvS 3u6rse#D JCvX*HLD Y3uuRhoF yRcchFB7 FqI8gikh nayK?73p aH1qQwxr WV*q#EJg qFgM*HYu 8Tdystdt 4DdoW2Rz HXQG@zxs xfwOR@gQ iTeTZHSY L9sEUr4F qIFH9iav E2#w2kWP gZ6aPALc 00814000 00000042		
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

18/05/2016

DARF


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.394.493,06
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.394.493,06
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


SicalcWeb versão 1.4.65.6001 18/05/2016 11:48:28

85640023944-3 93060064614-3 11003439410-3 00105616121-7




Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.394.493,06
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.394.493,06
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.4.65.6001 18/05/2016 11:48:28

85640023944-3 93060064614-3 11003439410-3 00105616121-7



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

IRRF ABRIL 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	30.009,56
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	5.703,32
TOTAL RESUMO		R\$	35.712,88
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	275.759,49
12021995	GT 2.1	R\$	14.149,80
12021903	V3 AP 2.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	289.909,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	539.683,37
12031995	GT 3.1	R\$	27.197,06
12031903	V3 AP 3.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	566.880,43
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	497.525,17
12033995	GT 3.3	R\$	35.357,26
12033903	V3 AP 3.3	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	532.882,43
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	39.457,82
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	4.014,22
TOTAL RESUMO		R\$	43.472,04
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	55.657,12
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	3.996,05
TOTAL RESUMO		R\$	59.653,17
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	98.421,53
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	5.938,67
TOTAL RESUMO		R\$	104.360,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	73.733,60
10064995	GT UPA MARE	R\$	6.052,06
TOTAL RESUMO		R\$	79.785,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	70.514,77
10065995	GT UPA PENHA	R\$	6.609,14
TOTAL RESUMO		R\$	77.123,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	52.549,17
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	7.542,91
TOTAL RESUMO		R\$	60.092,08
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	97.320,97
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	6.078,95
TOTAL RESUMO		R\$	103.399,92
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	65.386,50
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	5.672,44
TOTAL RESUMO		R\$	71.058,94
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	73.762,34
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.107,53
TOTAL RESUMO		R\$	74.869,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	29.596,46
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.724,33
TOTAL RESUMO		R\$	32.320,79
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	207.591,13
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	13.519,55
TOTAL RESUMO		R\$	221.110,68
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	2.354.132,29

IRRF ABRIL 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
1019920	VARIAVEL	R\$	5.555,68
TOTAL RESUMO		R\$	5.555,68
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10133999	Serviços Administrativos	R\$	357,65
10241999	Colônia de Férias	R\$	1.657,17
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	278,14
11406994	CO Acessuas	R\$	203,56
TOTAL RESUMO		R\$	2.496,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
1133264	VF KIRKENS	R\$	991,85
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	991,85
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	7.481,98
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	61,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	91,93
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	16,19
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	30,86
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	17,73
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	47,11
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	468,82
TOTAL RESUMO		R\$	8.215,90
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	3.623,94
11252994	CO Casas Viva	R\$	1.463,08
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	288,24
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	490,87
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	269,49
11411436	M.E.D.D.A	R\$	682,29
TOTAL RESUMO		R\$	6.817,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.917,88
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	268,02
11410558	Rios da Serra	R\$	6.336,59
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	8.522,49
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	63,32
11272436	Academla de Futebol Haiti	R\$	9.697,10
TOTAL RESUMO		R\$	9.760,42
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	32.360,77
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	2.394.493,06
GUIA EMPREGADOS			R\$2.394.493,06
GUIA APRENDIZ			
TOTAL GERAL			R\$2.394.493,06



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33E231805268175055
23/05/2016 18:59:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 18.59.08
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 85640023944 93060064614
11003439410 00105616121
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.394.493,06

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 6.046.D2E.003.042.4EB


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 12h52 Nº de controle: 620039468673313436 | Documento: 0814294	 
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\$ 49.331,48 Data de débito: 20/05/2016 Descrição: RECUP INSS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação SmV1ztcQ P3PP995o JyXu7mUV qQzFdtNp jyIwQ3Vp eSYjPe5O lDTEe@bL A4TPhGQU oex*XeFR csUFuABT mN4ZKlM8 jAGkfKsO zgMdaEvf DiKggYuS lkCx3DfC Mj3H#Cyi g*iOBWDr T4gNNLZf 5PHf3sDs YMLpvGQ# 7gXkWAAE OagaIwJp 41506041 94629131		
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.


13/05/2016

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	04/2016
		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	1.630.438,60
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.630.438,60
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2016
		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	1.630.438,60
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.630.438,60
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

INSS ABRIL - VIVA RIO - PGTO 20/05/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	52.391,09
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	2.876,28
TOTAL RESUMO		R\$	55.267,37
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	153.639,22
12021995	GT 2.1	R\$	6.127,54
TOTAL RESUMO		R\$	159.766,76
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	389.117,53
12031995	GT 3.1	R\$	31.493,39
TOTAL RESUMO		R\$	420.610,92
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	357.798,98
12033995	GT 3.3	R\$	30.945,10
TOTAL RESUMO		R\$	388.744,08
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	34.720,05
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.343,31
TOTAL RESUMO		R\$	37.063,36
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	5.339,78
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	3.251,16
TOTAL RESUMO		R\$	8.590,94
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	49.047,87
10061995	GT UPA IRAJÁ	R\$	283,61
TOTAL RESUMO		R\$	49.331,48
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	47.188,85
10064995	GT UPA MARE	R\$	283,63
TOTAL RESUMO		R\$	47.472,48
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	43.657,25
10065995	GT UPA PENHA	R\$	283,61
TOTAL RESUMO		R\$	43.940,86
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	40.152,14
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	283,61
TOTAL RESUMO		R\$	40.435,75
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	51.791,64
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	283,61
TOTAL RESUMO		R\$	52.075,25
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	27.767,74
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	854,49
TOTAL RESUMO		R\$	28.622,23
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	14.870,03
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.892,83
TOTAL RESUMO		R\$	17.762,86
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	54.587,23
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	9.366,98
TOTAL RESUMO		R\$	63.954,21
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10106995	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	152.572,00
10100600	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.751,92
TOTAL RESUMO		R\$	156.323,92
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	1.569.862,47

INSS ABRIL - VIVA RIO - PGTO 20/05/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	8.675,69
TOTAL RESUMO		R\$	8.675,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10139999	Sede Gloria	R\$	11.224,41
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\$	3.099,26
TOTAL RESUMO		R\$	14.323,67
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	649,54
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	649,54
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	6.033,61
11405424	CASA CEG	R\$	177,74
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	156,14
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	156,14
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	167,43
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	251,15
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.238,71
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	500,18
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	652,42
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	230,44
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	93,54
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	169,86
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	293,15
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	600,74
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	426,26
TOTAL RESUMO		R\$	11.147,51
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	13.101,31
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	1.267,68
11411436	M.E.D.D.A	R\$	797,70
TOTAL RESUMO		R\$	15.166,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.466,31
11410558	Rios da Serra	R\$	7.079,72
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.546,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	967,00
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	967,00
TOTAL RESUMO PROJETOS			60.826,33
TOTAL SAUDE+PROJETOS			1.630.438,60



24/05/2016

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

A33C241025336952053
24/05/2016 11:26:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.17
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	04/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	1.630.438,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.630.438,60

=====

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: A.74C.6C6.B7D.6F2.1B9

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.17
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	04/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	1.630.438,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.630.438,60

=====

DOCUMENTO: 052005
AUTENTICACAO SISBB: A.74C.6C6.B7D.6F2.1B9

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 14h12 Nº de controle: 405011713777950386 | Documento: 0814518	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">63</div>
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\$ 3.567,45 Data de débito: 20/05/2016 Descrição: IRRF AUTONOMOS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
zn6T6qab 7UR172HJ 37oZhHI? *hx4lyb1 Y3VS?BK7 7hq5i*BB zTugp9we gAoVNiCN 7Ct@vVhK S#*dxrW5 loozgOde SDg?mXTj Qsxdguud rp6G8o*Z FWIDPek9 *u?@KDiF nsTVW3J5 GSPLHV3B *pDpvuBb HBRN3?4P nGme2#Eg LSwaPP@m 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

18/05/2016 1

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	418.270,11
<p>DARF válido para pagamento até 20/05/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	418.270,11
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 18/05/2016 12:02:06	

85680004182-9 70110064614-3 11003439410-3 00105886121-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	418.270,11
<p>DARF válido para pagamento até 20/05/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	418.270,11
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 18/05/2016 12:02:06	

85680004182-9 70110064614-3 11003439410-3 00105886121-0



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

IRRF ABRIL/2016 AUTONOMOS - VIVA RIO - PGTO 20/05/2016		
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\$ 277,07
11406327	Acessuas	R\$ -
11406994	CO Acessuas	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 277,07
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\$ 730,85
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\$ 1.947,20
TOTAL RESUMO		R\$ 2.678,05
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.E.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\$ -
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$ -
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$ 3.624,56
TOTAL SAÚDE+PROJETOS		R\$ 418.270,11
GUIA EMPREGADOS		R\$ 418.270,11

IRRF ABRIL/2016 AUTONOMOS - VIVA RIO - PGTO 20/05/2016			
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\$	-
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
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\$	827,57
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	827,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	4.708,86
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.708,86
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	3.567,45
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.567,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	4.456,24
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.456,24
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	1.947,05
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.947,05
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	93,47
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	93,47
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	628,25
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	628,25
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\$	385.169,52
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	385.169,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	2.550,61
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.550,61
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	10.696,13
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	10.696,13
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	814.693,15



Consultas - Emissão de comprovantes

A33E231805268175053
23/05/2016 18:58:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 18.58.14
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 85680004182 70110064614
11003439410 00105886121
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2016
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 418.270,11


DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB: E.C05.75A.372.12F.B0F


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 14h57 Nº de controle: 40501171377950386 | Documento: 0814149	
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\$ 7.823,82 Data de débito: 20/05/2016 Descrição: INSS AUTONOMOS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
hh2k9yr? uPwbzjXL r9MJjvb9 6ekFIEoV ?FXy?pYz caSggEOp NGbWs@*2 X#cOZrPA U@HlpDY9 #sogawqb RZAacd@M c3YVGZed 3DhYw5Oe qxkmWnza 4b1NIisNt WpgFsiB3 Onf?M@7w 7WI4xWup L1HrxOA2 mips83IO PQbfENqD eJYaOwGh 00814000 00000042		
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

13/05/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1 ^o VLS-INSS - 2 ^o VLS 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	04/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	235.173,74	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	235.173,74	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1 ^o VLS-INSS - 2 ^o VLS 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	04/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	235.173,74	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	235.173,74	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		





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

INSS ABRIL/2016 AUTONOMOS - VIVARIO - PGT0 20/05/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.774,96
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO			1.774,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	2.248,38
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO			2.248,38
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	1.092,09
12033995	GT 3.3	R\$	380,00
12033996	Nucleo Central 3.3	R\$	1.472,09
TOTAL RESUMO			2.944,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	2.457,96
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO			2.457,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	7.631,82
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO			7.631,82
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	7.823,82
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO			7.823,82
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	2.849,40
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO			2.849,40
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	5.327,91
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO			5.327,91
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.860,01
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO			2.860,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.496,09
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO			1.496,09
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	360,00
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO			360,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	4.086,21
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO			4.086,21
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	12.757,89
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO			12.757,89
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	172.897,40
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO			172.897,40

INSS ABRIL AUTONOMOS - VIVA RIO - PGTO 20/05/2016			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	-
TOTAL RESUMO			
-			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	3.469,17
10161999	Contabilidade	R\$	-
TOTAL RESUMO			
3.469,17			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO			
-			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	1.037,96
11252549	Ausaid	R\$	-
TOTAL RESUMO			
1.037,96			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO			
-			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	3.164,71
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	50,00
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	1.037,96
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	4.252,67
TOTAL RESUMO			
8.505,34			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	-
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO			
-			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO			
-			
C. DE CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	370
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO			
370			
TOTAL SAUDE PROJETOS		R\$	745,173



Consultas - Emissão de comprovantes

A33I251143543368011
25/05/2016 12:25:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.25.18
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	235.173,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	235.173,74

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: 2.30A.286.E64.C1E.442

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.25.18
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	235.173,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	235.173,74

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: 2.30A.286.E64.C1E.442

***** 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: 25/05/2016 - 16h15 Nº de controle: 102303754295400416 | Documento: 0814021	
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\$ 6.509,58 Data de débito: 25/05/2016 Descrição: RECUP GRRF		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
AdUjbzn3 tgnzcsI fxqmdJ77 3b9BPk8c 4cESuhx2 AjDoGY@5 tFy7jWqc wxqQzia7 5rI5j5qq Um2GpBRG kO4xMDeB Mly?YR@Q tUduOBd# h3wRaQUc TejHLPPf P3LKKUJZ H7FpOZOG 3vug#nGa IOxD7I@D hvpd*CTv hOGg3jA3 T8kaR@?b 00814000 00000042		
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, Redações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/05/2016 11:37:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/08/2013

01 - Razão social/Nome VIVA RIO		02 - CNPJ/CEI 00.343.941/0001-28	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DA GLORIA 99 PARTE		04 - Contato/DDD/telefone 21-25553750	05 - CEP 22.211-120
06 - Bairro/distrito GLORIA	07 - Município RIO DE JANEIRO	08 - UF RJ	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 3
11 - Identificador 14564132603439412		12 - Total a Recolher 10.208,93	
13 - Data de Validade = 25/05/2016			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001020	089302392019	605251456411	326034394128
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/05/2016 11:37:56

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/08/2013

01 - Razão social/Nome VIVA RIO		02 - CNPJ/CEI 00.343.941/0001-28	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DA GLORIA 99 PARTE		04 - Contato/DDD/telefone 21-25553750	05 - CEP 22.211-120
06 - Bairro/Distrito GLORIA	07 - Município RIO DE JANEIRO	08 - UF RJ	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 3
11 - Identificador 14564132603439412		12 - Total a Recolher 10.208,93	
13 - Data de Validade = 25/05/2016			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001020	089302392019	605251456411	326034394128
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 14564132603439412

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

Razão Social: VIVA RIO CNPJ/CEI: 00.343.941/0001-28
Endereço
Logradouro: DA GLORIA 99 PARTE Bairro: GLORIA
Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22.211-120
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI
PIS/PASEP: 14070277729 Admissão: 19/01/2015 Categoria: 01
Data Nascimento: 27/10/1981 Data Opção: 19/01/2015 CTPS: 0735547/00030
Movimentação: 29/05/2016 - 11 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:


Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	8.133,47	0,00	11.717,82
Depósito	0,00	650,67	0,00	4.687,12
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	1.171,79

Valor Trabalhador: 5.337,79

Valor Devido pela Empresa: 6.509,58

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária FGTS-GRRF Data da operação: 25/05/2016 - 16h15 Nº de controle: 102.303.754.295.400.416 | Autenticação bancária: 026.268.722
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Código de barras: 8588000102-0 08930239201-9 60525145641-1 32603439412-8	
Empresa/Órgão: FGTS/GRRF-0239	
Descrição: FGTS-GRRF	
IDENTIFICADOR: 564132603439412	
Data de débito: 25/05/2016	
Data do vencimento: 25/05/2016	
Valor principal: R\$ 10.208,93	
Desconto: R\$ 0,00	
Juros: R\$ 0,00	
Multa: R\$ 0,00	
Valor do pagamento: R\$ 10.208,93	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de conta, junto a agência 814, com data de pagamento em 25/05/2016.	
Autenticação	
SSOAPZGo Z99xQLnD X9vZWeo7 vIKcwt43 d*TGANvp lp8OX39@ PfHkLc7Y D5P4lnH4 ESS*Zqq8 KIX53gWt 6xBVJOtE #T3I#VMQ qrxLIVBx oB4EiMyU XF2AJb?s 6lC#W5yZ j4iMnPe4 KDRSO@Ku KJPL?gO6 Tks9Ctvu z5pIm2ec iBwVuf9K 00502526 00000020	
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 Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 06/05/2016 - 13h28 Nº de controle: 733366047780174256 | Documento: 0814970
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\$ 58.296,09 Data de débito: 06/05/2016 Descrição: FGTS	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação	
BtrHhetj rmbwNUS* Zuevu5cK SBrUQt?u tBJnfI9b KEZYu#Uf wj5rDKVv oZt*kmxT UaU75TJW 3EKHO?ZI mZTM7*55 @Vu@GGSr rG8Z4c#* gWp@tbNm #evAknrQ uneSn4I8 r9GgBRPU pxtLKalj ZIsuKDSz @wd3?Smc JuUauRgc IWiaMQB? 41506041 94601196	
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.
Ouidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

FGTS ABRIL 2016 - VIVARIO - PIS/DI R\$ 100,00			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10070101	SAUDE MENTAL	RS	147.714,30
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	3.339,97
TOTAL RESUMO		RS	151.054,27
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
12021000	CAP 2.1	RS	239.368,51
12021995	GT 2.1	RS	8.603,63
TOTAL RESUMO		RS	247.972,14
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
12031000	CAP 3.1	RS	101.354,58
12031995	GT 3.1	RS	31.867,72
TOTAL RESUMO		RS	133.222,30
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
12033000	CAP 3.3	RS	449.605,53
12033995	GT 3.3	RS	30.969,39
TOTAL RESUMO		RS	480.574,92
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
12051000	UPA ROCINHA	RS	213.445,34
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	22.500,60
TOTAL RESUMO		RS	235.945,94
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
12052000	UPA ALEMÃO	RS	393.177,75
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	3.687,47
TOTAL RESUMO		RS	396.865,22
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10061820	UPA IRAJA	RS	57.369,09
10061995	GT UPA IRAJA	RS	977,00
TOTAL RESUMO		RS	58.346,09
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10064560	UPA MARE	RS	50.168,56
10064995	GT UPA MARE	RS	877,00
TOTAL RESUMO		RS	51.045,56
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10065561	UPA PENHA	RS	43.440,39
10065995	GT UPA PENHA	RS	977,00
TOTAL RESUMO		RS	44.417,39
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	16.669,91
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	1.277,00
TOTAL RESUMO		RS	17.946,91
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	53.963,46
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	1.977,00
TOTAL RESUMO		RS	55.940,46
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10066000	UPA GERICINO	RS	57.785,02
10066995	GT UPA GERICINO	RS	1.767,15
TOTAL RESUMO		RS	59.552,17
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	15.398,94
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	3.022,60
TOTAL RESUMO		RS	18.421,54
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	28.715,79
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	10.604,48
TOTAL RESUMO		RS	39.320,27
C.D.E CUSTOS	LOCAL		
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	141.011,20
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	8.100,00
TOTAL RESUMO		RS	149.111,20
TOTAL RESUMO - SAUDE			


10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


Página 3 de 6

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 14h06 Nº de controle: 40501171377950386 | Documento: 0814194	68
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\$ 879,99 Data de débito: 20/05/2016 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		
dB@eeGBT cbxPYIDm arfH6I7q g*ZnLJ*r 2dVIPb2G Flg5Q*dN ?fiojghk qMV7S2bY @kbTZaEs nb?z7x6w TrkXnS?k J5a9PoFh 23?UvXLy pkIWvV92 E35?#RGc 9mmzF6B@ ?pdzKvrG r3Cg*Uru MT9kydZd bgsAYlGi zzyQTcEZ TiYaVAPN 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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3705	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
IRRF-PJ 04/2016 VENCTO. 20/05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	76.049,49
<p>DARF válido para pagamento até 20/05/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.1.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	76.049,49

85630000760-1 49490064614-7 11003439410-3 00117086121-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)




cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3705	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
IRRF-PJ 04/2016 VENCTO. 20/05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	76.049,49
<p>DARF válido para pagamento até 20/05/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.1.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	76.049,49

85630000760-1 49490064614-7 11003439410-3 00117086121-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

10061820 - R\$ 879,99

1205-6



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33H241025332721029
24/05/2016 11:13:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.43
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 85630000760 49490064614
11003439410 00117086121

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2016
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 76.049,49

DOCUMENTO: 052014
AUTENTICACAO SISBB: 6.86A.71E.825.CB5.2B5


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

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 14h41 Nº de controle: 40501171377950386 | Documento: 0814390	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 004205-6 | 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: 20/05/2016 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 1Dvgz7RJ RQawDk8V h7zYrilo jOqBZ9D5 M*B@VPGt UepjW?CR 8vtkUVKA XqWz1Plh aesaU*oj *On??Ntu @qW627OF 5snsvyQ7 FUO9C524 4Bs4hEfq p*gtOEtt A4mqmBz8 wRx5Hg36 biJeGot@ POyab#F@ gkgZSnpG gTKlx3tO jmgaJgd# 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
Ouidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		


19/05/2016

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	04/2016
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020</p>		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
		6 - VALOR DO INSS	60.944,28
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2016	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	60.944,28
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	04/2016
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020</p>		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
		6 - VALOR DO INSS	60.944,28
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2016	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	60.944,28
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			


10061820 - R\$ 330,00

Iraja



18/04/2016

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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>2016041804017987100013940179871000139</p>	Número da Nota 00010401												
	Data e Hora de Emissão 16/04/2016 12:07:39 Código de Verificação SRMU-XRTU												
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 84159468 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Tel.: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com													
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> 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.: 2125553760 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br													
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2016 NA UPA IRAJÁ CONTRATO Nº 084/2015 UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE IRAJÁ <i>10061820</i> VALOR R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ													
<table border="0"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 90,00</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 30,00</td> <td>Retenção de INSS R\$ 330,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 0,00</td> <td>Retenção de PIS R\$ 19,50</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="6">VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</td> </tr> </table>		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					
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													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Desconto Incond. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito Gerado (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">3.000,00</td> <td align="center">5,00%</td> <td align="center">150,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)	0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)								
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00								
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50													

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

APURAÇÃO: Competência ABRIL/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/05/16)											
INSS	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (12%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. ING.	YIVA RIO	
10394	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000		
			10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000		
10393	STTR	40.179.871/0001-39	26.004,00	26.004,00	2.860,44	-	2.860,44	2631	12031000		
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12031000		
10392	STTR	40.179.871/0001-39	24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000		
	STTR	40.179.871/0001-39	24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000		
10395	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000		
	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000		
10396	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000		
	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000		
10401	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820		
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820		
10397	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820		
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820		
10398	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560		
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560		
10399	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558		
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558		
10400	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559		
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559		
10402	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561		
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561		
10391	STTR	40.179.871/0001-39	49.800,00	49.800,00	5.478,00	-	5.478,00	2631	10100600		
3661	STTR	40.179.871/0001-39	423.762,88	423.762,88	46.613,92	-	46.613,92	2631	10100600		
TOTAL GUIA										60.944,28	60.944,28

Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33E231805268175057
23/05/2016 19:01:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.00
0087600087 SEGUNDA VIA 0007
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	04/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	60.944,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	60.944,28

DOCUMENTO: 052012
AUTENTICACAO SISBB: 0.044.6A7.A3D.751.748

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 19.01.00
0087600087 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	60.944,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	60.944,28

DOCUMENTO: 052012
AUTENTICACAO SISBB: 0.044.6A7.A3D.751.748

***** 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: 20/05/2016 - 14h25 Nº de controle: 405011713777950386 | Documento: 0814490	
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\$ 803,26 Data de débito: 20/05/2016 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		
ghhMIVQS kxOKxnKM yqES#Hx7 n32RaPi5 T*EwJwyr jZnvLREd OzXjApwN UuSF2*jt C8Lr*6Bu 9DF75fEV u6PV7gbc RS56BN5p QdsrG#GK UFV#e3xS RgwV*@d2 JSeTfzP5 I8GpnyDB #qYSHBA8 UG8C5?7m 6xIHALjI nx8wYsjg SG?amQA4 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	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


19/05/2016

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	04/2016
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160</p>		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	179.191,24
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2016	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	179.191,24
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	04/2016
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160</p>		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	179.191,24
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2016	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	179.191,24
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10061820 - R\$ 803,26

Irajá

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00003655
		Data e Hora de Emissão 19/04/2016 18:13:46
20160420:0184864771901848647719		Código de Verificação CJ72-MBAD
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 10.568.987/0001-07 Inscrição Municipal: 0.443.112-0 Inscrição Estadual: ---	INSS
	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 MARÇO DE 2016. CONFORME LEI Nº 12741/12. "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - 15,85% - R\$ 1.157,42"		
VIVA RIO - SUNPLUS	<i>10061720</i>	
000	UPA IRAJÁ R\$ 7.302,36	01 POSTOS 12h
VENCIMENTO: 05/05/2016	CREDITAR: BANCO SANTANDER	AGÊNCIA 0798 CONTA 130.00055-6
Retenção de COFINS R\$ 219,07	Retenção de CSLL R\$ 73,02	Retenção de INSS R\$ 803,26
		Retenção de IRPJ R\$ 73,02
		Retenção de PIS R\$ 47,47
		Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 7.302,36		
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra		
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
0,00	0,00	7.302,36
		Alíquota (%)
		5,00%
		Valor do ISS (R\$)
		365,11
		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: 10/05/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 6.066,52		

Nº de	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL QUIN	CÓDIGO	UNID.ING.
3649	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.861,60	167,06	18,38	-	18,38	2631	10070101
3652	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	29.774,88	29.774,88	3.275,24	-	3.275,24	2631	10070101
3650	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	15.694,92	15.694,92	1.726,44	-	1.726,44	2631	10070101
3651	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	14.887,44	14.887,44	1.637,62	-	1.637,62	2631	10070101
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	10070101
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	55.218,64	60.424,30	6.857,60		6.857,60	2631	10070101
3638	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	123.782,14	123.782,14	13.616,04	-	13.616,04	2631	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12021000
3649	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.861,60	988,85	108,77	-	108,77	2631	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	129.849,74	124.770,99	13.724,81		13.724,81	2631	12021000
3644	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	158.366,09	158.366,09	17.420,27	-	17.420,27	2631	12031000
3640	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	196.523,38	196.523,38	21.617,57	-	21.617,57	2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12031000
3649	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.861,60	2.201,03	242,11	-	242,11	2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	360.751,07	354.094,50	39.298,86		39.298,86	2631	12031000
3648	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	105.097,44	105.097,44	11.560,72	-	11.560,72	2631	12033000
3645	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	110.910,94	110.910,94	12.200,20	-	12.200,20	2631	12033000
3646	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	115.879,95	115.879,95	12.746,79	-	12.746,79	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.861,60	2.093,18	230,25	-	230,25	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	377.799,93	375.981,51	41.737,97		41.737,97	2631	12033000
3654	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10062558
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	10062558
3655	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10061820
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	10061820
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10061820
3662	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	208.886,52	208.886,52	22.977,52	-	22.977,52	2631	10100600
3661	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	423.762,88	423.762,88	46.613,92	-	46.613,92	2631	10100600
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	10100600
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	692.649,40	632.649,40	68.591,00		68.591,00	2631	10100600
3653	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10063559
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	10063559
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26		803,26	2631	10063559

3656	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10064560
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	-	-	-	2631	10064560
			7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10064560
3657	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10065561
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	-	-	-	2631	10065561
			7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10065561
3658	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	45.041,76	45.041,76	4.954,59	-	4.954,59	2631	12051000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.861,60	205,74	22,63	-	22,63	2631	12051000
			49.903,36	45.247,50	4.977,23	-	4.977,23	2631	12051000
3658	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	38.029,56	38.029,56	4.183,25	-	4.183,25	2631	12052000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.861,60	205,74	22,63	-	22,63	2631	12052000
			43.891,16	38.235,30	4.205,88	-	4.205,88	2631	12052000
TOTAL GUTA									179.191,24





Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33H241025332721016
24/05/2016 10:58:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.39
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2016
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	179.191,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	179.191,24

DOCUMENTO: 052013
AUTENTICACAO SISBB: C.BDD.DE2.DAB.535.284

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.39
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2016
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	179.191,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	179.191,24

DOCUMENTO: 052013
AUTENTICACAO SISBB: C.BDD.DE2.DAB.535.284


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


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

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 14h46 Nº de controle: 40501171377950386 | Documento: 0814699	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.494,58 Data de débito: 20/05/2016 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 YtIhRZYI eAmVj9Vg wSXNwJrb vj*Rv5wp gy4iU8KW MIs54P5W tni8UHmH ZqtmKmtR 3Io3JDiw *DKwM2ya hm9wN3MH YGgLuwq* 8NDHMCg? 39ONsYsM LRbCMGsD M#CJ?@CU dZgo5unF 7h2gNjLQ P4sw3JwE @w5@WS6t amSxHjCE tFgaUf*D 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

19/03/2016

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	04/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	22.472,90	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/05/2016</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
			11 - TOTAL	22.472,90	
	<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>				
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	22.472,90	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/05/2016</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
			11 - TOTAL	22.472,90	
	<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>				
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10061820

4.494,58



Usual ID: 07.530.5000001-09 - 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 -		Número da Nota 00008320	
20160412:07958568000169:07958568000169		PRESTADOR DE SERVIÇOS		Data e Hora de Emissão 12/04/2016 14:53:09	
		CPF/CNPJ: 07.958.568/0001-69 Inscrição Municipal: 0.386.136-8 Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA Nome Fantasia: SUNSET Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20560-030 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br		Inscrição Estadual: INSS Tel.: 25687114	
TOMADOR DE SERVIÇOS		CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br		Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Tel.: 2125653760	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA NO PERÍODO DE MARÇO DE 2016.					
COD 000	UNIDADE UPA IRAJÁ	VALOR R\$ 40.859,82	DESCRIÇÃO 02 POSTOS - 24H		
TOTAL: R\$ 40.859,82 <i>100 617 20</i>					
VENCIMENTO: 05/05/2016					
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\$ 1.225,79	Retenção de CSLL R\$ 408,69	Retenção de INSS R\$ 4.494,68	Retenção de IRPJ R\$ 408,68	Retenção de PIS R\$ 285,68	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 40.859,82					
Serviço Prestado 11.02.02 - segurança de bens ou pessoas					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 40.859,82	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 2.042,99	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: 10/05/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 34.056,69					

APURAÇÃO: Competência ABRIL/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/05/16)											
Nº	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.	EMPRESA	CNPJ
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10070101		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10070101		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10070101		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12021000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12021000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12031000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12031000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12031000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12031000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12033000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12033000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12051000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12051000		
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12051000		
8320	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820		
	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820		
8319	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820		
	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062558		
8318	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062558		
	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559		
	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559		
8317	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559		
	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560		
8321	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560		
	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10065561		
	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10065561		
TOTAL GUIA										22.472,90	22.472,90

		Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/05/2016 - 14h50 Nº de Controle: 405.011.713.777.950.386 | Autenticação Bancária: 003.672.744.689.305	
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	04/2016	
01. NOME / FONE / ENDEREÇO SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA (21) 25687114 R MARQUES DE VALENCA 43 A	05. IDENTIFICADOR	7958568000169	
	06. VALOR DO INSS	R\$ 22.472,90	
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\$ 22.472,90	
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 20/05/2016, sob o n.de protocolo 5162631.			
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br			
Autenticação mmgpeN?k NMRWYayi VxS7lgmM DksMEbuH c27jxwBO uFUAnkPI d02cFSi@ zN9ewc@a LqDBDfQB ivI7IRKb Oh57Pyy6 3w?Wa@In YGdc3I6n cPh29m@H wDt?Mi?7 NrI8*ZmH IIA1?r@r #hT8T@Oi b4u3pIV2 MGeFDLxQ ?wehLzzB KasZ3QFH 52056104 19270023			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria 0800 727 9933	Alô Bradesco 0800 704 8383 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	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			

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 13h32 Nº de controle: 588253933426353396 | Documento: 0814516	(65)
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.952,34 Data de débito: 20/05/2016 Descrição: RECUP CSRF 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação NYQcgpX 3?yefpsB rF8H?Jxr A?tvPuTz ?tJmqZyI NfJSVJbo t*uF8mDv VmgZq6pq gzMAYOAs Y5LyUc2C R8rdhpTm bRKOGabI us#QLg1k seYsJJkU htrQ@qr? pA6nBFsQ 1YJoIae5 A?Ng5HWy toCphP?W wWOO2qet KkFAktj8 CK?aNfIk 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	

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	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
CSRF - 04/2016 VENC TO 20/05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	305.611,17
<p>DARF válido para pagamento até 20/05/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.1.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	305.611,17
	<p>85620003056-2 11170064614-9 11003439410-3 00159526121-3</p> <p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p>	



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	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
CSRF - 04/2016 VENC TO 20/05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	305.611,17
<p>DARF válido para pagamento até 20/05/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.1.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	305.611,17
	<p>85620003056-2 11170064614-9 11003439410-3 00159526121-3</p> <p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p>	



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

10061820

2.952,34



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

R044238

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto c/ VCI

18/05/16 15:39:12

Nº da Fatura	De Fatura	Cl	Tip Doc	Referência do Doc	Cl Item	Data Vet	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Aval	Vencimento	Adma 14	Pág. 1	Data 18/05/16	Saldo em Aberto
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA 1005860														
00664700	06/07/16	10000	PV	16000114	10000 002	20/05/16	H	10061820	144,17	1-7				144,17
00664700	06/07/16	10000	PV	16000114	10000 003	20/05/16	H	10061820	665,40	8-14				665,40
00664700	06/07/16	10000	PV	16000114	10000 004	20/05/16	H	10061820	221,80					221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA 1005860														
RODOCCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755														
00011500	07/01/16	10000	PV	16000128	10000 003	20/05/16	H	10061820	23,43					23,43
00011500	07/01/16	10000	PV	16000128	10000 004	20/05/16	H	10061820	108,12					108,12
00011500	07/01/16	10000	PV	16000128	10000 005	20/05/16	H	10061820	36,04					36,04
00052000	08/03/16	10000	PV	16000767	10000 003	20/05/16	H	10061820	21,98					21,98
00052000	08/03/16	10000	PV	16000767	10000 004	20/05/16	H	10061820	101,46					101,46
00052000	08/03/16	10000	PV	16000767	10000 005	20/05/16	H	10061820	33,82					33,82
RODOCCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755														
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978														
00019600	07/03/16	10000	PV	16000793	10000 002	20/05/16	H	10061820	191,75					191,75
00019600	07/03/16	10000	PV	16000793	10000 003	20/05/16	H	10061820	885,00					885,00
00019600	07/03/16	10000	PV	16000793	10000 004	20/05/16	H	10061820	295,00					295,00
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978														
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989														
00040000	04/03/16	10000	PV	16000654	10000 002	20/05/16	H	10061820	20,97					20,97
00040000	04/03/16	10000	PV	16000654	10000 003	20/05/16	H	10061820	96,79					96,79
00040000	04/03/16	10000	PV	16000654	10000 004	20/05/16	H	10061820	32,26					32,26
00041400	11/04/16	10000	PV	16001192	10000 002	20/05/16	H	10061820	10,39					10,39
00041400	11/04/16	10000	PV	16001192	10000 003	20/05/16	H	10061820	47,97					47,97
00041400	11/04/16	10000	PV	16001192	10000 004	20/05/16	H	10061820	15,99					15,99
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989														
										1.371,75			1.371,75	
										224,37			224,37	



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

RO44238

VIVA RIO
Análise CP em Aberto c/ Vci

18/05/16 15:39:12
Pág: 1
Data: 18/05/16

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl.	Tp. Doc.	Cl. Item	Data Via SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
							Atual	1 - 7	8 - 14		
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA - 1005860											
00664700	06/01/16	10000	PV	16000114	10000	002	10061820	144,17			144,17
00664700	06/01/16	10000	PV	16000174	10000	003	10061820	665,40			665,40
00664700	06/01/16	10000	PV	16000114	10000	004	10061820	221,80			221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA - 1005860											
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755											
00011500	07/01/16	10000	PV	16000128	10000	003	10061820	23,43			23,43
00011500	07/01/16	10000	PV	16000128	10000	004	10061820	108,12			108,12
00011500	07/01/16	10000	PV	16000128	10000	005	10061820	36,04			36,04
00052000	08/03/16	10000	PV	16000767	10000	003	10061820	21,98			21,98
00052000	08/03/16	10000	PV	16000767	10000	004	10061820	101,46			101,46
00052000	08/03/16	10000	PV	16000767	10000	005	10061820	33,82			33,82
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755											
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978											
00019600	07/03/16	10000	PV	16000783	10000	002	10061820	191,75			191,75
00019600	07/03/16	10000	PV	16000783	10000	003	10061820	885,00			885,00
00019600	07/03/16	10000	PV	16000783	10000	004	10061820	295,00			295,00
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978											
EFEITIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA MIE - 1029989											
00040000	04/03/16	10000	PV	16000654	10000	002	10061820	20,97			20,97
00040000	04/03/16	10000	PV	16000654	10000	003	10061820	96,79			96,79
00040000	04/03/16	10000	PV	16000654	10000	004	10061820	32,26			32,26
00041400	11/04/16	10000	PV	16001192	10000	002	10061820	10,39			10,39
00041400	11/04/16	10000	PV	16001192	10000	003	10061820	47,97			47,97
00041400	11/04/16	10000	PV	16001192	10000	004	10061820	15,99			15,99
EFEITIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA MIE - 1029989											
							1.371,75				1.371,75
							324,85				324,85
							1.031,37				1.031,37
							224,37				224,37



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

R04423B		VIVA RIO		Análise C/P em Aberto e/Vct		18/05/16 15:39:12			
						Pág. 2			
						Data 18/05/16 em Aberto			
Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Doc.	Cl. Item	Data Vct	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Adma 14	Saldo em Aberto
VIVA RIO			10000			.....	1 - 7	8 - 14	
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME									
VIVA RIO			10000			2.952,34			2.952,34
Tt. Geral:									
						2.952,34			2.952,34



Banco do Brasil

Página 1 de 1

A33E231805268175047
23/05/2016 18:52:01



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 18.52.00
0087600087 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - AGENCIA	CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS	-----
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
PERIODO DE APURACAO	30/04/2016
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	305.611,17
VALOR DA MOLTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	305.611,17

AUTENTICACAO SISBB: 4.E9E.30A.C47.093.FD5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 052007

Transação efetuada com sucesso por. JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2016 - 14h35 Nº de controle: 405011713777950386 | Documento: 0814111	
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\$ 3.576,95 Data de débito: 20/05/2016 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 gc9RGmq6 ntTUVSJ# nW681sNY aMxnYJfu raWg45Ce tK71uh25 mAIYxi4V *7PxMpbf Dn5PIH46 7E3kV6rz EKOQlPPf v*#aXsxy 8wCsn?TQ iW@XNmwb gTtFm8?s ZdS98ecz ?p27oiBg *fj@UtWO Z8QJjX8B 6cef@ocz mj?QGRWl LVUaS@vr 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




19/05/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª/1ª-INSS - 2ª/1ª 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	04/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000</p>	6 - VALOR DO INSS	48.071,67	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	48.071,67	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª/1ª-INSS - 2ª/1ª 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	04/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000</p>	6 - VALOR DO INSS	48.071,67	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	48.071,67	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10061820 - R\$ 3.576,95

I raja

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 2/2



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e
NOTA "SAMBÊ"

Número da
NFS-e
651

Data e Hora da Emissão:	14/04/2016 17:05:59	Competência:	Abr/2016	Código de Verificação:	MPSOKTHNB
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	

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Rio de Janeiro

Base de cálculo sujeita a deduções conforme art. 54 § 2º da LC 1168/2003 - CTMRB. PROCON Tel: 1512 - Rua da Ajuda, 05 - Subsolo Rio Simples - C Brasil - Pr Cristiano Oltoni - Subs Ed DP II. ALERJ Tels: 0800-0220008 / 2588-1000 / 2588-1516 Palácio Tiradentes - Rua 1º de Março - S/N - Centro/RJ.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Retida



Valor aproximado do tributo federal - R\$ 7.005,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2.515,84 (4,83%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 2/2

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e NOTA "SAMBÊ"			Número da NFS-e 651		
Data e Hora da Emissão:		14/04/2016 17:05:59		Competência:		Abr/2016	
Número do RPS / Lote:		Nº da NFS-e-Substituída:		Código de Verificação:		MPSOKTHNB	
				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	
Endereço:		PÇA DR ASTERIO ALVES DE MENDONCA, 89, CENTRO			Município:		Rio Bonito
Cep:		28800-000		Telefone:		(21) 98411-2433	
Complemento:				Email:		rh@contratme.com.br	
				http:			
Dados do Tomador de Serviço							
Razão Social/Nome:		VIVA RIO					
Nome Fantasia:							
CPF/CNPJ:		00.343.941/0001-28		Inscrição Municipal:			
Endereço:					Município:		Rio de Janeiro
Cep:				Telefone:			
Complemento:				Email:			
				http:			
Outras Informações							
Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Rio de Janeiro Base de cálculo sujeita a deduções conforme art. 54 § 2º da LC 1168/2003 - CTMRB. PROCON Tel: 1512 - Rua da Ajuda, 05 - Subsolo Rio Simples - C Brasil - Pr Cristiano Ottoni - Subs Ed DP II. ALERJ Tels: 0800-0220008 / 2588-1000 / 2588-1516 Palácio Tiradentes - Rua 1º de Março - S/N - Centro/RJ. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Retida Valor aproximado do tributo federal - R\$ 7.005,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2.515,84 (4,83%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							
						 Verificar autenticidade	



APURAÇÃO: Competência ABRIL/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/05/16)										
EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL/GUIA	CÓDIGO	UNID. NG	VIVARIO	
656	04.161.271/0001-80	454.932,07	272.912,04	30.020,32	-	30.020,32	2631	12033000		
	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	12033000		
	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	12033000		
				30.020,32		30.020,32	2631	20430000		
651	04.161.271/0001-80	32.517,73	32.517,73	3.576,95	-	3.576,95	2631	10061820		
	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10061820		
652	04.161.271/0001-80	32.946,55	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10062558		
	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10062558		
653	04.161.271/0001-80	32.946,55	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10063559		
	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10063559		
655	04.161.271/0001-80	32.946,55	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10064560		
	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10064560		
654	04.161.271/0001-80	32.745,73	32.745,73	3.602,03	-	3.602,03	2631	10065561		
	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10065561		
TOTAL GUIA							48.071,67			



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33E231805268175061
23/05/2016 19:06:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 19.06.04
0087600087 SEGUNDA VIA 0014
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	04/2016
IDENTIFICADOR	4161271000180
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	48.071,67
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	48.071,67

DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: 9.080.24E.282.D69.1EB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 19.06.04
0087600087 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2016
IDENTIFICADOR	4161271000180
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2016
VALOR DO INSS	48.071,67
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	48.071,67

DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: 9.080.24E.282.D69.1EB

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/05/2016 - 16h53 Nº de controle: 586291761215946296 | Documento: 0814992	
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\$ 349,30 Data de débito: 10/05/2016 Descrição: ISS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação WMZThJ*j #z@Tdgqd LbTZcWgJ y84pe8Li QmKXt9NB RitYr3eN jjxNpm*b wWZfR7RI A*2T#2By kzS3f5cI IovKHLmw d9MgX7mj iuoCLGo6 mnJ2h2nc *IKb4XPz pLSTdFBv bntN8gFs NT6L#p2G cpI7dSoy QeIpQY7z M2On6BzL aq6aRQpm 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

Recup Disp



ISS

41664-9	12033000	• 30.775,74 ✓
41661-4	12031000	• 39.306,94 ✓
Ilha	10062558	305,10 ✓
MARÉ	10064560	292,00 ✓
Penha	10065561	479,70 ✓
Iróia	10061820	349,30 ✓
Eny	10063559	468,60 ✓
41662-2	12021000	• 2.865,74 ✓
41665-7	12051000	• 2.019,59 ✓
42318-1	12052000	• 998,74 ✓
43535-X	10100600	1.860,60 ✓
40722-7	10180999	13,49 ✓
43767-2	10100575	1.948,86 ✓
607653-X	11252372	17,50 ✓
		81.701,90

1.894,70



~~10080574~~ 1.500,00
~~MULTA~~ 180,00
~~1.680,00~~




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

09/05/2016,

Usuário: 00.343.941/0001-28 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		1ª V I A - Banco	
DARM RIO		01. RECEITA 129-5	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE 0.195.374-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO 10/05/2016	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.029.198,15 Base de Cálculo = R\$ 2.029.198,15 Valor ISS = R\$ 81.701,72 Valor Principal a Pagar = R\$ 81.701,72 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 81.701,72		04. COMPETÊNCIA 04 / 2016	
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) 0004716610	
		06. VALOR DO TRIBUTO 81.701,72	
		07. VALOR DA MORA 0,00	
		08. VALOR DA MULTA *****	
		09. VALOR TOTAL 81.701,72	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/05/2016		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	
81600000817 6 01723659201 4 60510129000 1 00047166109 0			
			

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		2ª V I A - Contribuinte	
DARM RIO		01. RECEITA 129-5	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE 0.195.374-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO 10/05/2016	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.029.198,15 Base de Cálculo = R\$ 2.029.198,15 Valor ISS = R\$ 81.701,72 Valor Principal a Pagar = R\$ 81.701,72 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 81.701,72		04. COMPETÊNCIA 04 / 2016	
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) 0004716610	
		06. VALOR DO TRIBUTO 81.701,72	
		07. VALOR DA MORA 0,00	
		08. VALOR DA MULTA *****	
		09. VALOR TOTAL 81.701,72	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/05/2016		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	
81600000817 6 01723659201 4 60510129000 1 00047166109 0			

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10061820 . 349,30



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

R04423B

VIVA RIO
Análítico CP em Aberto c/ Vct

09/05/16 11:03:30
Pag. 1
Data 09/05/16
Saldo em Aberto

Vencimento
1 - 7
Acima 14
8 - 14

Unidade de Negócio (Projeto)

Referência do Doc. CI leim
10000

Nº da Fatura Dt. Fatura CI Tp Doc. CI leim
10000

Data Vct SP

Nº da Fatura	Dt. Fatura	CI	Tp	Doc.	CI	leim	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento	Saldo em Aberto
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
00011500	07/01/16	10000	PV	16000128	10000	002	10/05/16	A	10061820	180,20	180,20
00052000	08/03/16	10000	PV	16000767	10000	002	10/05/16	A	10061820	169,10	169,10
										349,30	349,30
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
VIVA RIO										349,30	349,30
Tt. Gerai:										349,30	349,30



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33M101742649333036
10/05/2016 18:07:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2016 -- AUTOATENDIMENTO - 18.07.57
0087600087 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 8160000817-6 01723659201-4
60510129000-1 00047166109-0
Data do pagamento 10/05/2016
Valor Total 81.701,72

DOCUMENTO: 051005
AUTENTICACAO SISBB: 7.E8F.F49.D70.765.D5F

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



22

<https://eapj.bb.com.br/eapj/homeV2/bb?tokenSessao=b75f386e9c3ae689796a053eb3687581#>

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

Banco do Brasil

17/05/2016



11 Certidões

09/06/2016 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/CrfFgeCFSlmprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARIn..>

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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.


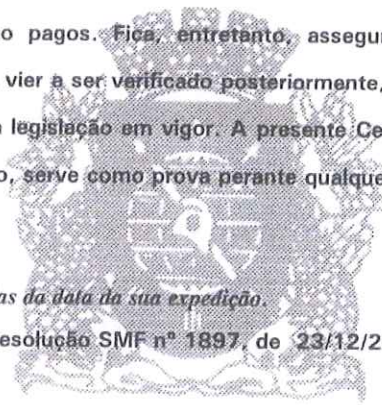

Validade: 07/06/2016 a 06/07/2016

Certificação Número: 2016060701295527800309

Informação obtida em 09/06/2016, às 17:28:01.

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

<https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/CrfFgeCFSlmprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARInscr=003...> 1/1

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS	Nº Autenticação: 4557521465 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *7898/2016
— NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO —	
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ	
— CNPJ/CPF —	— INSCRIÇÃO MUNICIPAL —
00.343.941/0001-28	ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1	
<p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p>	
	
<p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p>	
Rio de Janeiro, 26 de FEVEREIRO de 2016.	HORA:14:54
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas	
— OBSERVAÇÕES —	
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>	


CERTIDÃO - IMPRESSO EM PLANO DE GRAFIA IMPRESSÃO ELETRÔNICA





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>	
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.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.343.941/0001-28

Certidão nº: 25852844/2016

Expedição: 15/03/2016, às 09:53:43

Validade: 10/09/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e V I V A R I O
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
00.343.941/0001-28, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **8652/2016**, que no período de **1977** até **28/01/2016 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **IVZ6.5210.V071.5201**

Esta certidão tem validade até **27/07/2016**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **29/01/2016** às **14:43:38.0**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 02/02/2016 às 15:20:10.8



25/04/2016



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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


Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 13:59:44 do dia 25/04/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2016.

Código de controle da certidão: **6178.EBFC.07D8.5D1E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p>Código de Controle 9BC49C39CB</p>
---	---

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211-120, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

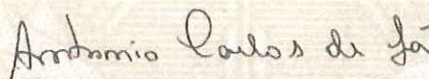
Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 04/04/2016

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 18/07/2016. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.



Procurador-Chefe
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/176.131-1

12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAJÁ			
	abr-16	mai-16	mai-16	mai-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	10.459.665,05	3.776.306,96	(2.920.175,17)	11.315.796,83
CIRCULANTE	10.459.665,05	3.776.306,96	(2.920.175,17)	11.315.796,83
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	974.437,98	1.143.635,88	-(1.679.030,24)	439.043,62
OUTROS CREDITOS	4.134.570,10	619.897,36	-(139.267,39)	4.615.200,07
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	6.001.084,20	1.935.000,00	-(1.000.000,00)	6.936.084,20
GLOSAS A RECUPERAR	(954.296,25)			(954.296,25)
ESTOQUES	302.869,02	77.773,72	-(101.877,54)	278.765,19
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
PASSIVO	(10.459.665,05)	1.059.132,88	-(1.915.264,66)	(11.315.796,83)
CIRCULANTE	(7.774.718,38)	1.059.132,88	-(1.550.640,75)	(8.266.226,26)
CONTAS A PAGAR	(100.312,55)	47,78	-(66.353,76)	(166.618,52)
MATERIAL DE CONSUMO	(1.805.742,70)	1.306,97	-(78.045,00)	(1.882.450,73)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.573.691,81)	13.386,42	-(539.357,45)	(2.099.662,84)
SALARIOS E BENEFICIOS	(530.701,16)	574.386,39	-(478.977,19)	(435.291,96)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(305.058,71)	212.833,28	-(173.901,47)	(266.126,90)
PROVISÕES	(3.393.524,06)	211.584,76	-(164.080,12)	(3.346.019,42)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(65.687,40)	45.587,28	-(49.955,77)	(70.055,89)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-		-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	(2.684.946,67)	-	-(364.623,91)	(3.049.570,58)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.935.000,00	1.935.000,00
GLOSAS A RECUPERAR			-	(,00)
OUTRAS RECEITAS			-	(,00)
RECEITAS FINANCEIRAS			-	(,00)
TOTAL RECEITAS			1.935.000,00	1.935.000,00
DESPESAS				
PESSOAL		(816.958,78)		(816.958,78)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		(539.357,45)		(539.357,45)
MATERIAL DE CONSUMO		(102.118,82)		(102.118,82)
TAXAS,IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		(66.353,76)		(66.353,76)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		(45.587,28)		(45.587,28)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		(1.570.376,09)		(1.570.376,09)
RESULTADO MENSAL			364.623,91	
RESULTADO ACUMULADO	2.684.946,67			3.049.570,58

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


 João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CRC-RJ 087364 / O
 CPF: 901.573.627.87