



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



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 06/2016

Contrato de Gestão nº 007/2012



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	14
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	15
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	16
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	17
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	18
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	19
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	20
4	Considerações Finais	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	41
6	Recursos Financeiros.....	43



6.1 Fluxo de Caixa.....	43
6.2 Despesas Realizadas.....	44
6.3 Conciliação Bancária.....	44
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	44
7 Relatório Administrativo.....	44
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	44
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	44
7.3 Recursos Humanos.....	45
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	46
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.....	57
8.3.1 – GT.....	57
8.3.2 – UNIDADE.....	64
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	125
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	150
10 Tributos.....	222
10.1 Pessoa Física.....	222
10.2 Pessoa Jurídica.....	279
11 Certidões.....	301
12 Balancete.....	308



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 JUNHO/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 06/2016.

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

ATIVIDADES	jun/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.833	8.954	91%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.833	9.284	94%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.341	8.930	96%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.304	206	16%
PROCEDIMENTO	31.938	28.231	88%
EXAMES	8.478	5.528	65%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	534	9.495	1778%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	49.417	15.461	31%

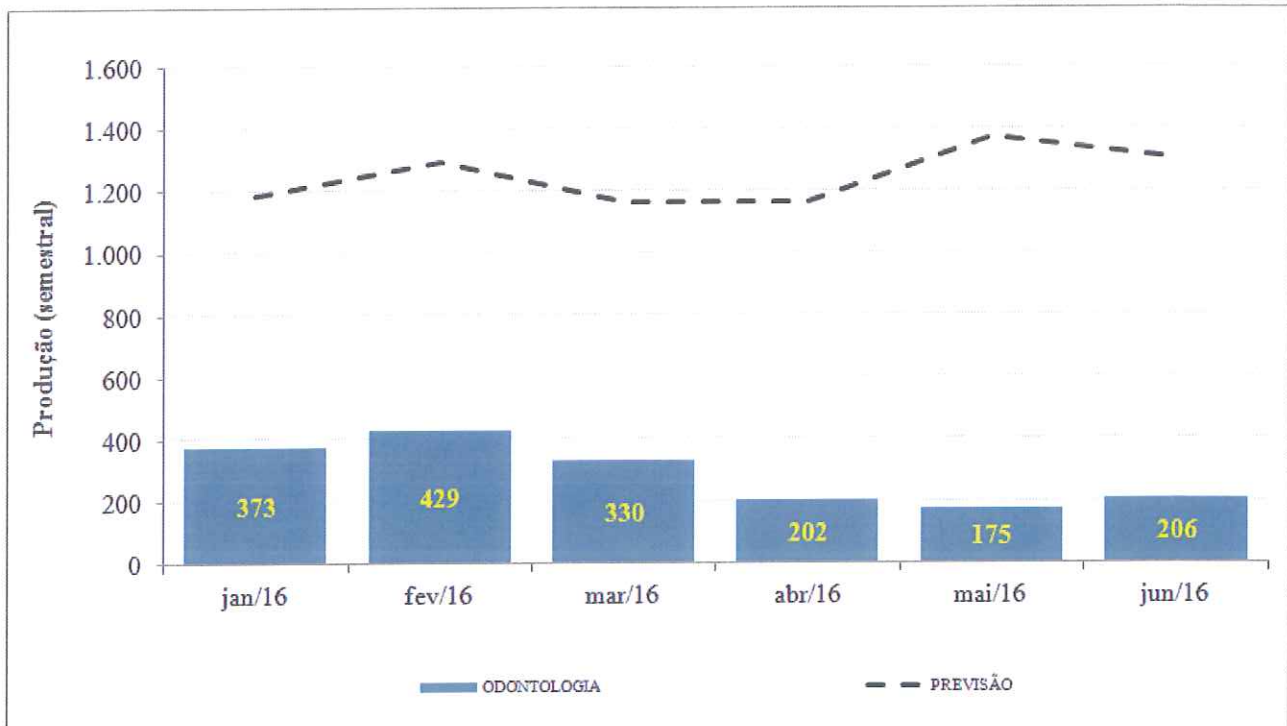
*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (9284), ODONTOLOGIA (206) E SERVIÇO SOCIAL (5)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 06/2016 foram acolhidos 8.954 pacientes, o que gerou uma média diária de 289 acolhimentos, 9% a menos que o mês anterior (9.878 – Mai/2016) e 32% a menos quanto comparado a JUNHO/2015 (13.249 – Jun/2015). Em relação à classificação de risco, um total de 9.284 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 299 atendimentos/dia, o que corresponde a 4% a menos que o mês anterior (9.635 – Mai/2016) e 25% a menos que o ano anterior (12.344 – Jun/2015). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 8.930, sendo 6.159 de Clínica Médica e 2.771 de Pediatria com uma média de 288 atendimentos/dia (199 clínica médica e 89 pediatria), 1% a menos que o mês anterior (8.985 – Mai/2016) e 21% a menos que JUNHO/2015 (11.289).

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, totalizando 206 atendimentos, comparando o quantitativo de atendimento ao longo do período em que a unidade está sob gestão compartilhada (OUTUBRO/2012 a JUNHO/2016) observa-se que na competência analisada houve um aumento de 18% em relação ao mês anterior (175, Mai/2016) e uma queda de 62% quando comparado a JUNHO/2015 (542). (Gráfico 1, [Anexo 1](#))

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



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

Foram realizados neste mês, 28.231 procedimentos, 3% a mais que o mês anterior (27.439 – Mai/2016), e 54% a menos em relação a JUNHO/2015 (61.917 – Jun/2016), sendo os mais frequentes: 9.284 acolhimentos com classificação de risco (33%), 8.707 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (31%), 6.920 aferições de pressão arterial (22%), e que juntos contabilizam 85% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 88% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 2).

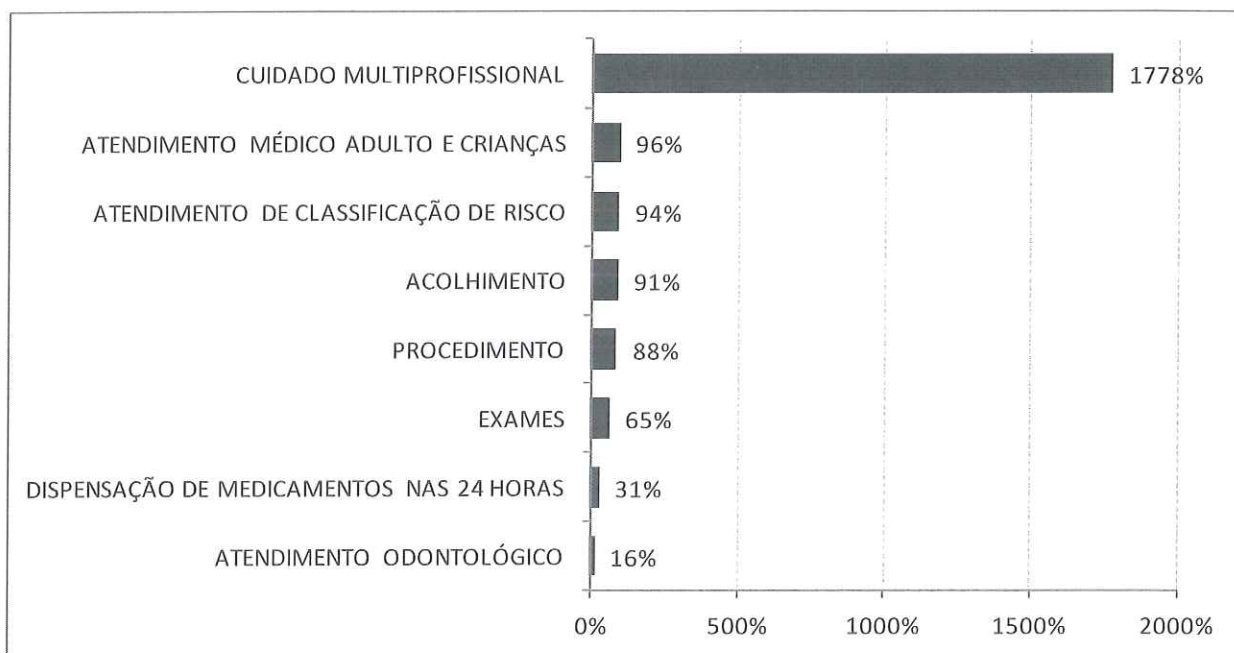
Com relação aos exames, foram contabilizados 5.528 o que equivale a uma média de 178 exames por dia, 4% mais que o mês anterior (5.291 – Mai/2016) e 55% a menos que JUNHO/2015 (12.277 – JUNHO/2015), o que equivale a 65% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 88% foram exames laboratoriais (3.753) e 12% radiografias (689), 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 (5.528) e procedimentos (28.231), totalizando desta maneira 33.759 procedimentos.

(95.146) e 35% a mais em relação ao mês anterior (11.419, Mai/2016), obtendo 31% do esperado. (Gráfico 2)

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 1.778% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 9.495 (9.284 pacientes Classificados, 206 atendimentos odontológicos e 5 pacientes procuraram a unidade para atendimentos do serviço social). (Gráfico 2, [Anexo 1](#)).

Gráfico 2: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Irajá, JUNHO/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, JUNHO/2016



INDICADORES DE DESEMPENHO			jun/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.240	85%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.459			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	8.510	95%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	8.930			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	10	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	10			
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	90	86%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	105			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.478	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	6.561			
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	12	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	12			
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	917	60%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.532			
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	3.494	47%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	7.389			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	9	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	9.141			
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		jun/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		1.240
Total de usuários atendidos entrevistados		1.459
Meta	≥ 80%	85%
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, 1.459 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.240 (85%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de JUNHO/2016 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 29 pesquisados e destes 26 responderam estar satisfeitos (90%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 1.377 pesquisas e destas 1.163 respostas foram satisfeitas (84%). 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 53 usuários em observação pesquisados e destes 51 usuários satisfeitos (96%).

No que diz respeito à insatisfação, grande parte das queixas foram referente ao tempo de liberação de alguns exames, e no caso dos pacientes em observação ao tempo de espera para liberação de vagas em hospitais especializados. Segundo a coordenação, os pacientes foram orientados quanto ao tempo de liberação de exames específicos uma vez que estes não são realizados na unidade, já para os pacientes que permaneceram em observação aguardando a liberação de vagas, foi informado que o processo de regulação é feito através de sistemas próprios (SER e SISREG), e a interferência da unidade se encerra após o cadastro dos pacientes nestes



sistemas (SER e SISREG), dessa forma houve entendimento por parte dos usuários o que minimizou a insatisfação de acordo com a comissão serviço de atendimento ao usuário (SAU).

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		jun/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		8.510
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		8.930
Meta	100%	95,3%
Pontos	9	0

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

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

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

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

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 8.930 Boletins gerados para atendimento (6.159 para Clínica médica e 2.771 Pediatria), 8.510 foram finalizados corretamente (5.760 para Clínica médica e 2.750 para Pediatria), permanecendo em aberto 421 boletins (400 para Clínica médica e 21 para Pediatria). Portanto, 93% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados, não alcançando a meta no mês da competência.

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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito		jun/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		10
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		10
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 10 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Com relação ao tempo de permanência, 08 ocorreram com tempo menor de 24h e 02 com tempo maior 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 e Choque séptico.

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		jun/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 35 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 35 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (23), amarelo pediátrica (8) e vermelha (4) foram de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido nenhum caso de infecção hospitalar foi realizado pela enfermeira de CCIPH orientação de toda equipe para aprimorar o preenchimento das fichas de notificações de compulsórias. Foram realizadas 146 notificações compulsórias, destas ocorreram 82 casos suspeitos de *Febre Chikungunya*, 23 casos suspeitos de *Dengue*, 14 casos suspeitos de *Zika Vírus*, 02 casos suspeitos de *Zika Vírus* em gestantes, 10 casos de *violência*, 05 caso de *Parotidite*, 03 casos suspeitos de síndrome respiratória aguda grave pelo vírus H1N1, 03 casos suspeitos de Tuberculose, 02 casos suspeitos de meningite, 01 caso de infecção exógena e 01 caso suspeito de Sífilis adquirida.

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		jun/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		90
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		105
Meta	≥90%	85,7%
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, 69 estiveram na sala de observação amarela adulto, 15 na sala de observação amarelo pediátrica e 21 na sala de observação vermelha totalizando 105 usuários em observação. De acordo com a

comissão de revisão de prontuários, foram revisados 54 da sala amarela adulta, 15 da sala amarelo pediátrica e 21 da sala vermelha, totalizando 90 prontuários revisados, não atingindo a meta de 86%.

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		jun/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		6.478
Total de usuários adultos registrados		6.561
Meta	≥70%	98,7%
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, 6.561 foram usuários adultos registrados e destes 6.478 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 99%, 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		jun/16
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento		12
Total de usuários classificados como Risco Vermelho		12
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, 12 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		jun/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		917
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		1.532
Meta	$\geq 90\%$	59,9%
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 1.532 pacientes classificados como amarelo, 917 (60%) 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. Embora a meta não tenha sido atingida, nota-se que houve um aumento de 7% no total de pacientes classificados com risco amarelo atendidos na meta quando comparado o mês anterior (53%).

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		jun/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		3.494
Total de usuários classificados como Risco Verde		7.389
Meta	$\geq 80\%$	47,3%
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 7.389 pacientes classificados como verdes 3.494 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 47%. Embora a meta não tenha sido atingida, nota-se que houve um aumento de 9% no total de pacientes classificados com risco amarelo atendidos na meta quando comparado o mês anterior (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 consequentemente os resultados apresentados.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		jun/16
	Total de usuários transferidos	9
	Total de usuários atendidos	9.141
Meta	≤1%	0,1%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

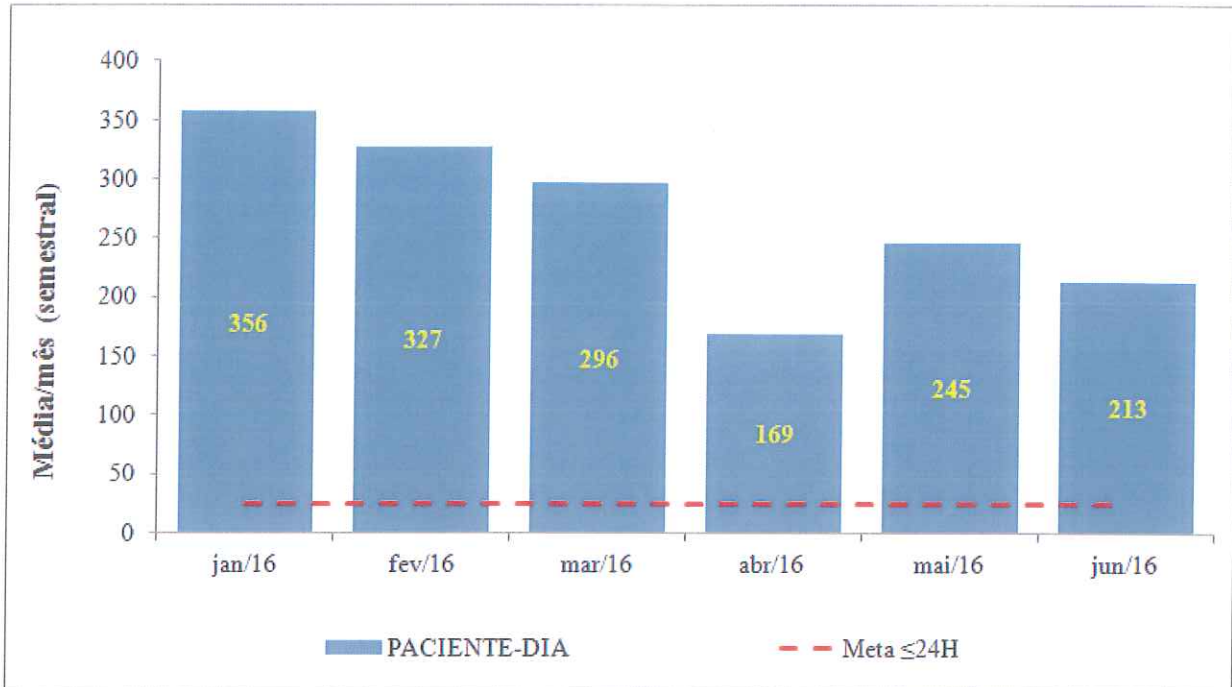
Fonte: Planilha de Consolidado/ UPA 24h ([Anexo 9](#))

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 9 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,1%, que se mantém dentro da meta estipulada.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 9 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada (100%). Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebeu pacientes oriundo da UPA Irajá foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 33% das transferências no mês de JUNHO/2016.

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, o que pode implicar sobre a taxa de ocupação e do tempo de permanência nas salas de observação conforme destacado no Gráfico 3.

Gráfico 3: Média de Tempo de permanência dos pacientes nas salas de observação -- UPA 24h Irajá, JUNHO/2016



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

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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		jun/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 159 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 06/2016, a unidade completa três anos e oito meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

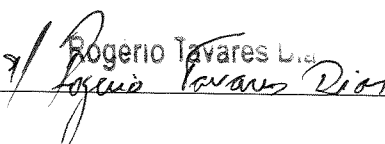
Nesta competência, a UPA 24h Irajá atingiu um total de 63 pontos e conceito B. Dos 11 indicadores analisados, 07 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH; Taxa de usuários 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. Entretanto, no que diz respeito aos indicadores atendimento dentro da meta, observa-se um aumento no total de pacientes atendidos conforme o tempo estabelecido.

Compreende-se 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, 08 de julho de 2016.


RUBEM CESAR FERNANDES


Renato Ferreira Costa


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...: 01/06/2016 a 30/06/2016	
Turno da 24 horas	
ACOLHIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	15
CLINICA MÉDICA	6.081
ODONTOLOGIA	225
PEDIATRIA	2.633
Total por Setor	8.954
ATENDIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	5
CLINICA MÉDICA	6.159
ODONTOLOGIA	206
PEDIATRIA	2.771
Total por Setor	9.141
Internação de Observação	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	21
PEDIATRIA	21
Total por Setor	42
Urgência	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	13
CLINICA MÉDICA	6.561
ODONTOLOGIA	244
PEDIATRIA	2.821
Total por Setor	9.639
Classificação de Risco	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	6.478
ODONTOLOGIA	13
PEDIATRIA	2.792
Total por Setor	9.284

producao_upa_diaria.rpt Emitido em: 01/07/2016 09:47:13 Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA Página: 1



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

UPA IRAJA
Produção diária por setor

Período...: 01/06/2016 a 30/06/2016

Turno da 24 horas

Totais no Período

Acolhimento	8.954
Urgência	9.639
Emergência	0
Classificação de Risco	9.284
Atendimento Médico	9.141
Internação de Observação	42



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.369	28,29%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	643	13,29%
DOSAGEM DE CREATININA	328	6,78%
DOSAGEM DE UREIA	327	6,76%
DOSAGEM DE POTASSIO	293	6,05%
DOSAGEM DE SODIO	291	6,01%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	273	5,64%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	266	5,50%
DOSAGEM DE TROPONINA	213	4,40%
DOSAGEM DE GLICOSE	207	4,28%
DOSAGEM DE MAGNESIO	112	2,31%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	94	1,94%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	94	1,94%
DOSAGEM DE AMILASE	74	1,53%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	72	1,49%
DOSAGEM DE CALCIO	46	0,95%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	44	0,91%
DOSAGEM DE LIPASE	41	0,85%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	11	0,23%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	10	0,21%
DOSAGEM DE CLORETO	8	0,17%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	7	0,14%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	6	0,12%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	4	0,08%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	0,08%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	2	0,04%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	4.839	87,54%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	527	76,49%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	77	11,18%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	16	2,32%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	10	1,45%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	9	1,31%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	9	1,31%
RADIOGRAFIA DE MAO	6	0,87%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	5	0,73%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	4	0,58%
RADIOGRAFIA DE BACIA	4	0,58%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	4	0,58%



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

RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	4	0,58%
RADIOGRAFIA DE PERNA	3	0,44%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	0,29%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	0,29%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0,29%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0,15%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,15%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,15%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,15%
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	0,15%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	689	12,46%
ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00%
TOTAL (EXAMES)	5.528	16,37%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.284	32,89%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	8.707	30,84%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	6.092	21,58%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2.446	8,66%
INALACAO / NEBULIZACAO	821	2,91%
GLICEMIA CAPILAR	499	1,77%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	129	0,46%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	129	0,46%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	34	0,12%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	29	0,10%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	19	0,07%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	19	0,07%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11	0,04%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	5	0,02%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	3	0,01%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	1	0,00%
CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1	0,00%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1	0,00%
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	28.231	83,63%
TOTAL GERAL	33.759	



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

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

01/07/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

Viva Rio | Juliana Ferreira (Sair)

UPA - Pesquisas

Pesquisas por UPA - Total mensal

Última atualização dos dados: 01/07/2016 às 03:30:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano/Mês: 2016-06

Dia: 31, ...

Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...

Unidade: UPA Irajá

Níveis de análise
Unidade, Ano/Mês, Questionário, Pergunta, Resposta Pergunta, Resposta Resposta

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qty Respostas
UPA Irajá	2016-06	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre o cuidado a ser empreendido antes da prescrição realizada? (SIM)		1
UPA Irajá	2016-06	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	1
UPA Irajá	2016-06	OUVIDORIA	O senhor (a) sabe dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	1
UPA Irajá	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	2
UPA Irajá	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	19
UPA Irajá	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	1
UPA Irajá	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	7

⏪ ⏩ Página 1 de 1 - 7 registros / 00:00:05 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 01/07/2016 às 03:30:00
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros Iniciais
Unidade: Todos

Auto-filtros
Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-06;
Dia - Múltipla seleção: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31;
Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA,PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Irajá;

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=D056F7142937DD69&C=33302D2F363ADE6A&D=64EC7D8FAF45DF7B99BF5DE363E08E=AC969E82>



Data: 07 de julho de 2016
Hora: 09:57
Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos sete dias do mês de julho de dois mil e dezesseis, às 09:57, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Félix; 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) o gerente administrativo Rodrigo Câmara Teixeira e a auxiliar administrativa Dilma Soares Freitas para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foram apresentados os resultados dos relatórios de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados nas salas de observação da UPA nos meses de junho de dois mil e dezesseis, totalizando 53 entrevistados. Foram apresentados, ainda, os resultados das pesquisas realizadas com os demais pacientes da Unidade, quando da interrupção dos questionários por problemas intermitentes no totem de avaliação.

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

Foram realizadas seis perguntas a cada paciente internado nas salas de observação da UPA Irajá, ou a seus acompanhantes: avaliação da limpeza das instalações; avaliações da triagem e de toda a equipe de enfermagem, da equipe médica e da agilidade de atendimento ao qual o paciente tem recebido, além de perguntas acerca da realização das medicações prescritas pela equipe médica. Do total de respostas dos usuários ou acompanhantes entrevistados, houve 305 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 5 respostas de insatisfação, além de 8 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 95,91% de satisfação, e apenas 1,57% de insatisfação dos usuários entrevistados.



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

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 1.377 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 6.979 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e 290 respostas de insatisfação, além de 993 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 84,47% de satisfação, e 3,51% de insatisfação dos usuários entrevistados.

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

Rodrigo Câmara Teixeira
Gerente Administrativo
Mat. 40315
UPA Trajã

Dilma Soares Freitas
Aux. Administrativo
Mat. 40036



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/06/2016	30/06/2016					
021606300294	JULIO CEZAR MACHADO DUTRA	M	33	30/06/2016 21:17:00	CLINICA MÉDICA	1h:02m	A - Alta por Decisao Medica
021606300297	LUIZ ARMANDO DE ARAUJO PEREIRA	M	33	30/06/2016 21:40:00	CLINICA MÉDICA	0h:54m	A - Alta por Decisao Medica
021606300298	JOSEFA OLIVEIRA DOS SANTOS TOTINO	F	39	30/06/2016 21:43:00	CLINICA MÉDICA	0h:59m	A - Alta por Decisao Medica
021606300300	LENIR SANTA DE ANDRADE	F	75	30/06/2016 21:48:00	CLINICA MÉDICA	1h:53m	A - Alta por Decisao Medica
021606300301	ROSA DE FATIMA PINHEIRO	F	53	30/06/2016 22:14:00	CLINICA MÉDICA	0h:06m	A - Alta por Decisao Medica
021606300302	GERSON ALVES	M	61	30/06/2016 22:15:00	CLINICA MÉDICA	0h:29m	A - Alta por Decisao Medica
021606300303	MIRIAN SANTOS DA SILVA	F	20	30/06/2016 22:16:00	CLINICA MÉDICA	0h:35m	A - Alta por Decisao Medica
021606300304	UBIRAJARA DE MACEDO ROCHA	M	67	30/06/2016 22:17:00	CLINICA MÉDICA	0h:39m	A - Alta por Decisao Medica
021606300310	VANESSA DE ALMEIDA RAMIRO	F	23	30/06/2016 22:56:00	CLINICA MÉDICA	0h:14m	A - Alta por Decisao Medica
021606300312	DANIELE LUNA DINIZ	F	26	30/06/2016 22:57:00	CLINICA MÉDICA	0h:21m	A - Alta por Decisao Medica
021606300316	JOANA DE CARVALHO ALMEIDA	F	66	30/06/2016 23:15:00	CLINICA MÉDICA	32h:40m	D - Alta a Revelia
021606300316	FRISCILA HERMINIO DA SILVA MEDEIROS	F	32	30/06/2016 23:23:00	CLINICA MÉDICA	0h:33m	A - Alta por Decisao Medica
021606300321	THAILLENY CRISTIVNE PEREIRA RUAS MARTINS BUSQUE	F	13	30/06/2016 23:27:00	CLINICA MÉDICA	0h:24m	A - Alta por Decisao Medica
021606300324	ORLANDO CARDOSO VIDAL	M	78	30/06/2016 23:43:00	CLINICA MÉDICA	32h:12m	D - Alta a Revelia
021606300325	DAYANE DE OLIVEIRA DA SILVA	F	27	30/06/2016 23:44:00	CLINICA MÉDICA	24h:19m	A - Alta por Decisao Medica
021607010001	FATIMA DE JESUS CORREA DE AZEVEDO	F	63	01/07/2016 00:00:00	CLINICA MÉDICA	1h:24m	A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados: 5.760							
Total de Boletins	6.285						
Total de Boletins Pendentes:	400 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados						
Total de Boletins Realizados:	5.760 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.						
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	125 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.						

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/07/2016 09:48:54 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.: 01/06/2016 a 30/06/2016

Total de Boletins:	2.780
Total de Boletins Pendentes:	21 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Realizados:	2.750 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	9 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

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

DATA: 01/07/2016

HORÁRIO: 16:49

LOCAL: UPA IRAJÁ

Ao primeiro dia do mês de julho do ano de dois mil e dezesseis, às dezesseis horas e quarenta 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 terceira reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de junho desse ano.

Pelo presente identificamos **10** óbitos registrados na Unidade, desses **09** foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA e **01** foram encaminhados ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados **NENHUM** entrou na Unidade já cadáver como foi registrado nos prontuários médicos. Não tivemos óbito em pediatria .

No total de óbitos ocorridos na unidade no decorrer do mês de março apenas **02** foram com mais de 24horas, os outros **08** 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; Choque Séptico , Hipertensão arterial, Pneumonia, Insuficiência cardíaca.** Observado que **NÃO** tiveram **Declarações de Óbito** fornecidas com diagnóstico de **Parada Cardiorrespiratória**, o que reflete melhora no preenchimento da **DECLARAÇÃO DE 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

Fabiola do Nascimento Revelette

Fabiola do Nascimento Revelette

Enfermeira

COFEN RJ 91636




Priscila Sant'anna Costa

Priscila Sant'anna Costa
COFEN 034429



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
QUADRAGÉSIMA SEGUNDA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.	
Data: 01/07/2016	
Hora: 15: 00 h	
Local: Upa Irajá	
<p>Ao primeiro dia do mês de julho de dois mil e dezesseis, às quinze horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Joene Maria Dias Castro, Coordenadora Médica, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Aline Marinho da Silva, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a quadragésima segunda reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de junho de 2016. Em junho, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados cento e quarenta e seis 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 quatorze casos suspeitos de Zika, dez casos de violência interpessoal / autoprovocada, vinte e três casos suspeitos de Dengue, dois casos suspeitos de Meningite, oitenta e dois casos suspeitos de Febre de Chikungunya, um caso suspeito de Sífilis Adquirida, três casos suspeitos de Tuberculose, dois casos suspeitos de Gestante com Zika vírus, cinco casos suspeitos de Parotidite Infeciosa, três casos suspeitos de Síndrome Respiratória Aguda Grave por H1N1, não confirmados, e um caso de Intoxicação Exógena. Em Junho não houve ocorrência de acidente com</p>	
1 	



material biológico na unidade. No referido mês apresentamos um total de trinta e cinco usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo quatro internações na sala vermelha; oito internações na sala amarela pediátrica e vinte e três 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 dez, sendo um já cadáver, e dois relacionados à infecção comunitária, sendo revisado pela Comissão de Óbito. Mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto a precauções respiratórias e de contato, higienização das mãos, utilização de EPIs, proibição do uso de adornos na assistência conforme a NR 32 - MTE e gerenciamento de resíduos do serviço de saúde.

Joene Maria Dias Castro _____

Fabiola Nascimento Revelette _____

Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN/RJ 91630

Aline Marinho da Silva _____

Aline Marinho da Silva
Enfermeira CCIH
COREN/RJ 176908





5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



QUADRAGÉSIMA TERCEIRA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 01/07/2016

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao primeiro dia do mês de julho de dois mil e dezesseis, às nove horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Dr^a Joene Maria Dias Castro, Coordenadora Médica ; Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Aline Marinho da Silva Enfermeira Responsável pela CCIH(Comissão de Controle de Infecção Hospitalar). Iniciamos a Quadragésima Terceira 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 quarenta e um boletins de atendimento, dos quais houve no total oito mil novecentos e trinta atendimentos de clínica médica e pediatria. Destes boletins gerados quatrocentos e vinte encontram-se em aberto e oito mil quinhentos e dez foram encerrados corretamente. Foram gerados seis mil cento e cinquenta e nove atendimentos de clínica médica; pediatria gerou dois mil setecentos e setenta e um atendimentos; odontologia gerou duzentos e seis atendimentos e serviço social cinco atendimentos. Houve redução no número total de atendimentos da pediatria e serviço social e

aumento no número de atendimentos da clínica médica e odontologia comparados ao mês de maio.

Quanto à qualidade dos registros dos prontuários foi observada a manutenção da qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. Foi constatada a redução do número de boletins em aberto em junho comparado ao mês de maio. A Comissão de Prontuários continuará reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem constar 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 trinta e cinco prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo quatro infecções na sala vermelha, oito infecções na sala amarela pediátrica e vinte e três infecções na sala amarela adulta, em todos os casos tratam-se de infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade. Foram atendidos nas salas de observação cento e cinco pacientes, sessenta e nove na sala amarela adulto, vinte e um na sala vermelha e quinze na sala amarela pediátrica. Constatada redução do número de pacientes internados nas salas de observação. Foram revisados o total de cinquenta e quatro prontuários na sala amarela adulto, quinze na sala amarela pediátrica e vinte e um 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 _____
Joene Maria Dias Castro
CRM-RJ 57.61175-0

Fabiola do Nascimento Revelette _____
Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN-RJ 91636

Aline Marinho da Silva _____
Aline Marinho da Silva
Enfermeira - CEM
COREN-RJ 179906





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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

01/07/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Indicadores de Desempenho
 01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização em: 01/07/2016 às 12:10:54 - Sistema: UPA_INDICADOR - Ambiente: CALDERA_CENTRA

Ano e Mês	Critério de Atendimento	Dia	Risco Paciente	Turno	Unidade			
Níveis de análise								
Ano e Mês: 2016 06								
Critério de Atendimento: 01								
Dia: 01								
Risco Paciente: 01								
Turno: 01								
Unidade: 01								
Ano e Mês	Qtd. Pacientes Classificados	Qtd. Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Atend. Meta Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Atend. Meta Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Atend. Meta Vermelho
2016 06	9270	8934	3289	3494	1403	829	129	89
Total geral								

Página 1 de 1 - 1 registros / 00:02:00 s

Detalhes do ambiente
 Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
 Cenario: 01 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 01/07/2016 às 12:10:54
 Sistema: UPA_INDICADOR

Parâmetros Iniciais
 Unidade: Todos

Auto-Atualização
 Ano e Mês - Última execução: 2016 06
 Critério de Atendimento - Última execução: Critério Risco Paciente 01/01
 Dia - Última execução: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
 Risco Paciente - Última execução: Amarelo, Vermelho, Não Classificados, Não Resolvidos, Vermelho
 Unidade - Última execução: UPA (0,1,2)

Níveis dos objetos
 Objeto: UPA
 Objeto: Indicadores de Desempenho
 Paginação: 005 de 0005 - 10 registros

Link para acesso público (abrir)
 http://177.34.87.115:8007/xa?UB=EB88F8E8D0F8EACD4A243A1AA48AC8F8D=CD68F0F17223ADD8E23398B830E4CE131A1D



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DAT A	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
02/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021605300250	167787630	MARIA GUEDES DE BRITO	82 ANOS	OUTRAS FEBRES VIRAIS ESPECIFICADAS TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS	HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE	TRANSFERÊNCIA
11/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021606100053	168932737	HERICO MARCELO FERNANDES	44 ANOS	DOR PRECORDIAL	HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA	TRANSFERÊNCIA
16/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021606080015	168726760	MARGARET DA ROCHA SANTANA	59 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO	TRANSFERÊNCIA
18/06/2016	AVANÇADA	ZERO	021606180006		ALMINO FAUSTINO DOS SANTOS	52 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
19/06/2016	AVANÇADA	ZERO	021606190176		DIEGO NATAN TERTULIANO DE ARAUJO	03 ANOS	FERIMENTO DA PAREDE POSTERIOR DO TORAX	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
19/06/2016	AVANÇADA	ZERO	021606190217		MAURILIO DO EGITO MARTINS	36 ANOS	PROJÉTIL DE REVÓLVER - RUA E ESTRADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
22/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021606200324	169944153	MAURICIO PIRES DA ROCHA	59 ANOS	HIPERTENSAO ESSENCIAL PRIMARIA	INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER	TRANSFERÊNCIA
24/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021606190067	169785875	NILVALDO DE SOUSA ALVES	74 ANOS	DOR PRECORDIAL	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO - IECAC	TRANSFERÊNCIA
26/06/2016	AVANÇADA	ZERO	021606260022		MARLON VINICIUS AMARAL MARTINS	19 ANOS	FERIMENTOS DE OUTRAS PARTES E DAS NÃO ESPECIFICADAS DA CINTURA PÉLVICA	HOSP. MUN. SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 29/06/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 14:34
Competência: 06/2016				Versão: 3.2.30
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 ESTEVES	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	
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	
12548582701	700003206058400	FLAVIA SANTOS GOMES NETO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
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				



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

Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 29/06/2016
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 14:35
Competência: 06/2016		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Versão: 3.2.30
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		junho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Maio
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		440.043,62
RECEITAS		
Contrato de Gestão		500.000,00
Receitas Financeiras		1,40
Outras Receitas		219.900,00
B - TOTAL DE RECEITAS		719.901,40
DESPESAS		
Pessoal		797.569,81
Material de Consumo		128.029,49
Serviços de Terceiros		112.815,98
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		1.453,89
Despesas Bancárias		767,10
Outras Despesas Operacionais		23.931,99
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.064.568,26
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		95.376,76
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		94.376,76
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)		95.376,76





6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Junho/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 78,85% 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 92,55% 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 4 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Técnico de Radiologia	1
Auxiliar de Farmácia	1
Médico	2

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 **Abril 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

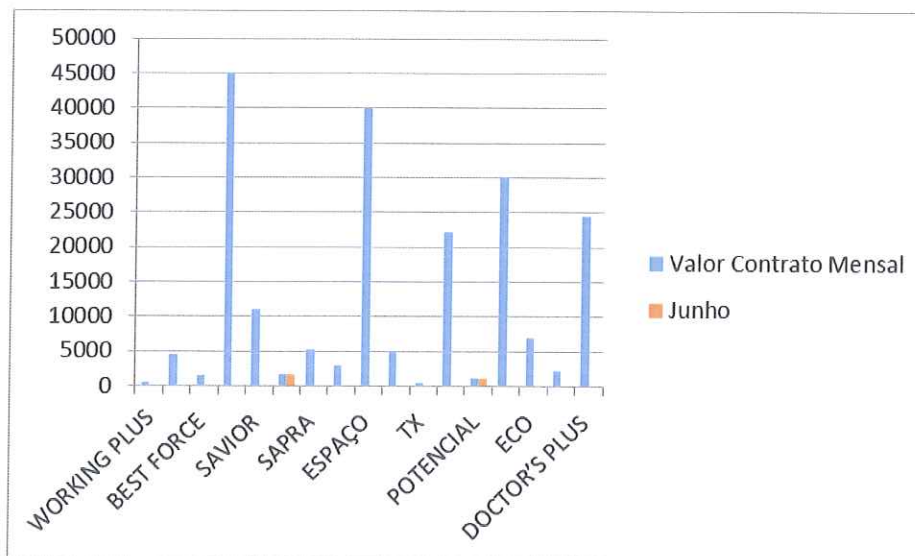
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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 **Junho de 2016**.

Valores Fixos




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

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

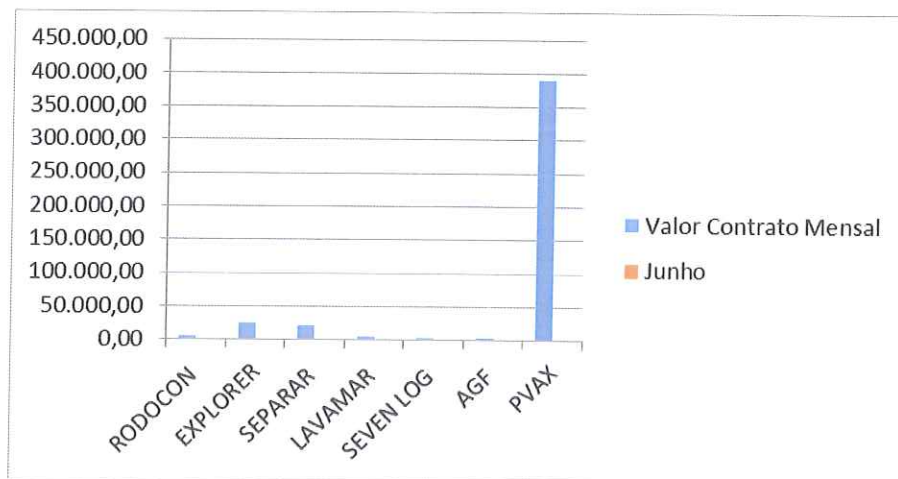
Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Junho
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR	39.998,58	
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	1.160,00
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAIQUE	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.
- Lavamar:** Presta serviço de Lavanderia.
- 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, AGF e PVAX não emitiram nota até presente data.



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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Junho
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	962,46
AGF	EXTINTORES	3.000,00	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	

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: RUBEM CESAR FERNANDES
Data da operação: 08/07/2016 - 11h22

Net Empresa

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0005329-5	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005329-5 | Entre 01/06/2016 e 30/06/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
17/06/2016	SALDO ANTERIOR				0,00
	TRANSF ENTRE CONTAS	814	83.300,00		83.300,00
Total			83.300,00	0,00	83.300,00

Os dados acima têm como base 08/07/2016 às 11h22 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 11/07/2016 - 15h58

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814 0004205-6	479,39	2.389,05	2.868,44

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/06/2016 e 30/06/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2016	SALDO ANTERIOR				439.042,82
01/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		47.017,64	392.025,08
02/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		33.769,58	358.255,50
03/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		358.004,79	250,71
20/06/2016	RENDIMENTOS		1,80		252,51
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1807180			
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*			0,40	252,11
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1860270			
Total			1,80	-438.792,31	252,11

Os dados acima têm como base 11/07/2016 às 15h58 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MDURA E SILVA
Data da operação: 05/07/2016 - 16h32

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0005329-5	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005329-5 | Entre 01/06/2016 e 30/06/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
16/06/2016	SALDO ANTERIOR				0,00
17/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814690	83.300,00		83.300,00
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-83.300,00	0,00
Total			83.300,00	-83.300,00	0,00

Os dados acima têm como base 05/07/2016 às 16h32 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
17/06/2016	SALDO ANTERIOR				0,00
05/07/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814328		-83.300,00	-83.300,00
Total			0,00	-83.300,00	-83.300,00





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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
 Data da operação: 05/07/2016 - 16h17

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0004205-6	25.311,48	25.311,48

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/06/2016 e 30/06/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2016	SALDO ANTERIOR				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	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	33.769,58		33.770,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814294		-540,87	33.229,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814441		-17.920,93	15.308,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814597		-1.779,29	13.529,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814847		-13.528,49	1,00
03/06/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	358.004,79		358.005,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814063	1.800,00		359.805,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814439	5.600,00		365.405,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814705	65.000,00		430.405,79
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --FGTS/GRFF-0239	5206528		-5.395,01	425.010,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814120		-420.050,46	4.950,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814722		-3.749,17	1.201,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814778		-1.200,15	1,00
06/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814360	400,00		401,00
07/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814198	50.000,00		60.401,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814797	2.300,00		62.701,00
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	2710201		-378,29	62.322,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814277		-2.282,06	60.040,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814417		-48.818,53	1.222,12
	DOC/TED INTERNET	2710201		-8,25	1.213,87
09/06/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET F UNDO ESTADUAL DE SA	3459256	500.000,00		501.213,87
	PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO FARMATER NF 42284	119		-1.406,11	499.807,76
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SERGIO SANTOS BARRET	3873485		-47,78	499.759,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814173		-622,18	499.137,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814407		-1.222,25	497.915,55
	DOC/TED INTERNET	3873485		-8,25	497.907,30
10/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814196		-1.036,73	496.870,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814304		-9.381,63	487.488,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814416		-12.797,82	474.691,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814441		-6.025,70	468.665,42
13/06/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	120		-26,60	468.638,82
14/06/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	6296402		-1.524,65	467.114,17
	DOC/TED INTERNET	6296402		-8,25	467.105,92
15/06/2016	PAGFOR DOC SD L TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial2	81416		-13.112,06	453.993,86
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	10616		-57,60	453.936,26
		7000814		-1.362,30	452.573,96



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

	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81415	-05.457,46	367.116,50
	TRANSF CC PARA CC PJ	1499293	-4.144,60	362.971,90
	IES COM PROD FARMACEUTICO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	2344877	-554,40	362.417,50
	VILLI FARM MERCANTIL LTDA			
	TRANSF CC PARA CC PJ	2778138	-115,20	362.302,30
	L D B RIO COMERCIAL CIENTI			
	TRANSF CC PARA CC PJ	3485464	-700,61	361.601,69
	AGF SEGURANCA CONTRA INCEN			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814236	585,75	361.015,94
	VIVA RIO			
16/06/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			
	DEST. LAVAMAR EMPR IND SER	7924027	-998,30	360.017,64
	DOC/TED INTERNET			
	TED INTERNET	7924027	-8,25	360.009,39
17/06/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			
	DEST. SAVIOR MEDICAL	8227615	-12.541,17	347.468,22
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			
	DEST. ESPAÇO SERVIÇOS ESPE	8643332	-33.338,81	314.129,41
	TRANSF CC PARA CC PJ	1186982	-1.469,62	312.659,79
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTI			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814862	-34.373,86	278.285,93
	VIVA RIO			
	DOC/TED INTERNET			
	TED INTERNET	8227615	-8,25	278.277,68
	DOC/TED INTERNET			
	TED INTERNET	8643332	-8,25	278.269,43
20/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814037	-96.132,33	182.137,10
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814142	-777,35	181.359,75
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814237	-7.572,32	173.787,43
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814307	-330,00	173.457,43
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814316	-4.494,58	168.962,85
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814329	-18,21	168.944,64
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814878	-2.047,10	166.897,54
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814906	-44.345,56	122.551,98
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814959	-457,05	122.094,93
	VIVA RIO			
21/06/2016	DEP. IDENT. DP05-INT PJ			
	RODOCON CONSTRUÇOES	7000814	-2.875,19	119.219,74
	RODOVIARIAS			
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ			
	RODOCON CONSTRUÇOES	7000814	-3.072,43	116.147,31
	RODOVIARIAS			
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL	39240		
	OFICIO 20160002289928-00004			
	TRANSF CC PARA CC PJ	014345	-240,50	69.403,65
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814951	-2.447,91	66.955,74
	VIVA RIO			
22/06/2016	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81422	-28.155,00	38.800,74
	TRANSF CC PARA CC PJ	814025	-254,11	38.546,63
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814109	-119,19	38.427,44
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814433	-8,25	38.419,19
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814640	-1.297,76	37.121,43
	VIVA RIO			
23/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814113	11.500,00	48.621,43
	VIVA RIO			
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			
	DEST. BEST FORCE GERADORES	2255500	-1.575,00	47.046,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			
	DEST. GLOBAL HOSPITALAR IM	2256833	-2.958,00	44.088,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			
	DEST. PAPELARIA ALFA B1 PR	2257811	-3.050,00	41.038,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			
	DEST. GLOBAL HOSPITALAR IM	2259504	-11.814,03	29.224,40
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			
	DEST. DISTROMED MEDICAMENT	2283152	-13.392,10	15.832,30
	TRANSF CC PARA CC PJ	1186317	-11.442,60	4.389,70
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTI			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814275	-86,95	4.302,75
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814278	-48,62	4.254,13
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814301	-2.168,60	2.085,53
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814323	27,54	2.057,99
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814330	-73,66	1.984,33
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814369	-337,97	1.646,36
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814484	-50,56	1.595,80
	VIVA RIO			





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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814552		-20,79	1.575,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814615		-1,28	1.573,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814638		-61,33	1.512,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814730		-28,79	1.483,61
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2255500		-8,25	1.475,36
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2256833		-8,25	1.467,11
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2257811		-8,25	1.458,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2259504		-8,25	1.450,61
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2283152		-8,25	1.442,36
24/06/2016	RECEBIMENTO TED D REMET. VIVA RIO	2748833	6.398,62		7.840,98
	DESBLOQ. ORDEM JUDICIAL OFICIO 20160002289928-00004	39240	46.495,16		54.336,14
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	2700335		-1.222,60	53.113,54
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	2705938		-2.135,25	50.978,29
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	2714728		-6.398,62	44.579,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814423		-6.398,62	38.181,05
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2700335		-8,25	38.172,80
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2705938		-8,25	38.164,55
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2714728		-8,25	38.156,30
27/06/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	121		-257,92	37.898,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	122		-6.692,50	31.205,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814839		-5.412,71	25.793,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814905		-13.142,77	12.650,40
29/06/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO CIR SAO JOSE NF99746	123		-96,23	12.554,17
30/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814524		-1.690,26	10.863,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814915		-39,26	10.824,65
Total			1.128.285,69	-1.117.462,04	10.824,65

Os dados acima têm como base 05/07/2016 às 16h17 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
01/07/2016	SALDO ANTERIOR				5.200,94
04/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814197		-1.275,49	3.925,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814701		-2.466,73	1.458,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814763		-570,33	888,39
05/07/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814824	41.650,00		42.538,39
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814423		-1.319,80	41.218,59
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814478		-12.951,35	28.267,24
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814733		-3.207,87	25.059,37
Total			41.650,00	-21.791,57	25.059,37



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0004 V.11.02.12.7					
DA GLORIA 38 FARRE RIO DE JANEIRO RJ		GT UPA CRAJA / VIVA RIO		Emissão: 01/07/2016 14:56:17 PM					
07.343.941/0001-26		Comp.: 06/2016 - CR: 0 - Per.: 2		Centro de Custo: 10061995 - Selo: 1					
TOTALS DA QUERRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ret	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ret	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	7	14,71	7.321,21	0023	INSS	6	5,46	203,61
0009	IA. PARCELA 180. SALARIO	1	0,62	456,12	0034	IRRF	7	24,61	1.290,64
0024	QUALIFICACAO	1	0,00	238,27	0120	EMPRESARIO COMISSAO DE TAU	1	1,24	218,88
0029	INCALUBRIDADE	2	0,00	33,00	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	1	0,00	3,95
0029	QUALIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	538,99					
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	1	4,07	60,13					
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	1	4,07	20,04					
0400	QUALIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	234,35					
0466	GRATIF. COORDENACAO	1	0,00	564,20					
0492	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	142,63					
0644	FERIAS PAGAS EG MES ANTERIOR	1	1,22	887,23 E					
0679	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	1	1,22	187,07 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NOMINAL	6	5,35	195,61 E					
0262	RETORNO BASE INSS DEBITADO E	1	2,35	36,12 E					
0262	BASE DE CALCULO DIF. SALARIAL DE	1	1,85	26,12 E					
9848	VALR. ADIANTAMENTO TOTAL	1	0,00	22,58 E					
9854	VALR. DEFERIDO TOTAL	5	0,00	149,86 E					
9917	BIC S/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	105,27 E					
Preventor		9.616,44	Descontos	2.494,07	Líquido	7.122,37			
FGTS Dep.		793,69	INSS Segurado	582,61	Base Sal. Fam.	9.020,15			
FGTS 13º Dep.		36,49	Retorno INSS	58,12	Base IRPF	9.020,15			
FGTS Dep. (SEFIP)		793,69	Base INSS	9.072,81	Base IRPF 15º	0,00			
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		36,49	Base INSS 12º	0,00	Base IRPF Férias	541,40			
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Tuto	0,00	BASE DIS	157.842,09			
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Tuto 13º	0,00	VALOR DIS	1.678,42			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 18 Anos	0,00	Módulo 3	0,00			
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 18 Anos	0,00					
Base FGTS		9.908,62	Base INSS 20 Anos	0,00					
Base FGTS 13º		426,12	Base INSS 13º 20 Anos	0,00					
Base FGTS Adm.		0,00	Base INSS 25 Anos	0,00					
Base FGTS (SEFIP)		9.908,62	Base INSS 13º 25 Anos	0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)		456,12	Base INSS N. Exp. Risco	9.072,81					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º N. Exp. Risco	0,00					
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Autôn.	0,00					
Base FGTS Ativos		9.908,62	Base INSS Pro-Labore	0,00					
Base FGTS 13º Ativos		456,12							
Base FGTS Demitidos		0,00							
Base FGTS 13º Demitidos		0,00							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
					Base IRPF PER	0,00			
Ativos		7	Demitidos	0	Lic. Inatividade	0			
Serv. Militar		0	Ac. Previdência	0	Aviso Prévio	0			
Férias		0	Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencido	0			
Outros		0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0			
Funes		7	Transf. no Mês	0	C/ Recor. Compl.	0			
Apex. Invalidez		0							





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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA		PÁGINA: 0005 V.11.02.12.7			
LAFÉRIA DA GLÓRIA 35 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO		Emissão: 01/07/2016 1:50:17 PM			
07.343.941/0001-26			Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Per: 3		Centro de Custo: 1006195 - Seção: 7			
TOTAL GERAL								
Cod	Descrição	N.F.	Est	Valor	Cod	Descrição	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	7	24,71	7.322,21	0003	INSS	6	5,46
0009	16. PARCELA 100. SALÁRIO	1	0,00	456,12	0904	INSS	7	54,61
0094	QUALIFICACAO	1	0,00	228,27	0200	EMPRETIMO CONHECIMENTO	1	1,39
0097	INCALIBRIDADE	2	0,00	23,00	0415	DESC SA. VIA CARIRO VR/VA	1	0,00
0099	QUALIFICACAO POR FUNCO	2	0,00	538,59				2,85
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	1	4,27	60,15				
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	1	4,07	20,04				
0400	QUALIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	134,35				
0406	GRATIF. COORDENACAO	1	0,00	554,20				
0492	GRATIFICACAO RESUL. TECNICA	1	0,00	142,63				
0044	FERIAS PAGAS AC. MES ANTERIOR	1	1,22	847,23 E				
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	1	1,22	147,07 E				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	6	5,95	249,61 E				
0302	ESTORNO BASE INSS DESLIDIO P	1	2,85	56,12 E				
0302	BASE DE FICIS D/F SALARIAL DE	1	2,85	56,12 E				
0848	VALR AC. HENTACAO-TOTAL	1	0,00	72,55 E				
9850	VALR REFEREND. TOTAL	5	0,00	149,86 E				
2017	PIC S/ FOLHA DE PARNMENTO	7	0,00	105,27 E				
Proventos		9.616,44	Descontos	3.494,07	Líquido		7.122,37	
FICIS Dep.	792,69				Fundo Sal. Fam.		9.020,15	
FICIS 13º Dep.	36,49				Base INRF		9.020,15	
FICIS Dep. (SEFIP)	722,69				Base INRF 13º		0,00	
FICIS 13º Dep. (SEFIP)	36,49				Base INRF Férias		561,40	
FICIS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		263,61	BASE DIS		107.042,09	
FICIS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		56,12				
FICIS Mensal Aqr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		2.073,31				
FICIS 13º Mensal Aqr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º		0,00				
Base FICIS	9.902,62	Base INSS Ac. Teto		0,00				
Base FICIS 13º	456,12	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
Base FICIS Afagel.	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FICIS (SEFIP)	9.902,62	Base INSS 14º 15 Anos		0,00				
Base FICIS 13º (SEFIP)	456,12	Base INSS 19 Anos		0,00				
Base FICIS Mensal Aqr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FICIS 13º Mensal Aqr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FICIS Alívio	9.902,62	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FICIS 13º Alívio	456,12	Base INSS N Exp. Risco		2.073,31				
Base FICIS Demissão	0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00				
Base FICIS 13º Demissão	0,00	Base INSS Autom.		0,00				
Base FICIS Desc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FICIS 13º Desc. (SEFIP)	0,00							
Ativos	7	Dem. Lida	0	Lic. Maternidade	0		0	
Serv. Militar	0	Ac. Previdência	0	Ativo Pré-Viú	0		0	
Férias	0	At. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencim.	0		0	
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mes	0		0	
Funco	7	Transf. no Mês	0	C/ Rec. Compl.	0		0	
Apos. Invalidez	0							



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0006 - V.11.02.42.7
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 01/07/2016 4:56:17 PM
00.343.941/0001-26 Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: 7

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0009	1A. PARCELA 13O. SALARIO	9	0											
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					
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	86	0	X	X	X	X	X	X					
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	87	0	X	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0456	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR B	44	0	X	X	X	X	X	X					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR B	78	0	X	X	X	X	X	X					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81										
0252	ESTORNO BASE INSS DISSIDIO R	B	116	81										
0282	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE B	B	111	0										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNO)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0											
0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	0	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR B	44	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR B	78	0											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81										
0252	ESTORNO BASE INSS DISSIDIO R	B	116	81										
0282	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE B	B	111	0										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

LEGENDA:

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

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



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 35 RIO DE JANEIRO
07.343.941/0001-26
Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Par: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0007 V.11.02.42.7
Emissão: 01/07/2016 4:56:17 PM
Centro de Custo: 1006195 - Seção: 7

FILIAÇÃO DESTE RELACIONADO
Cód. Seção Seção = 7
Cód. Situação = ADEPFILOPFRSTUWVX
Cód. Recrutamento = DIRSDPST
Cód. Funcionário = RUCDFIMRPRSTUWVX
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprimir Func. com Mov = Sim
Imprimir Eventos Base = Sim
Imprimir Eventos Gerados = 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 = 1006195





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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0055 - V.11.82.42.7			
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ			UPA - IRAJÁ / VIVA RIO			Emissão: 01/07/2016 4:35:30 PM			
00.343.941/0001-26			Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1			
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	135	3.531,94	384.135,98	0003	INSS	134	1.273,82	37.914,78
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	45,00	3.332,06	0004	IRRF	72	1.313,28	64.804,96
0020	ARRENDONAMENTO	1	0,00	48,99	0006	VALE TRANSPORTE	47	279,00	3.246,67
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	40,00	1.463,52	0011	INSS 130. SALARIO	2	16,00	86,68
0037	DIFERENCA SALARIAL	4	0,00	4.445,50	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	11	0,00	810,30
0041	FERIAS NO MES	21	276,00	41.679,26	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	371,89
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	21	354,00	39.390,84	0019	ADIANTAMENTO (DESCONTO)	1	0,00	246,50
0048	130 - SALARIO RESCISAO	2	10,00	914,70	0030	IEFF FERIAS	11	280,00	12.942,19
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	618,07	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	21	0,00	87.417,10
0076	1/3 FERIAS NO MES	21	276,00	13.893,11	0098	INSS FERIAS	21	189,00	4.094,62
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	21	354,00	13.130,28	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	3.749,17
0082	HORA EXTRA 50%	2	73,00	950,82	0163	ATRASSO	22	50,64	1.276,61
0083	HORA EXTRA 100%	2	87,00	1.432,40	0182	FALTAS (EM HORAS)	9	141,40	5.960,98
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	2	0,00	96,56	0196	INSS FERIAS PROX MES	17	157,00	3.639,58
0094	GRATIFICACAO	40	0,00	62.972,54	0249	INSS DIF SALARIAL FERIAS	8	76,00	113,66
0097	INSALUBRIDADE	137	0,00	25.172,63	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAM	27	368,91	12.732,47
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.737,52	0610	DESC. INSALUBRIDADE POTO. MA	2	0,00	12,12
0100	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	2	0,00	366,65	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUIPAC	1	0,00	653,67
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	11	330,00	1.735,31	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	2	0,00	197,58
0121	DIF. MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	10	0,00	134,13	0906	DESCONTO DE POTO. INDEVIDO C	1	0,00	1.033,58
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	0,00	186,25					
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	2	49,07	182,21					
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERNID	2	31,00	3.119,09					
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (M&M)	2	0,00	961,35					
0215	ATESTADO MEDICO	17	72,00	7.666,61					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	68,23					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	465,59					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	99	4.520,00	30.503,69					
0410	AUXILIO CRECHE	5	0,00	526,15					
0426	ESTORNO INSS	2	0,00	219,50					
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	5	0,00	49,15					
0454	SALDO DE SALARIO	2	7,00	256,11					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	1.377,50					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	27	72,00	25.860,00					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	16	21,00	7.140,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	4	6,00	2.160,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	5	6,00	4.000,00					
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	1	0,00	1.000,00					
0679	RSEME. VT MES ANTERIOR	1	0,00	77,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	2	18,00	764,18					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	140,80					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	10	0,00	6.370,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	5	0,00	2.150,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	3	0,50	2.230,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	792,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	97,37					
0753	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	12,00	23,56					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	209,78					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	180,92					
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	84,90 E					
0028	FGTS ARTIGO 22	2	80,00	4.177,14 E					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	2.998,31 E					
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	16,00	88,68 E					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	47	0,00	6.213,30 E					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	10.269,26 E					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	11	121,00	19.079,22 E					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	27.257,49 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	11	121,00	6.359,75 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	133	1.273,82	37.893,12 E					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	21	169,00	4.094,62 E					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	16,00	88,68 E					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	17	157,00	3.639,58 E					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	8	69,00	856,56 E					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	8	69,00	856,56 E					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPA	49	0,00	6.714,90 E					
0252	ESTORNO BASE INSS DISSIDIO R	11	209,00	1.586,29 E					
0282	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE	11	209,00	1.586,29 E					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	16,00	1.854,22 E					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	871,20 E					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	166,14 E					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	7	0,00	453,20 E					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	139	0,00	6.353,38 E					

Proventos	702.111,72	Descontos	241.311,11	Liquido	460.800,61				
FGTS Dep.	52.986,70	INSS Segurado	42.848,80	Base Sal. Fam.	635.435,69				
FGTS 13º Dep.	88,69	Estorno INSS	9.657,46	Base IRRF	578.591,98				
FGTS Dep. (SEFIP)	52.901,79	Base INSS	660.747,40	Base IRRF 13º	1.108,63				
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º	1.108,63	Base IRRF Férias	129.712,11				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	211.474,69	BASE PIS	757.999,25				
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00	VALOR PIS	7.580,00				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 15 Anos	0,00						
Base FGTS	662.333,69	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13º	1.108,63	Base INSS 13º 20 Anos	0,00						
Base FGTS Ajust.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	661.225,33	Base INSS 13º 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13º (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º Exp. Risco	660.747,40						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco	1.108,63						
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	661.272,33	Base INSS Pro-labore	0,00						
Base FGTS 13º Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	1.061,36								
Base FGTS 13º Demitidos	1.108,63								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00								

Ativos	134	Demitidos	2	Lic. Maternidade	2				
Serv. Militar	0	At. Previdência	1	Aviso Prévio	0				
Férias	20	At. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencio	0				



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0056 V.11.01.12.7					
DA GLORIA 89 FORTS RIO DE JANEIRO RJ		UDU - IRAJÁ / VIVA RIO		Emissão: 01/07/2016 4:35:30 PM					
02.343.991/0001-28		Cont: 06/2016 - CX: 0 - Est: 3		Centro de Custo: 10001920 - Seção: 1					
TOTALS DA QUEBRA									
Cod.	Descrição	H.T.	Ret	Valor	Cod	Descrição	H.T.	Ret	Valor
Outros		0	Lic. Resumida		0	C/ Dem. mes			0
Exerc.		100	Planef. no Mês		0	C/ Respo. Supl.			0
Apex. Invalidad		0							





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

VIVA RIO LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-26 Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA VIVA RIO Emissão: 01/07/2016 4:35:30 PM Centro de Custo: 10051820 - Seção: ?

Página: 0057 - V.11.82.42.7

TOTAL GERAL			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	135	3.531,94	384.135,98	0003	INSS	134	1.273,82	37.914,78
0017	SALARIO MATERIDADE	2	45,00	3.332,06	0004	IRRF	72	1.313,28	64.804,96
0030	ABRECIAMENTO	1	0,00	48,99	0006	VALE TRANSPORTE	47	279,00	3.248,67
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	40,00	1.463,52	0011	INSS 130. SALARIO	2	16,00	88,68
0037	DIFERENCA SALARIAL	4	0,00	4.448,50	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	11	0,00	810,30
0041	FERIAS NO MES	21	276,00	41.579,26	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	371,89
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	21	354,00	39.390,84	0019	ADIANTAMENTO (DESCONTO)	1	0,00	248,50
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	10,00	914,70	0030	IRRF FERIAS	11	200,00	12.942,19
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	618,07	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	21	0,00	87.417,10
0076	1/3 FERIAS NO MES	21	276,00	13.893,11	0098	INSS FERIAS	21	189,00	4.094,62
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	21	354,00	13.130,28	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	3.749,17
0082	HORA EXTRA 50%	2	77,00	950,82	0163	ATRASO	22	50,64	1.276,61
0083	HORA EXTRA 100%	2	87,00	1.432,40	0182	FALTAS (EM HORAS)	9	141,40	5.960,98
0088	MEDIA VARIAVELIS 130. RESCISA	2	0,00	96,56	0196	INSS FERIAS PROX MES	17	157,00	3.639,58
0094	GRATIFICACAO	40	0,00	62.972,54	0249	INSS DIF SALARIAL FERIAS	8	76,00	113,66
0097	INSALUBRIDADE	137	0,00	25.172,63	0320	EMERESTIMO CONSIGNADO ITAU	27	368,91	12.732,47
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.737,52	0610	DESC. INSALUBRIDADE PGTO. MA	2	0,00	12,12
0103	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	2	0,00	3.566,65	0711	EMERESTIMO CONSIGNADO QUIBAC	1	0,00	653,67
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	11	330,00	1.735,31	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	2	0,00	137,58
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	11	330,00	623,17	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	1	0,00	1.033,56
0121	DIF. MEDIA VARIAVELIS FERIAS	10	0,00	134,13					
0135	MEDIA SALARIO MATERIDADE	1	0,00	186,25					
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	2	49,07	182,21					
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERID	2	31,00	3.119,09					
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO MEN	2	0,00	961,35					
0235	ATESTADO MEDICO	17	72,00	7.666,61					
0308	DIF. SAL. MATERIDADE NA PRO	2	0,00	68,23					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	465,59					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	99	4.520,00	30.503,69					
0410	AUXILIO CRECHE	5	0,00	526,15					
0426	ESTORNO INSS	2	0,00	219,50					
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	5	0,00	49,15					
0454	SALDO DE SALARIO	2	7,00	256,11					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	1.377,50					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HES	27	72,00	25.860,00					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	16	21,00	7.140,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	4	6,00	2.160,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	5	6,00	4.000,00					
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	1	0,00	1.000,00					
0679	REEMB. VT MES ANTERIOR	1	0,00	77,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	2	18,00	764,18					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	140,80					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	10	0,00	6.370,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	5	0,00	2.150,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	3	0,50	2.220,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	752,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	97,37					
0753	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	12,00	23,56					
0868	MEDIA VARIAVELIS FERIAS PROPO	2	0,00	209,78					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	180,92					
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	84,90 E					
0028	FGTS ARTIGO 22	2	00,00	4.177,14 E					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	2.998,31 E					
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	16,00	88,68 E					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	47	0,00	6.213,30 E					
0033	SALDO FGTS NO BRANCO	2	0,00	10.269,26 E					
0064	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	11	121,00	13.079,22 E					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	27.257,49 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	11	121,00	6.359,75 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	133	1.273,82	37.893,12 E					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	21	169,00	4.094,62 E					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	16,00	88,68 E					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	17	157,00	3.639,58 E					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	8	69,00	856,56 E					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	8	69,00	856,56 E					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	49	0,00	6.714,90 E					
0252	ESTORNO BASE INSS DISSIDIO R	11	209,00	1.586,29 E					
0282	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE	11	209,00	1.586,29 E					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	16,00	1.884,22 E					
9848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	2	0,00	871,20 E					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	166,14 E					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	453,20 E					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	139	0,00	6.353,38 E					

Proventos	Descontos	Liquido
702.111,72	241.311,11	460.800,61
52.986,70		635.435,69
88,69		578.591,98
52.901,79		1.108,63
0,00		129.712,11
0,00	INSS Segurado	757.999,25
0,00	Estorno INSS	
0,00	Base INSS	
0,00	Base INSS 13*	
662.333,69	Base INSS Ac. Teto	
1.108,63	Base INSS Ac. Teto 13*	
0,00	Base INSS 15 Anos	
661.272,33	Base INSS 13* 15 Anos	
0,00	Base INSS 20 Anos	
0,00	Base INSS 13* 20 Anos	
0,00	Base INSS 25 Anos	
661.272,33	Base INSS 13* 25 Anos	
0,00	Base INSS N Exp. Risco	
1.061,36	Base INSS 13* N Exp. Risco	
1.108,63	Base INSS Auton.	
0,00	Base INSS Resc. (SEFIP)	
0,00	Base INSS Pro-Labore	

Ativos	Demitidos	Lic. Maternidade
134	2	2
0	1	0
20	0	0



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0058 V.11.62.12.7	
LAMEIRA DA GLORIA 58		03.343.941/0001-28		Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Par: 2		Emissão: 01/07/2016 4:35:30 PM		Centro de Custo: 10001820 - Seção: 2	
Cod. Descrição		N.F.	Ref	TOTAL GERAL		N.F.	Ref	Valor	
				Valor	Cod. Descrição				
Gólcio		1	Lic. Esportivada		0	C/ Dem. mês			0
Febra		100	Planof. no Mês		0	C/ Resc. Despl.			0
Apex. Invalidez		0							



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

VIVA RIO LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Per: 2 FOLHA ANALITICA VIVA RIO Emissão: 01/07/2016 4:35:30 PM Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)		FOLHA							- FERIAS-		- 13o -		- PLR-	
Cod	Descrição	CC	Prior	IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF ADIC	IRRF INSS	IRRF		
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X					
0020	ARREDONDAMENTO	20	81											
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6								X			
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X			X		X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X			X		X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X			X		X			
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X		X		X			
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X		X		X			
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0	X	X	X			X		X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X			X					
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	86	0	X	X	X			X		X			
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	87	0	X	X	X			X					
0121	DIF. MEDIA VARIAVEIS FERIAS	0	0	X	X	X			X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	0	0	X	X	X			X					
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERNID	2	79	X	X	X			X					
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAM	0	0	X	X	X			X					
0215	ATENDIDO MEDICO	145	0	X	X	X			X					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0426	ESTORNO INSS	92	81											
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X			X					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0645	DIFERENÇA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X			X					
0679	REEMB. VT MES ANTERIOR	0	0	X	X	X			X					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X			X					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X			X					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X			X					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X		
0753	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	0	0	X	X	X			X					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0								X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0								X			
0026	FGTS QUITACAO	B	26	81										
0028	FGTS AVISO 23	B	23	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	B	31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0										
0033	SALDO FGTS NO BNICO	B	33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0	X	X	X		X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	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 ALI	B	138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80										
0201	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0										
0253	ESTORNO BASE INSS DISSIDIO R	B	116	81										
0202	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE	B	111	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6										
9040	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	B	0	0										
9050	VALE REFRICAO - TOTAL	B	0	0										
9053	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B	0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

DESCONTOS/BASES (DEBITO/ESTORNIA)

DESCONTOS/BASES (DEBITO/ESTORNIA)		FOLHA							- FERIAS-		- 13o -		- PLR-	
Cod	Descrição	CC	Prior	DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF INSS	FGTS	IRRF	
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0019	ADIANTAMENTO (DESCONTO)	19	0											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0090	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0163	ATELAGE	10	0	X	X	X	X		X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X		X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0249	INSS DIF SALARIAL FERIAS	110	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0											





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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0060 - V.11.82.42.7	
LADEIRA DA GLORIA 99		00.343.941/0001-26		Comp: 06/2016 - CX: 0 - Per: 2		Emissão: 01/07/2016 4:35:30 PM		Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?	
0610	DESC. INSALUBRIDADE PGTO. MA	0	0						
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0						
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0						
0906	DESCONTO DE FGTO. INDEVIDO C	0	0	X	X	X			
0026	FGTS QUITAÇÃO	B	26	81					
0028	FGTS ARTIGO 23	E	28	83					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0					
0031	PACTS 130. RESCISAO	B	31	81					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPA	B	104	0					
0252	ESTORNO BASE INSS DISSIDIO R	B	116	81	X				
0282	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE	B	111	0					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6					
9848	VALE ALIMENTAÇÃO-TOTAL	B	0	0					
9850	VALE REFEIÇÃO - TOTAL	B	0	0					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B	0	0					
9917	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78					

LEGENDA:

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

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



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

VIVA RIO
LADREIRA DA GLÓRIA 39 - RIO DE JANEIRO
02.343.941/0001-26
Comq: 06/2016 - CX: 0 - Pág. 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 0061 V.12.02.12.7
Emissão: 01/07/2016 13:53:00 PM
Centro de Custo: 1000100 - Assão: 2

INDICAÇÃO DE CONTAS (ABA 0610)
Cód. Questão Seção = 7
Cód. Situação = ACDEFILMOPSTUVWX
Cód. Func. Administrativo = DR0202ST
Cód. Func. Contábil = EDEFINOPRSTUW
Módulo =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Poder
Imprimir Func. sem Mov = Sim
Imprimir Eventos Base = Sim
Imprimir Eventos Derivados = 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 = 10001020



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		junho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	797.569,81
01.01	SALARIO	535.905,43
01.01.01	FOLHA NORMAL	448.488,33
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	87.417,10
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	6.977,02
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.977,02
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	204.333,01
01.03.01	FGTS	48.660,69
01.03.02	IRRF	94.006,61
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	44.061,95
01.03.04	RESCISÕES	11.279,43
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.324,33
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	50.354,35
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	50.354,35
2	MATERIAL DE CONSUMO	128.029,49
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	3.347,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	3.347,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	108.035,52
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	30.198,38
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	77.837,14
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	16.646,97
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	16.646,97
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	112.815,98
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.905,00
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.905,00
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	28.155,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	28.155,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	24.743,58
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	1.530,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	10.215,36
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	12.998,22
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.09	LIMPEZA	39.286,43



03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	33.338,81
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	5.947,62
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.13	INTERNET	1.524,65
03.13.01	INTERNET	1.524,65
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	998,30
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	998,30
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	11.007,83
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	11.007,83
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	700,61
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	700,61



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	1.453,89
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	1.453,89
05.07.01	CORREIO	1.453,89
6	DESPESAS BANCÁRIAS	767,10
06.01	TARIFAS	767,10
06.01.01	TARIFAS	767,10
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	23.931,99
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00



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

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	22.709,39
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	22.709,39
07.99	OUTRAS	1.222,60
07.99.01	OUTRAS	1.222,60
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		1.064.568,26





UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		junho/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237			
AGÊNCIA: 814			
CONTA CORRENTE Nº: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Junho/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/06/2016 a 30/06/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			10.824,65
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			84.552,11
A3 - TOTAL			95.376,76
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)			95.376,76



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		junho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		3.084.274,04
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		1,40
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		
Sub-Total(2)		1,40
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.935.001,40
Despesas CUSTEIO		
Salários		486.729,45
Benefícios		6.977,02
Encargos e Contribuições		182.413,74
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		51.412,52
Provisões (13º + Férias)		112.941,35
Outras Despesas de Pessoal		50.354,35
Sub-Total (3)		890.828,43
Materiais de Consumo (4)		96.279,01
Serviços de Terceiros (5)		205.817,02
Serviços Públicos (6)		33.056,40
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		23.476,49
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.249.457,36
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)		1.249.457,36
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		3.769.818,08



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

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

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



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											junho/2016
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bns. Ocupação	QTD.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 X SAL. TOTAL	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	0,00	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	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	142,14	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	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	180,54	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	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	201,34	1.785,56	1.785,56	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	65,78	1.852,83	1.852,83	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	174,18	1.957,08	1.957,08	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	183,58	2.065,48	2.065,48	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1646,44	729,87	622,81	2.999,12	2.999,12	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	5450,56	2.416,23	0,00	7.866,79	7.866,79	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	3773,09	1.672,61	0,00	5.445,70	5.445,70	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	19	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	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	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3893,25	1.725,88	0,00	5.619,13	5.619,13	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1310,40	580,90	255,78	2.147,08	2.147,08	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	101,34	1.685,56	1.685,56	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	114,54	1.698,76	1.698,76	
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3430,08	1.520,55	0,00	4.950,63	4.950,63	
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6860,16	3.041,11	0,00	9.901,27	9.901,27	





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

Médico	Médico	225125	1	CLT	32	9953,12	4.412,22	166,14	14.531,48	14.531,48
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	10290,24	4.561,66	0,00	14.851,90	14.851,90
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13720,32	6.082,22	0,00	19.802,54	19.802,54
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13720,33	6.082,22	0,00	19.802,55	19.802,55
Médico	Médico	225125	1	CLT	60	17150,40	7.602,77	0,00	24.753,17	24.753,17
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	30	10290,37	4.561,72	0,00	14.852,09	14.852,09
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	12	3430,08	1.520,55	0,00	4.950,63	4.950,63
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	24	6860,16	3.041,11	0,00	9.901,27	9.901,27
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	60	17150,40	7.602,77	0,00	24.753,17	24.753,17
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	0,00	1.699,95	1.699,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	1,83	1.701,78	1.701,78
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	5,33	1.705,28	1.705,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	8,33	1.708,28	1.708,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	32,33	1.732,28	1.732,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	39,83	1.739,78	1.739,78
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	46,33	1.746,28	1.746,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1472,28	652,66	246,06	2.371,00	2.371,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	48	2355,64	1.044,26	0,00	3.399,90	3.399,90
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1257,81	557,59	390,93	2.206,33	2.206,33
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	0,00	2.178,49	2.178,49
Tecnico de Refrigeraçao	Tecnico de Refrigeraçao	314115	1	CLT	40	1646,44	729,87	504,01	2.880,32	2.880,32
Tecnico em Farmácia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1177,82	522,13	0,00	1.699,95	1.699,95
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2136,75	947,22	0,00	3.083,97	3.083,97
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1177,82	522,13	0,00	1.699,95	1.699,95
					Total	181.152,00	80.309,11	3.999,84	265.464,95	265.464,95

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

(2) CLT/PP/PJ

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

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

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



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

UNIDADE GERENCIADA: LUPA IBAJÁ										
OS RESPONSÁVEL VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA OSS										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL. TOTAL
Contador	Controller Senior	252210	1	CLT	40	1276,24	565,76	30,49	1.872,49	1.872,49
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	534,65	237,01	22,56	794,22	794,22
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2404,95	1.066,11	0,00	3.471,06	3.471,06
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1778,69	788,49	15,16	2.582,34	2.582,34
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	912,24	404,40	22,56	1.339,20	1.339,20
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos LUPA	142105	1	CLT	40	1368,46	606,64	59,11	2.034,21	2.034,21
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	804,92	356,82	22,56	1.184,30	1.184,30
					Total	9.080,15	4.025,23	172,44	13.277,82	13.277,82

(1) CLT/PP/P

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

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

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



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											Junho/2016
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Carlos Andrés Baute Garcia	080.936.067-16	CRM-RJ 5210152222	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	72h	10/06/2016	R\$ 5.453,21
Viviane Fernandes Rebelo	808.493.501-15	CRM-RJ 521023438	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	48h	10/06/2016	R\$ 3.352,39
Leonardo Willians Vellate	003.322.717-90	CRT 23495-T	N/D	Médico (a)	Técnico em	125125	1	RPA	48h	10/06/2016	R\$ 576,03
Marcé Corintio Mendes do Nascimento	923.321.371-49	CRM-RJ 521037307	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	10/06/2016	R\$ 960,00
Bruno de Albuquerque Santos	099.967.207-05	CNTR - 01792	N/D	Médico (a)	Técnico em	125125	1	RPA	24h	10/06/2016	R\$ 288,00
Ana Carolina Carvalho de Araujo Porto	058.166.147-89	CRM-RJ 521044583	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	10/06/2016	R\$ 4.094,22
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.927-01	CRM-RJ - 521038893	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	36h	10/06/2016	R\$ 2.802,80
Roberta Firmino dos Anjos	004.497.673-96	CRM-RJ 5201023187	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	10/06/2016	R\$ 2.732,80
Amanda da Silva Cavalcante da Fonseca	120.768.597-64	CRM-RJ 521009222	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	10/06/2016	R\$ 1.920,00
Carlos Andrés Baute Garcia	080.936.067-16	CRM-RJ 521023438	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	36h	27/06/2016	R\$ 1.740,09
Viviane Fernandes Rebelo	808.493.501-15	CRM-RJ 521023438	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	27/06/2016	R\$ 1.672,62
Suzama Alejandra Muniz	060.515.547-00	#N/D	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	27/06/2016	R\$ 2.000,00
Simone Ferreira Fraga de Souza	975.024.137-15	#N/D	N/D	Médico (a)	Assistente	125125	1	RPA	24h	27/06/2016	R\$ 241,48
Amanda da Silva Cavalcante da Fonseca	120.768.597-64	CRM-RJ 521009222	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	27/06/2016	R\$ 1.692,13
Roberta Firmino dos Anjos	004.497.673-96	CRM-RJ 5201023187	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	72h	27/06/2016	R\$ 4.996,54
Ana Carolina Carvalho de Araujo Porto	058.166.147-89	CRM-RJ 521044583	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	72h	27/06/2016	R\$ 5.012,62
Beatriz de Oliveira Sinclair Heymes	120.420.837-98	CRM-RJ 521027581	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	27/06/2016	R\$ 1.200,00
							Total		17		R\$ 40.734,93

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

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

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

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



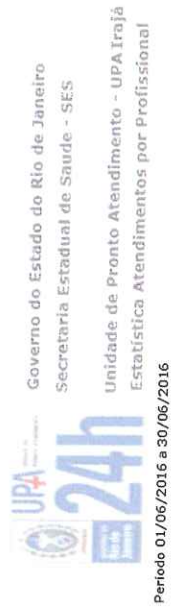
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JUNHO/2016

RESPONSÁVEL: VIVARIO											Junho/2016		
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (Médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Ana Carolina Carvalho de Araujo Porto	058.166.147-89		CRM - 52 - 0104458-3	N/D	Médico (a)	CLINICO	125125	RPA	19/06 - 07:00 às 19:00 26/06 - 07:00 às 19:00 30/06 - 07:00 às 19:00	36h	R\$ 3.500,00	R\$ 1.085,00	R\$ 4.585,00
Carlos Andre Baule Garcia	060.936.067-16		CRM - 52 - 101522-2	N/D	Médico (a)	PEDIATRA	125125	RPA	27/06 - 19:10 às 07:30 17/06 - 07:00 às 19:00 19/06 - 07:00 às 19:00 26/06 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Roberta Firmino dos Anjos	004.487.673-96		CRM - 52 - 0102318-7	N/D	Médico (a)	CLINICO	125125	RPA	07/00 às 19:00 18/06 - 19:00 às 07:00 25/06 - 19:00 às 07:00	60h	R\$ 5.900,00	R\$ 1.829,00	R\$ 7.729,00
Total											R\$ 10.600,00	R\$ 3.286,00	R\$ 13.886,00



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

Relatório Klinikos: Relatório de Atendimentos por Profissional de junho de 2016, com profissionais de RPA por Regime de Competência em destaque.



Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	130
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	346
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	70
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	442
ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO PORTO	266
ANDRE GONZATTI GRÄBIN BABO DE OLIVEIRA	9
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	639
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	134

ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	114
ANTONIO THOMAZ DOS SANTOS	54
BARBARA HASSELMANN	168
BEATRIZ DE OLIVEIRA SINCLAIR HAYNES	43
CAMILA MOREIRA	643
CARLA SILVA DOS SANTOS	86
CARLOS GARCIA	48
CAROLINA FARIA ZACCHE	239



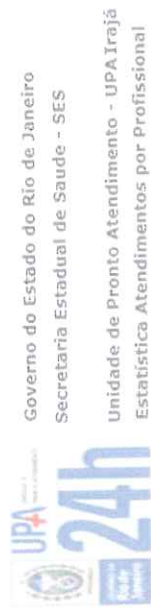
CLAVELINA GAMALLO CARRERA	23
DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	35
DIEGO CARVALHO GONCALVES DE OLIVEIRA	4
EDUARDO DINIZ	43
ERIC LIPPINCOTT	61
FABIO GOMES OLIVEIRA	93
FELIPE FARIA	356
FLAVIA SANTOS GOMES NETO	70
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	26



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

IGOR VIANA NUNES COELHO	76
JOENE MARIA DIAS CASTRO	6
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	164
JOSY KNEIPP MACHADO	344
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	246
LIVIA DIAS DA SILVA	161
LUMI AMARAL GOMES	152



MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	136
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	163
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	66
MARILY DIAS AGUIAR	42
MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	342
MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	23
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	109



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

NEUSA MARIA DE BARROS	48
OTAVIO HENRIQUE IGREJA DE AMORIM	93
RAFAEL BASTOS	97
RAPHAEL FERREIRA SILVA	95
ROBERTA FIRMINO	331
RODRIGO LOPES FARIAS	236
RONALDO GAMA	123



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

SIMONE BASTOS PEREIRA	653
SIMONE LEITE DE SOUZA	19
STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	162
SUSANA ALEJANDRA NUNEZ	37
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	83
VIVIANE FERNANDES REBELLO	62
WILIAN MENEGLICI	226
Total Geral de Atendimentos	8.605



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



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive-like mark.



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

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



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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										junho/2016	
Serviço Contratado		Razão Social Contratado		CNPJ Contratado		Unidade de Medida		Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
										Mensal Estimado		Valor Pago no Mês	
Localização de Impressoras e Multifuncionais		KA-IOU COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA		01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2016	31/12/2016	2.199,60			1.550,00	Dezembro de 2015	
Manutenção de Equipamento Odontológico		TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA		32.280.604/0001-25	Posto	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 EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME		28.770.709/0001-95	Posto	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00			1.013,50	Março de 2016	
Sistema UPA 24H		ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAC		39.185.269/0001-25	Exame	01/04/2016	31/12/2016	7.000,00					
Gestão Estratégica de Custos		PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/A LT		58.921.797/0001-17	Exame	01/04/2016	31/12/2016	10.475,00					
Coleta de Resíduos		RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVARIAS LTDA.		30.090.579/0001-03	Contâiner	01/04/2016	31/12/2016	5.712,00			6.694,00	Janeiro e Março de 2016	
Manutenção de Equipamentos Médicos		S.T.T. INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA		40.179.877/0001-39	Posto	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 Raios-X		TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA		32.280.604/0001-25	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75					
Localização de Computadores		WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA		02.865.909/0001-38	Posto	01/04/2016	31/12/2016	4.025,00					
Manutenção de Raios-X		SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA		30.299.895/0001-78	Posto	01/04/2016	31/12/2016	11.080,00					
Laboratório Análises Clínicas		TOSTES MEDICINA DIAGNÓSTICA LABORATORIAL LTDA		18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00			30.000,00	Abril de 2016	
Gases Médicinais		SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA		03.184.220/0001-10	Posto	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00					
Motociclista Mensageiro		SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.		13.743.519/0001-01	Posto	01/04/2016	31/12/2016	2.887,39					
Localização 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.		02.570.707/0001-36	Posto	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00					
Extintores		A.G.F. SEGURANCA CONTRA INCENDIO. LTDA		10.247.303/0001-67	Posto	01/04/2016	31/12/2016	345,03			700,61	Março de 2016	
IntermyLink Dedicado		EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA		00.125.137/0001-37	Posto	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00			1.524,65	Maio de 2016	
Manutenção de Gerador		BEST POWER LTDA		05.251.945/0001-08	Posto	01/04/2016	31/12/2016	1.575,00			1.575,00	Março de 2016	
Dosimetria		Sapra Landauer		50.429.810/0001-36	Posto	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00					
Câmeras de segurança		POTENCIAL			Posto	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00					
Logística		IVAX		12.117.414/0001-84	Posto	30/11/2015	30/11/2016	14.577,42			11072,00	Outubro e Novembro de 2015	
									Total		229.046,77	54.109,76	

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

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

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



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Rateio das Despesas da Sede da Contratada			Junho/2016	
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Observação	
				Valor	Critério	
Empréstimo Consignado (Sede/Maio)	R\$ 218,88	100,00%	R\$ 218,88		Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Maio de 2016.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 2.125,72	100,00%	R\$ 2.125,72		Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2016.
CSRF (Sede/Abril)	R\$ 109,23	16,67%	R\$ 18,21		Números de funcionários	Referente ao pagamento de CSRF sobre prestação de serviços da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2016.
FGTS sobre folha (Sede/Maio)	R\$ 895,33	100,00%	R\$ 895,33		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Maio de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Maio)	R\$ 540,87	100,00%	R\$ 540,87		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Maio de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Maio)	R\$ 3.429,46	100,00%	R\$ 3.429,46		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Maio de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Maio)	R\$ 1.200,15	100,00%	R\$ 1.200,15		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Maio de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 283,61	100,00%	R\$ 283,61		Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Maio de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Maio)	R\$ 1.524,65	16,67%	R\$ 254,11		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Maio de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Maio)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Maio de 2016.
Serviços de Telefonia (Sede/Maio)	R\$ 92.875,92	1,40%	R\$ 1.297,76		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de telefonia, competência Maio de 2016
Material de Consumo (Sede/Maio)	R\$ 374,04	2,01%	R\$ 7,52		Números de funcionários	Material de Consumo na Sede, competência Maio de 2016
Material de Consumo (Sede/Maio)	R\$ 4.320,00	2,01%	R\$ 86,87		Números de funcionários	Material de Consumo na Sede, competência Maio de 2016
Água (Sede/Maio)	R\$ 4.412,60	2,01%	R\$ 88,73		Números de funcionários	Água na Sede, competência Maio de 2016
Serviço de consultoria (Sede/Maio)	R\$ 11.000,00	2,01%	R\$ 221,19		Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede, competência Maio de 2016.
Serviço de consultoria (Sede/Maio)	R\$ 19.463,60	2,01%	R\$ 391,37		Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede, competência Maio de 2016.
Serviço de consultoria (Sede/Maio)	R\$ 4.359,06	2,04%	R\$ 89,04		Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede, competência Maio de 2016.
IPTU (Sede/Maio).	R\$ 12.703,09	2,01%	R\$ 255,43		Números de funcionários	IPTU, competência Maio de 2016.
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Maio)	R\$ 5.136,51	2,01%	R\$ 103,28		Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Maio de 2016
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Maio)	R\$ 27.237,51	2,01%	R\$ 547,69		Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Maio de 2016




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

Serviços Técnicos Especializados (Sede/Maio)	R\$ 35.943,52	2,04%	R\$ 734,21	Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Maio de 2016
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 2.853,82	2,01%	R\$ 57,38	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Maio de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 8.940,22	2,01%	R\$ 179,76	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Maio de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 1.713,31	2,01%	R\$ 34,45	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Maio de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 12.647,14	2,04%	R\$ 258,35	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Maio de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Maio)	R\$ 57.629,28	2,01%	R\$ 1.158,80	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Maio de 2016.
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Maio)	R\$ 19.397,77	2,01%	R\$ 390,06	Números de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Maio de 2016
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Maio)	R\$ 28.505,67	2,01%	R\$ 573,19	Números de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Maio de 2016
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Maio)	R\$ 23.670,17	2,01%	R\$ 475,96	Números de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Maio de 2016
Internet (Sede/Maio)	R\$ 5.027,48	2,01%	R\$ 101,09	Números de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Maio de 2016.
Locação de Equipamentos (Sede/Maio)	R\$ 24.159,20	2,04%	R\$ 493,49	Números de funcionários	Locação de Equipamentos na Sede, competência Maio de 2016
Energia elétrica (Sede/Maio)	R\$ 18.001,32	2,01%	R\$ 361,97	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Maio de 2016.
Energia elétrica (Sede/Maio)	R\$ 767,40	2,04%	R\$ 15,68	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Maio de 2016.
Manutenção (Sede/Maio)	R\$ 148,78	2,01%	R\$ 2,99	Números de funcionários	Serviço de manutenção na Sede competência Maio de 2016.
Manutenção (Sede/Maio)	R\$ 2.290,67	2,04%	R\$ 46,79	Números de funcionários	Serviço de manutenção na Sede competência Maio de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	R\$ 10.984,00	2,01%	R\$ 220,86	Números de funcionários	Manutenção Predial na Sede competência Maio de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	R\$ 843,06	2,01%	R\$ 16,95	Números de funcionários	Manutenção Predial na Sede competência Maio de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	R\$ 2.580,16	2,04%	R\$ 52,70	Números de funcionários	Manutenção Predial na Sede competência Maio de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Maio)	R\$ 45.000,00	2,01%	R\$ 904,85	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Maio de 2016.
Telefonia (Sede/Maio)	R\$ 35.716,17	2,01%	R\$ 718,18	Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Maio de 2016.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 113,55	100,00%	R\$ 113,55	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2016.
Salário (Sede/Maio)	R\$ 51.129,24	3,48%	R\$ 1.779,29	Números de funcionários	Referente ao pagamento de salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes, competência Maio de 2016
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 127.202,96	0,96%	R\$ 1.222,25	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Maio de 2016.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 80.826,76	0,77%	R\$ 622,18	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Maio de 2016.
TOTAL	R\$ 789.017,00	2,88%	R\$ 22.709,39		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

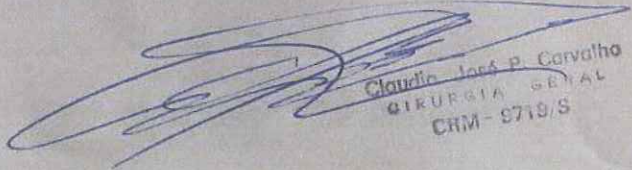
 **HOSPITAL SÃO LUCAS**
GOVERNADOR VALADARES

Atestado Médico

Atesto que o(a), Senhor(a) JOÃO VITÓRIA DUNES
ROSCATO, necessita de 05 (cinco) dias de
repouso domiciliar a contar de 26 / 6 / 2016.

Motivo: perifoneia de ouvido direito
Bernadete Nunes, enfermeira -
CRM - 10 - 142.9 + MCR-0.

Gov. Valadares 29 / 6 / 2016



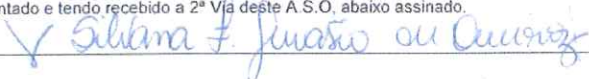

Claudio José P. Carvalho
CIRURGIÃO GERAL
CRM - 9719/S

Rua Barão do Rio Branco, 662 - Centro - CEP 35010-030 - CNPJ: 20.599.890/0001-07
Fone: (33) 3279-8700 - Fax: (33) 3271-9650 - Governador Valadares - Minas Gerais

17/12/2015 - 50 Bls. 100x01

 Hospital Federal da Lagoa	SUS Ministério da Saúde	GOVERNO FEDERAL BRASIL PAZ E SEGURANÇA										
RESUMO DE ALTA		IDENTIFICAÇÃO (Etiqueta)										
Clínica: <u>CH</u> Data da Alta: <u>16 / 06 / 16</u>		NOME: <u>Mauro Marcelo Fernandes</u> PRONTUÁRIO: <u>611789</u> IDADE: <u>44 anos</u> INTERNAÇÃO: <u>11 / 06 / 16</u>										
MOTIVO DA INTERNAÇÃO												
<u>Pericardite aguda</u>												
RESUMO DA INTERNAÇÃO												
<p>Paciente apresentou <u>pericardite aguda</u> após pico hipertensivo percutâneo e emocional. Descartado IAM. Realizado teste ergométrico.</p>												
CIRURGIA												
RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES												
<p>Teste Ergométrico - sem sinais de isquemia miocárdica HAS leve ECG (10/10) diâmetros ventriculares normais. Aumento de AE (33 ml/min) sem sinais de aumento das pressões de AE. Disfunção diastólica grau II. Exames laboratoriais satisfatórios.</p>												
<p>Medicações e recomendações: <u>Losartana 50 mg 12/12h, Atenolol 50 mg 12/12h, Hidroclorotiazida 25mg 1x/d, Amlodipina 5mg 12/12h</u></p>												
<input type="checkbox"/> Tomografia <input type="checkbox"/> Hemodiálise <input type="checkbox"/> Diálise Peritoneal <input type="checkbox"/> Estudos Hemodinâmicos <input type="checkbox"/> Quimioterapia <input type="checkbox"/> Colonoscopia <input type="checkbox"/> Angiografia <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral <input type="checkbox"/> Sangue e Hemoderivados <input type="checkbox"/> Albumina <input type="checkbox"/> Ciclosporina <input type="checkbox"/> Estreptoquinase <input type="checkbox"/> Fatores de Coagulação <input type="checkbox"/> Monitorização de Pressão Intracraniana <input type="checkbox"/> Cirurgia Múltipla <input type="checkbox"/> UTI ___ dias <input type="checkbox"/> Órtese e Prótese. Qual: _____												
DIAGNÓSTICO DA ALTA:												
<u>HAS leve - HAS secundária?</u>												
CID-10	Procedimento: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>0</td><td>2</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>0</td><td>2</td></tr><tr><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>0</td><td>0</td></tr></table>		0	2	1	1	0	2	0	0	0	0
0	2											
1	1											
0	2											
0	0											
0	0											
1) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>i</td><td>-</td><td>1</td><td>0</td><td>.</td><td></td></tr></table>	i	-	1	0	.							
i	-	1	0	.								
2) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>		-			.							
	-			.								
3) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>		-			.							
	-			.								
CONDIÇÃO DA ALTA:												
<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> A Pedido <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Outra _____												
Encaminhado ao Ambulatório: <input checked="" type="checkbox"/> Do Hospital Federal da Lagoa <input type="checkbox"/> De Outra Unidade do SUS												
Data: <u>16 / 06 / 16</u>	Assinatura e Carimbo do Médico Dra. Luiza S.P. Bianco Médica CRM-52-0105124-5											



 Av. Pres. Vargas, 529, 8º Andar - CEP 20071-003, Centro, Rio de Janeiro, RJ - Tels: 3233-5500	
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL	
EMPRESA: Viva Rio SEDE: Viva Rio - UPA Irajá - C.C. 6.1 EXAME: RET. A ATIVIDADE	
Atesto que o(a) Sr.(a) Silvana Figueiredo Gervasio de Queiroz portador de CTPS / RG Nº 131819120 , em 24/06/2016 , foi submetido a exame físico e anamnese clínica e ocupacional, sendo considerado(a) APTO à atividade de Auxiliar Administrativo em conformidade com a NR-7	
Riscos Ocupacionais Existentes: BIOLÓGICOS ERGONÔMICOS Bacilos Postura inadequada Bactérias Fungos	
Exames Complementares: Não Solicitado	
Prontuário Nº 137982	
Outros Procedimentos:	
Coordenação Médica. Dra. Carla Aparecida M. Braz Médica do Trabalho CRM 52 50950/6	Data Liberação ASO: 24/06/2016
	 Médica Examinadora
Tomei conhecimento do meu estado de saúde e do resultado do meu exame, sendo devidamente orientado e tendo recebido a 2ª Via deste A.S.O. abaixo assinado. 	



C I T P U O DELPHI	
Rua Vitorino Silva Filho, 281 - 20070-003 - Vila Militar, Rio de Janeiro, RJ - Tel: 21250000	
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL	
EMPRESA:	Viva Rio
SEDE:	Viva Rio - UPA Alemão - C.C. 12052000
EXAME:	RET. A ATIVIDADE
Atestado que o(a) Sr (a) Laila Ferreira Goudinho de Souza portador de CTPS / RG Nº 212640295 em 24/6/2016 foi submetido a exame físico e anamnese clínica e ocupacional, sendo considerado(a) APTO À atividade de Assistente Social em conformidade com a NR-7	
Riscos Ocupacionais Existentes:	
BIOLÓGICOS	ERGONÔMICOS
Bactérias	Postura inadequada
Fungos	
Exames Complementares:	
Não Solicitado	
Prontuário Nº 137860	
Outros Procedimentos:	
Coordenação Médica: Dra. Carla Aparecida M. Braz Médica do Trabalho CRM 52.50950/6	Data Liberação ASO: <i>Dra. Maria Tereza D. C. Lopes</i> Médica do Trabalho CRM: 52.77251-8
Médica Examinadora	
Tomou conhecimento do meu estado de saúde e do resultado do meu exame, sendo devidamente orientado e tendo recebido a 2ª Via deste A.S.O. abaixo assinado.	



Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriano dos Santos Almeida

Mat: 13538

Cargo: Médico



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS A PEDIDO QUE DIA(S) (A) Adriano dos Santos Almeida

Santos Almeida IDENTIFICADOR DO REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) Clinica da Família Dr. José de Paula Lopes Pontes CLÍNICA OU SERVIÇO

DO _____ HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 16/06/16 AS 09 HORAS, NECESSITANDO DE 01 HORAS PARA EXATENSÃO

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA

CID J059

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RESPLR 16/06/16
LOCAL E DATA

RM

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

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

Imprensa de Cidadão - AA 2227



010

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>ICHTA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
	NOME: <u>Fátima</u> ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: <u>Adriano dos Santos Almeida</u>	MATRÍCULA: <u>14177</u>
Informe que no dia <u>25/06/16</u> às <u>07:20</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Nome: <u>Adriano dos Santos Almeida</u> Assinatura:	

Dr. Adriano S. de Almeida
CRM: 10735-X

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 06/06/16 às 13:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo) Quanda Luiza Vaccaro Celis matricula 140041 o atestado que segue digitalizado abaixo:

24h
IRAJÁ
ATESTADO MEDICO

Atendo para os devidos fins que o paciente Amorinda Luiza Vaz colha Urticaria de Urticaria

estive nesta Unidade de Saude no dia 06/06/16 e necessita de 02 dias de repouso Dois dias

CID10 _____

Wladimir Afonso da Silva
Médico
CRM - 52.102.171-0

Recebido:
NOME LEGÍVEL: Fábrica
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Quanda Luiza
ASSINATURA: _____



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fárcia

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): William Feneque

CRM: 52.102.171-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: URATA

VERIFICAÇÃO

- O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?)

SIM () NÃO

SIM.

- DATA: 06/06/16 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 2
() NÃO

- HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:00
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: -
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: -
SAÍDA: 19:00
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

- SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 06/06/16 AS 12:00 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Fárcia de A. F. Bragioni





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

RECEITUÁRIO

Antônio de Padua Ansel Nascimento

Atesto que o paciente acima mencionado
de desloca das de dispensa médica
para suprir em demérito por

Felipe Chirringuira

42.498.717/0084-82
Secretaria de Estabelecimento Saúde e Defesa Civil
UVA 24 HORAS - IRAJÁ
Atendimento Telefônico nº 380
Iraja - CEP 21236-119
Rio de Janeiro - RJ

Dr. Rodrigo Washington
Médico
CRM 52.0105756-1

16/06/16

Rodrigo Washington
Médico
CRM 52.0105756-1





PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA - IRASA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Antônio de Padua Group</u>	NOME: <u>Yumecury Dias</u> ASSINATURA: <u>Yumecury Dias</u>
	MATRÍCULA: <u>13129</u>
<p>Informe que no dia <u>23/06/16</u> às <u>2:40</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA - IRASA</u></p> <p>Nome: <u>Antônio de Padua Assis</u> Assinatura: <u>Antônio de Padua Assis</u></p>	





Unidade: Upa Irajá

Nome: Camila Moreira

Mat: 13126

Cargo: médica



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS A PEDIDO QUE O(A) SR(A): Camila

Moreira CPF 093.466.33144
IDENTIFIQUE O REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) em UPa Irajá CLÍNICA DO SERVIÇO

DO UPa Irajá HOSPITAL - AMBULATORIO

Nº DE DIAS 10/16/16 AS 14 HORAS NECESSITANDO DE 3 dias POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: _____
Catia C. Goviello
Médica
CRM 5287125-0

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

10/16/16 UPa Irajá
LOCAL E DATA

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

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

Imprensa da Cidade - AA 2327

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Patricia</u> ASSINATURA: <u>Patricia</u>
NOME COLABORADOR: <u>Caroline Moura</u>	MATRÍCULA: <u>53526</u>
Informe que no dia <u>16/06/2016</u> das <u>10:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRASA</u> Nome: <u>Caroline Moura</u> Assinatura: <u>Caroline Moura</u>	



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Clavelina Gamallo Carrera

Mat: 140189

Cargo: Médica

HOSPITAL
Rio Laranjeiras

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que
o (s) Sr. (a) Clavelina Gamallo Carrera
está sob meus cuidados profissionais (CID _____)
_____) estando sem condições laborativas pelo
período de 02/06/16 devendo observar repouso absoluto.

Rio de Janeiro, 02/06/16

Dr. Raphael M. Alves
Médico
CRM: 57.24224-RJ

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

034

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03/06/16 às 14:37 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marilina Gonalves Lourenço matrícula 340389, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Jennifer Dias dos Santos
RUA DO AGRICULTOR
Nº 10240

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: JOSE CARLOS ROCHA DOS SANTOS

ASSINATURA: _____

Jose Carlos Rocha dos Santos





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: DANIELE FRANCO GOMES PEREIRA DE VELASCO	
CPF/DNV	Data de Nascimento 13/02/1976
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021606190275

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DANIELE FRANCO GOMES PEREIRA DE VELASCO**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/06/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fosilidon de Freitas

MATRÍCULA: 11892

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CAMILA MOREIRA

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: _____

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 19/06/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇAR/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

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

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

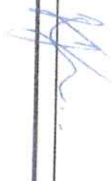

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO





PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA IREVA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>JANIELLE FRANCO GOME</u>	NOME: <u>Josévilson</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>11892</u>
<p>Informe que no dia <u>19/06/10</u> às <u>08:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>VPA IREVA</u></p> <p>Nome: <u>Janielle Franco Gomes</u> Assinatura: </p>	





Unidade: Upa Irajá

Nome: Deisilane Aparecida Fernandes Neves

Mat: 140116

Cargo: Enfermeira

QUINTA DOR
HOSPITAL

Deisilane Aparecida F. Neves



Leudo André

Perante uma necessidade decorrente
do trabalho foi motivo de doença
por um período de dois dias (2 dias)

17/6/16

Cristiane Belo
Medicina Intensiva
Terapia Nutricional
CRM 52.612.247



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IBAVA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>JOSELETON</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>DESISSANI</u>	MATRICULA: <u>11980</u>
<p>Informo que no dia <u>20 de Junho</u> às <u>19:40</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IBAVA</u></p> <p>Nome: <u>Protonio de Souza Campos</u> Assinatura: </p>	



Unidade: Upa Irajá

Nome: Diego Ramos Pereira

Mat: 140083

Cargo: Téc. de Radiologia

Prefeitura Municipal de Macaé
SEMUSA
Pronto Socorro Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Segurado Diego Ramos

Pereira

Portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____
necessita de 01 (um dia)
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

PSM

Macaé 04/06/16.

Hospital ou Ambulatório _____ Localidade e Data



Ass. do Médico – CRM nº _____

NOTA – Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/57 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 06/06/16 às 11:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Diego Ramos Pereira matrícula 140083, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:

NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: Diego Ramos Pereira



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/06/16 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dra. Ana Beatriz B. Anim matricula 14025 o atestado que segue digitalizado abaixo:



UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Diponi do Silva malas

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 08/06/16 e necessita de 01 dias de repouso _____

Cid 10 _____

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

Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: Diponi do Silva

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dra. Ana Beatriz B. Anim
ASSINATURA: Ana Beatriz B. Anim





Unidade: Upa Irajá

Nome: Eric Lippincott

Mat: 140001

Cargo: médico



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



Receituário

Nome	Eric Lippincott	
CPF		Data de Nascimento
Unidade de Saúde	CER Seltan	

Prescrição



Atesto para os devidos fins que o paciente acima mencionado de 01 (um) dia de repouso

Dr. Fábio A. Bragança Filho
Médico
CRM: 52.8470-0

RIO DE JANEIRO, 12 de Junho de 16

Assinatura e Carimbo do Requirente



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA 18450</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
	NOME: <u>MARCELA</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>MARCELA DA SILVA PARENTE</u>	MATRÍCULA: _____
<p>Informe que no dia <u>14/06/16</u> às <u>20:05</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA 18450</u></p> <p>Nome: <u>EPAC LUPINCO TI</u> Assinatura: </p>	





Unidade: Upa Irajá

Nome: Eric Lippincott

Mat: 140001

Cargo: Médico

Dr. Leonardo Borges Pires de Castro
CRM 52.87690-9

Eric Lippincott

*Atesto para devidos fins que
o paciente acima referente de
03 (Três) dias de repouso*

C.D. H10

07/06/2016

Dr. Leonardo Pires de Castro
Oftalmologista
CRM 52.87690-9

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRARA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>UPA IRARA</u> ASSINATURA: _____
NOME COLABORADOR: <u>Eric Hipwell</u>	MATRÍCULA: _____
<p><i>Eric Hipwell</i></p> <p>Informe que no dia <u>12/06/16</u> às _____: _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____</p> <p>Nome: _____ Assinatura: <u><i>Eric Hipwell</i></u></p>	


PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UBS TPO 376

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Patricia ASSINATURA: [Signature]

NOME COLABORADOR: Gilene Maria Pimenta

MATRÍCULA: 70397



IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Souza Nome esteve nesta Unidade de Saúde no dia 23/06/16 e necessita de 01 dias de repouso Remissão CARIMBO

DR. ANTONIO ROSEI
MÉDICO
CRM 52776/PA

CID10 _____

Informe que no dia 23/06/16 às 08:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBS TPO 376
 Nome: Gilene Maria Pimenta Assinatura: [Signature]





Ministério da Saúde



RECEITUÁRIO

NOME

Meire Mauro Fernandes

PRONTUÁRIO

Paciente supracitado encaminhado internado neste hospital por motivo de doença no período de 11/06/16 a 16/06/16 segue em acompanhamento ambulatorial

Dra. Luiza S. P. Bianco
Médica
CRM 57015/245

16/06/16

Rua Jardim Botânico, 501—Jardim Botânico—RJ CEP: 22470-050

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Tosmarthene Feres Costa
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Valério Alcides Fernandes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

24h
IRAJÁ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Brno Moura Remada

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 09/06/16 e necessita de 03 dias de repouso Remada CARIMBO

Cid 10 _____

[Handwritten Signature]
Dr. Antonio Asser
MÉDICO
C.R.M. 32-10787-4/22

Na data 09/06/16 às 20:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) HELVIO MARCIO FERREIRAS matrícula 140393 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Josévidou de Jesus Costa

MATRÍCULA: 11892

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Alfonso Assis Nascimento

CRM: 52101874-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: _____

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

SIM () NÃO SIM. () NÃO.

DATA: 02/06/2016 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: _____
SAÍDA PARA ALMOÇAR/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
() SIM, NA DATA ____/____/____ ÀS ____:____ horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO





PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA IRAJA</u></p>	<p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p>
<p>NOME COLABORADOR: <u>Kátia Jansen Aires</u></p>	<p>NOME: <u>MARCO SILVEIRA</u> ASSINATURA: <u>[Handwritten Signature]</u></p>
<p>MATRÍCULA: <u>40219</u></p>	<p>MATRÍCULA: _____</p>


IRAJA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Kátia Jansen Aires

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 25/06/16 e necessita de 08 dias de repouso total

Cid10 V009


 MARCO SILVEIRA
 MÉDICO
 CRM SP 100560-2

<p>Informe que no dia <u>26/06/2016</u> às <u>10:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA IRAJA</u></p> <p>Nome: <u>Kátia Jansen Aires</u> Assinatura: <u>[Handwritten Signature]</u></p>	<p>Assinatura: <u>[Handwritten Signature]</u></p>
---	---



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

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

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JANUZA CRIVELANTE
CRM: 53.100 922-2

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UTA IRASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 26/06/2016

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SALIDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 25/06/2016 ÀS 15:00 horas.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Marcus Silveira dos Santos





HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES
FORMULÁRIO - ATESTADO



ATESTO QUE KELLY CRISTINE LYRA DE PAIVA IDENTIFICAÇÃO: _____
FOI ATENDIDO(A) NO(A) HEAT NO DIA 24/06/2016 ÀS
10 HORAS, POR MOTIVO DE PNEUMONIA
NECESSITA DE 08 (oito) DIA(S) DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES

Wanderson do Carmo Vidal
Cardiologia
CRM 52 72521-8

CID: J 15

SG 24/06/2016


LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO EMITENTE





Wanderson do Carmo Vidal
Cardiologia
CRM 52 72521-8

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DA CLTS APROVADO PELO DECRETO Nº 89312 DE 23/01/1984 E, RESOLUÇÃO CFM 1190/84 E SÉRA EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA ILHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Kelly Custome Alves de Farias</u>	NOME: <u>Dilva Sousa</u> ASSINATURA: 
MATRÍCULA: _____	Assinatura: _____
<p>Informo que no dia <u>21/06/16</u> às <u>10:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA ILHA</u></p> <p>Nome: <u>Kelly Custome Alves de Farias</u> Assinatura: _____</p>	



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Fábrica</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Stuarto Paulo de Silva</u>	MATRÍCULA: <u>14177</u>
 IRAJÁ ATESTADO MÉDICO	
<p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Stuarto Paulo da Silva</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>16/06/16</u> e necessita de <u>05</u> dias de repouso <u>Cinco dias</u></p> <p>Cid/10-5189 <u>neumologia</u></p> <p> <u>neumologia</u></p>	
<p>Informe que no dia <u>16/06/16</u> às <u>18:25</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>Stuarto Paulo de Silva</u> Assinatura: </p>	

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Clínica de Q.F. Bragosa

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Regina Sandra G. de Deus

CRM: 52-64071-9

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 16/06/16
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07.00
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 19.00
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 16/06/16 ÀS 18.30 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Clínica



14º CARTÓRIO DO 14º OFÍCIO DE NOTAS - AV. BRÁS DE PINA 1.018 - PENHA
CEP 21070-030 - TEL. (21) 2560-3547 / 2560-8168
TABELIA: DRA. CONCELIANA HENRIQUE DE SOUZA

088633
AB050982

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente é cópia fiel do original que foi exibido
Rio de Janeiro, 06 de junho de 2016-12:11:40

Ana Paula de Barros - Escrevente Autorizada
Enrolamento R\$ 5,09-FETO 1,01- Taxas R\$ 2,07-Total R\$ 8,17
EAM26236-ENM Consulte em <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

14º Ofício de Notas - RJ
Ana Paula de Barros
Escrevente
CRPS 77949-074-RJ

24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o
paciente Luiz Antonio de
Souza

esteve nesta Unidade de Saúde no dia
04/06/16 e necessita de 03 dias de
repouso em casa

Cid10 A920

CARIMBO
DR. CONCELIANA HENRIQUE DE SOUZA
02/06/16



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: faúcia
MATRÍCULA: 14177
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Camilla Pereira
CRM: 52.102.063-8
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRATA

VERIFICAÇÃO

- O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?)
() SIM () NÃO
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
- DATA: 04/06/16
- 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 04/06/16 ÀS 12:39 horas.
() NÃO
- OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.
- ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO
faúcia peders

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/06/16 as 14:44 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Luiz Antônio de Souza matrícula 140163, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: spáica



ASSINATURA: 

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Luiz Antônio

ASSINATURA: 




<p>Informe que no dia <u>27/06/16</u> às <u>18:32</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>LUMI AMARAL GOMES</u></p> <p>Assinatura: <u>Lumi Amaral Gomes</u></p>	 <p>SAÚDE E DEFESA CIVIL 42.498.717/0034-82 Secretaria de Estado de Saúde e Defesa Civil UPA 24 HORAS - IRAJÁ Av. Monsenhor Félix nº 380 Irajá - CEP 21236-110 Rio de Janeiro - RJ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Alesto para os devidos fins que o paciente <u>Lumi Amaral Gomes</u></p> <p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>23/06/2016</u> e necessita de <u>03</u> dias de repouso <u>dormitório</u></p> <div style="text-align: center;">  <p>ASSINATURA E CARIMBO</p> </div>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>SUB. 10250</u></p> <p>RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>Vinícius Jones</u> ASSINATURA: <u>Vinícius Jones</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>LUMI AMARAL GOMES</u></p> <p>MATRÍCULA: <u>42794</u></p>
---	---	---



ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o Sr(a) Bernardo Medeiros Biagini


esteve sob os nossos cuidados no período das 10h às 10:20h do dia 14 / 06 / 16, sendo necessário afastamento das atividades laborais por (01) um dias por motivo de doença, acompanhado por Trácia de Almeida Medeiros Biagini


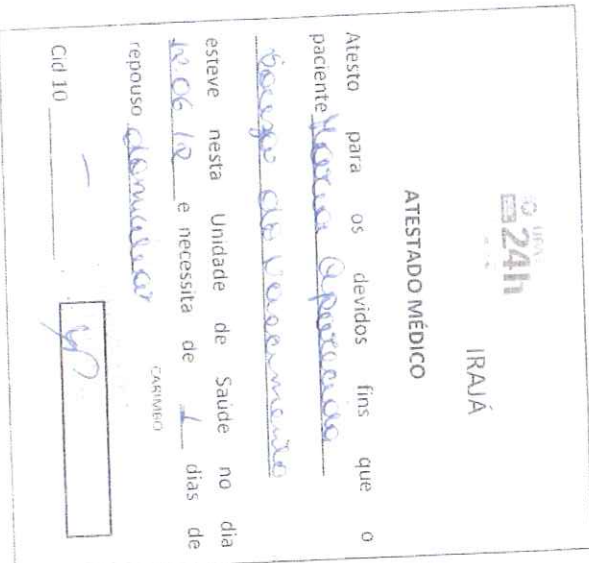


Trácia de Almeida Medeiros Biagini

14106116





10/06/2016

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA TRAJA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Dilma Soares Furtado</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>MARCIA DE ALMEIDA MENEZES</u> <u>DIANEI</u>	MATRICULA: <u>140377</u>
Informe que no dia <u>30/06/16</u> às <u>07:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA TRAJA</u> Nome: _____ Assinatura: <u>Marcia de Almeida Menezes</u>	

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>IRATI</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Flávia Aparecida S. de Moraes</u>	NOME: <u>Flávia</u> ASSINATURA: 
MATRÍCULA: <u>14197</u>	
 <p style="text-align: center;"> IRAJÁ 24h ATESTADO MÉDICO </p> <p> Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Flávia Aparecida</u> <u>Sempre em tratamento</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>12 de 12</u> e necessita de <u>1</u> dias de repouso <u>delevar</u> <small>farmácia</small>. Cid 10 <u>-</u>  </p>	
Informo que no dia <u>12 / 06 / 2016</u> às <u>09 : 36</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Iratã</u> Nome: <u>Flávia Aparecida S. Moraes</u> Assinatura: 	

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Clínica de Art. Brogliou
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Clara Laurina Pello

CRM: 52-88411-2

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRATA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 12/06/16

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 12/06/16 AS 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Clara Laurina Pello

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Irará</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Neusa Maria de Barros</u></p>	<p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>BRUNO M MORTUGA</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u></p> <p>MATRÍCULA: <u>440054</u></p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">  IRAJÁ </p> <p style="text-align: center;">ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Neusa Maria de Barros</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>14/6/16</u> e necessita de <u>03</u> dias de repouso <u>três dias</u></p> <p>Cid 10 <u>R490</u> <u>(Disfonia)</u></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; text-align: center;"> <p><small>CARIMBO</small>  <small>Neusa M. Mortuga</small> <small>Médica</small> <small>CRM 5264071-9</small></p> </div> </div>	
<p>Informo que no dia <u>14/06/16</u> às <u>11:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Irará</u></p> <p>Nome: <u>Neusa Maria de Barros</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p>	

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: RYKON M. MARQUES
MATRÍCULA: 14934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Angela Sandra G. de Deus
CRM: 52.64074-9

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Iguá

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 14/06/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 01:00

SAÍDA PARA ALMOÇAR/JANTAR: ✓
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: ✓
SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 14/06/16 ÀS 11:00 horas
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
 NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO





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



UPA IRAJA


ATESTADO

Nome: PEDRO PAULO SILVA DE ARGOLO FERRAO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 28/08/1972
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021606200327

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **PEDRO PAULO SILVA DE ARGOLO FERRAO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/06/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de


William Afonso de Oliveira
Médico
CRM - 57.102.371-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
	NOME: <u>Faúcia</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Pedro Paulo S. A. Ferreira</u>	MATRÍCULA: <u>13490</u>
<p>Informo que no dia <u>20/06/16</u> às <u>12:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRASA</u>.</p> <p>Nome: <u>Pedro P. S. de A. Ferreira</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u></p>	

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fátima
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): William Feneque

CRM: 52-102171-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRATÁ

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 20/06/16

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 20/06/16 AS 17:30 horas.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO



Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo G. de Queiroz

Mat: 140220

Cargo: Aux. Administrativo



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

Paciente: Silvana Figueiredo Queiroz

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

Atestado para fins
de trabalho, que
Silvana F. Queiroz
necessita se des-
(70) dias de afastamento
do trabalho
por motivo doença
Rio, 15/06/16



Dr. Sérgio G. Bresinski
Médico
CRM/52.29320-1

Data / /

Dé amor à sua Vida - "Não Fume".



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA'</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>faícira</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Silvana Figueiredo</u>	MATRÍCULA: <u>140220</u>
<p>Informo que no dia <u>18/06/16</u> às <u>07:54</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Irasa'</u></p> <p>Nome: <u>Quêndaci Silva (cepoço)</u> Assinatura: </p>	





Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo Gersário

Mat: 140220

Cargo: Aux. administrativo



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEQUENO QUE O(A) SR(A) Silvana Figueiredo Gersário

131889 120 IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) Juiz de Fora CLÍNICA OU SERVIÇO

DO UPA HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 09/06/16 AS 03 HORAS NECESSITANDO DE 03 DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA POR EXTENSO

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RS 09/06/16 LOCAL E DATA

[Assinatura] **Dr. João Vitor Conde** Médico CRM: 22208-0

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

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

Imprensa da Cidade - AA 3327



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA TRAPI</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
	NOME: <u>Poliana Soares</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Silviana Figueiredo Junior</u>	MATRÍCULA: <u>110056</u>
<p>Informe que no dia <u>13</u> / <u>06</u> / <u>2016</u> às <u>14</u> : <u>00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:</p> <p>Nome: <u>Silviana Figueiredo Junior</u> Assinatura: <u>[Signature]</u> <u>Uba Nova</u></p>	



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 10/06/16 às 14:11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Stefane Mendonça Lopes matrícula 160017 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: STEFANE MENDONÇA LOPES
ASSINATURA: Stefane Mendonça Lopes





Unidade: Upa Irajá

Nome: Vanessa Valeria Nunes e Silva

Mat: 13641

Cargo: Téc. de enfermagem

Data: 05/06/16
Hora:



Declaração
Comparecimento / Apono

Nome: Vanessa Valeria N. e Silva

Categoria: _____ Código do Associado: _____

Procedimento: Dor Torozelo (D) - Eutone

Diagnóstico / E.L.D.: _____

Permanência no hospital: _____ horas Licença Concedida: 07 dias

Assinatura:  (Nete)



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 07/06/16 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Vanessa Vazéria Nunes e Silva matrícula 13491, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Vanício Lima Pinto

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Soraia de Castro da Silva

ASSINATURA: [Handwritten Signature]





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



CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NSA. SRA. DE FÁTIMA
Atestado Médico

Nº do Atend.: 1426997 - registrado em: 07/06/2016 - 16h 45min

Nova Iguaçu, 07 de junho de 2016

Atesto para os devidos fins que o(a) sr.(a) **WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA** foi atendido(a) às 17:21, sendo liberado(a) às 18:33 para:

- retornar ao trabalho.
- permanecer em repouso por 2 dia(s) a partir desta data.


ASSINATURA DO PACIENTE

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



DR(A). JOAO RAMIRO BAPTISTA E COSTA
CRM: 52703486

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA ITAUAJA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Julce</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Wilson Venceslau de Oliveira</u>	MATRÍCULA: <u>14124</u>
<p>Informo que no dia <u>13</u> / <u>06</u> / <u>16</u> às <u>11</u> : <u>45</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Unidade de Saúde</u></p> <p>Nome: <u>Wilson Venceslau de Oliveira</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p>	





American Institute of TeleSurgery



CERTIFICATE
OF TRAINING IN MINIMAL ACCESS SURGERY
IRCAD - America Latina

WE UNDERSIGNED, CERTIFY THAT

BARRETOS, JUNE 22nd 2016

CARLA SILVA DOS SANTOS
BORN ON 27/02/1985 IN RIO DE JANEIRO, RIO DE JANEIRO - BRAZIL

AT THE BASIC COURSE IN GENERAL LAPAROSCOPIC SURGERY FOR RESIDENTS
ORGANIZED IN BARRETOS FROM JUNE 20th TO 22nd 2016.
THE PARTICIPANT ATTENDED WITH ASSIDUITY ALL THEORETICAL AND PRACTICAL SESSIONS.



PROF. J. MARESCAUX
PRESIDENT OF IRCAD-EITS



DR. CRODDER LACERDA
COURSE DIRECTOR



DR. ARMANDO G. F. MELANI
DIRECTOR OF IRCAD America Latina-AMITS





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

Processo nº 011399-53.2015.5.01.0032

Certifico que Paula Figueira de Moraes compareceu a esta Vara em 8 de Junho de 2016 no horário de 09:15:53 para a audiência designada às 8:45h, como **testemunha** no processo acima epigrafado.

Rio de Janeiro, 8 de Junho de 2016
Declaração firmada às 09:15:53


Sônia Regina de Moraes Valle
Diretora de Secretaria

Sônia Regina de Moraes Valle
Diretora de Secretaria





Hospital de Clinicas Santa Cruz

DECLARAÇÃO

CENTRO MÉDICO MEMORIAL DEL CASTILHO.

Declaro para os devidos fins, que o Sr.(a) Gilberto
Ramelo Henrique
Portador(a) da identidade de nº 041961947
compareceu em nossas instalações para realizar consulta
ou exame, permanecendo no período das 09:00 às 10:00 hs.

Silvia
Sílvia Gomes
Superv. de Atendimento

Rio de Janeiro, 08 de junho de 2016.



Hospital Memorial Fuad Chidid

Declaração

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

Cybertha Carmela Damigano

Esteve presente neste Hospital, para a realização de :

Fisioterapia

No período de: 11 às 15h00

Atenciosamente

Dra. Genivalde de Aguiar da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO-2 / nº 182451-F

Rio de Janeiro, 14 de junho de 2016.

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

Tel: 3541-3000 – 3541-2500

Home page: www.grupomemorial-rj.com.br



Termo de Compromisso
Programa de Ambientação

Eu, Renilson Costa RG n. 24.046.737-9
emitido por CPF n. 991.184.542-49 venho por meio do presente termo,
declarar meu compromisso de participação, que importe em assistir toda a programação e assinar
lista de presença, no "Programa de Ambientação" da Viva Rio, para o qual fui convocado para data
de 30/06/2016 às 10 00 no endereço RUA DO RUSSEL, 76 (SALÃO PABLO E ANA),

Igualmente, venho declarar que estou ciente que:

- (i) É minha a responsabilidade comunicar ao gestor da Unidade que laboro a respeito do acima referido compromisso informando data, horário e local.
- (ii) Minha participação no "Programa de Ambientação" constitua-se em um pré-requisito, de caráter eliminatório durante o período contratual de experiência e, que faça parte da minha avaliação de desempenho para continuidade do meu contrato de trabalho.

Sem mais a declarar e, realizando as declarações acima sob as penas da lei.

Atenciosamente

Renilson Costa
Declarante

Rio de Janeiro, 27/06/2016





Hospital

Memorial

Fuad Chidid

Av. Dom Helder Câmara, 5597 – Del Castilho Tel.: 2179-0379

Declaração

Declaramos para os devidos fins, que na data abaixo descrita o(a)

Sr(a) Gilberto Carmelo Brito
compareceu em nossas instalações para a realização de uma

Fisioterapia no horário de 15:00

às 16:18.

Rio de Janeiro 28 de junho de 20 16.

Centro médico Hospital Memorial

Dra. Danielle M. Alves da Silva

Fisioterapeuta

CREFITQ-ZV nº 182451-F



Hospital Memorial Fuad Chidid

Declaração

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

Gilberto Barreto Henrique

Esteve presente neste Hospital, para a realização de :

Fisioterapia

No período de: 15:00 às 16:24

Atenciosamente

Dra. Danielle M. Alves da Silva
Fisioterapeuta
CPF: 187.451-4

Rio de Janeiro, 23 de junho de 2016.

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

Tel: 3541-3000 - 3541-2500

Home page: www.grupomemorial-rj.com.br



Processo nº 011399-53.2015.5.01.0032

Certifico que Paula Figueira de Moraes compareceu a esta Vara em 8 de Junho de 2016 no horário de 09:15:53 para a audiência designada às 8:45h , como **testemunha** no processo acima epigrafado.

Rio de Janeiro, 8 de Junho de 2016
Declaração firmada às 09:15:53


Sônia Regina de Moraes Valle
Diretora de Secretaria

Sônia Regina de Moraes Valle
Diretora de Secretaria





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
JOHN DOS SANTOS GOMES

MATRÍCULA:
0934500155 2016 1 00479 244 0225247 88

CPF:
193.385.687-41

DATA DE NASCIMENTO		DIA	MÊS	ANO
10 de junho de 2016		10	06	2016
HORA DO NASCIMENTO	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO			
17:56	Nilópolis-RJ			
MUNICÍPIO DE REGISTRO / UF	LOCAL DE NASCIMENTO		SEXO	
São João de Meriti-RJ	Clínica Materno Infantil Domingos Lourenço		masculino	
FILIAÇÃO				
DANIEL GOMES JOAQUIM				
JENNIFER DIAS DOS SANTOS GOMES				
AVÓS				
São avós paternos: Celso Joaquim e Cláudia Leticia Gomes				
São avós maternos: João Celso de Assis dos Santos e Sandra Maria Dias dos Santos				
GÊMEOS	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS			
Não	***			
DATA DO REGISTRO		DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO		
13 de junho de 2016		3070698005-2.		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES				
Não há.				

10º DISTRITO
RCPNIT
SÃO JOÃO DE MERITI

Oficial: **Jose Rodolfo Cannobietti**
AV. COMENDADOR TELES, 2416, 1º ANDAR
VILAR DOS TELES - SÃO JOÃO DE MERITI - RJ
CEP.:25561-162
Tel. (21) 3005-4089 / (21) 3005-9556

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
São João de Meriti-RJ, 13 de junho de 2016

Diego de Oliveira Reis
Diego de Oliveira Reis
Escrevente - CTPS74937/128RJ

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral da Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBPC71802-BHH
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>





Emolumentos:
DIEGO

Arpen rj - AA 000315724 - P



 Av. Pres. Vargas, 529, 8º Andar - CEP 20071-003, Centro, Rio de Janeiro, RJ - Tels 3233-5500	
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL	
EMPRESA: Viva Rio	
SEDE: Viva Rio - UPA Irajá - C.C. 6.1	
EXAME: RET. A ATIVIDADE	
Atesto que o(a) Sr. (a) Herico Marcelo Fernandes portador de CTPS / RG N° 084089192, em 17/06/2016, foi submetido a exame físico e anamnese clínica e ocupacional, sendo considerado(a) APTO à atividade de Técnico de Enfermagem em conformidade com a NR-7	
Riscos Ocupacionais Existentes:	
BIOLÓGICOS Bacilos Bactérias Fungos	ERGONÔMICOS Postura inadequada
Exames Complementares: Não Solicitado	
Prontuário N° 136108	
Outros Procedimentos:	
Coordenação Médica: Dra. Carla Aparecida M. Braz Médica do Trabalho CRM 52.50950/6	Data Liberação ASO: 17/06/2016
	<i>Dra. Maria Tereza D. C. Lopes</i> Médica do Trabalho CRM. 52.17251-8
	Médica Examinadora
Tomei conhecimento do meu estado de saúde e do resultado do meu exame, sendo devidamente orientado e tendo recebido a 2ª Via deste A.S.O. abaixo assinado.	
<i>Herico Marcelo Fernandes</i>	



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Danielly Bezerra de Silva</u>	NOME: <u>Stácia</u> ASSINATURA: 
MATRÍCULA: <u>14177</u>	
 IRAJÁ	
ATESTADO MÉDICO Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Danielly Bezerra de Silva</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>22/06/2016</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso <u>Um dia</u> .  <small>Presidente Municipal de Orlândia</small> <small>Médico</small> <small>CID: 33.492.1/3-21</small> Cid 10 _____	
Informo que no dia <u>22/06/16</u> às <u>14:57</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>IRAJÁ</u> Nome: <u>Danielly Bezerra de Silva</u> Assinatura: 	

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Hárcia de Almeida Federson Bragioni

MATRÍCULA: 14127

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): William Henegucci de Oliveira

CRM: 52.102.171-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRATA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 22/06/16

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 22/06/16 ÀS 10:54 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

Hárcia de A. Bragioni



10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 5

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/06/2016 - 13h42 Nº de controle: 7922698162678756 Documento: 0814915		
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\$ 39,26 Data de débito: 30/06/2016 Descrição: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 05/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação NHua?uY8 x1Mouy80 emBuImAx KBmsnmJB 5PVkzZSs DhcJC4LL pnR*EX?9 nOtSPvID *F7WhnGI Cf6*Y0UX npoCfdm jWXRny6I k3Yc8X5e m8c?QnED m4m#Ij2 boupJfTv T57783rv pVvUyseo @9gSRMmr BeFTnh8N uQav8OCC WJuaQwLm 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.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



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

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MAIO 2016 - VIVARIO - PGTO 30/05/2016				
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	224,72
TOTAL RESUMO			R\$	224,72
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12021000	CAP 2.1		R\$	
12021995	GT 2.1		R\$	3.218,78
TOTAL RESUMO			R\$	3.218,78
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	
12031995	GT 3.1		R\$	5.270,49
TOTAL RESUMO			R\$	5.305,57
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12033000	CAP 3.3		R\$	
12033995	GT 3.3		R\$	5.826,66
TOTAL RESUMO			R\$	70,16
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	151,73
TOTAL RESUMO			R\$	151,73
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO		R\$	
12052995	GT UPA ALEMÃO		R\$	
TOTAL RESUMO			R\$	
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ		R\$	
10061995	GT UPA IRAJÁ		R\$	39,26
TOTAL RESUMO			R\$	39,26
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10064560	UPA MARE		R\$	
10064995	GT UPA MARE		R\$	1.013,96
TOTAL RESUMO			R\$	1.013,96
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	
10065995	GT UPA PENHA		R\$	481,20
TOTAL RESUMO			R\$	481,20
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	100,62
TOTAL RESUMO			R\$	100,62
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	151,16
TOTAL RESUMO			R\$	151,16
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10066000	UPA GERIATRIA		R\$	
10066995	GT UPA GERIATRIA		R\$	231,91
TOTAL RESUMO			R\$	231,91
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	108,85
TOTAL RESUMO			R\$	91,93
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	1.586,87
TOTAL RESUMO			R\$	68,60
C.C. DE CUSTOS	LOCAL			CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10106995	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	
10100600	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	369,49
TOTAL RESUMO			R\$	369,49
TOTAL RESUMO SAUDE			R\$	19.041,79

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MAIO 2016 - VIVA RIO - PGTO 30/06/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	113,37
TOTAL RESUMO		RS	113,37
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10133999	Sede Glória	RS	2.085,91
11227971	Educação - ADM	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10332999	Eventos	RS	-
11406327	Acessuax	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.085,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11333264	VF KIRKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11408213	P.C. - SESI	RS	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	-
11405424	CASA CEG	RS	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	RS	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS	-
10105576	OLHO NO LIXO	RS	358,90
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	-
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	RS	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	52,25
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	411,15
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	309,91
11253566	PROJETO FAZENDINHA	RS	-
11411436	M.E.D.D.A	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	309,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	-
11410558	Rios da Serra	RS	-
11409552	Bio Rio	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	RS	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
TOTAL RESUMO PROJETOS		RS	-
TOTAL SAUDE/PROJETOS		RS	71.961,81



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 30/06/2016	Exercício 2016
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO	Número 182	Complemento 001	GNPJ 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 21961,81	
Capital Social - Empresa 0,00		Nº Empregados Contribuintes 235	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento 0,00		Total Remuneração - Contribuintes 657774,67	(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 17630	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 8 68410002196181			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 21961,81	Data do Vencimento 30/06/2016
		Exercício 2016	
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.001430 8 68410002196181	
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária				Vencimento 30/06/2016
Cedente SENALBA				Agência/Código Cedente
Data do Documento 13/06/2016	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Acelte	Data Processamento 13/06/2016
Nosso Número 003439410001				
Uso do Banco EXERC 2016	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(-) Valor do Documento 21961,81
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



A33030131388898043
30/06/2016 13:50:31

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:50:33
008700087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430868410002196181
NR. DOCUMENTO 63.001
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2016
VALOR DO DOCUMENTO 21.961,81
VALOR COBRADO 21.961,81

NR. AUTENTICACAO 9.DDF.BD0.A0E.7A5.3D3

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA216193 RENATO FERREIRA COSTA

30/06/2016 11:55:52
30/06/2016 13:50:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 15h03 Nº de controle: 218274084501662616 Documento: 0814259	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004205-5 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\$ 96.132,33 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: IRRF MAIO 2016		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação vJbcAqhI UDM9jKcI fmAM#fqf Hn3XMTif zVWE02xB Ggvq02EO iV?K9hf7 RTNuKPvT TE4Ljbfw hJke5sCh xRNF2Chh jj@QmA7h 662XjEWr Bet3G3iF YDPuX6zJ KOHys5e6 SmIdcg?P 9tp*f9Z2 UQXMZKba EWE6u81m DRDo?xS5 P#kaOwHR 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Cuvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




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

15/06/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.228.578,92
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.228.578,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
SicalWeb versão 1.4.65.6001 15/06/2016 16:01:10		

85640022285-2 78920064617-0 21003439410-1 00105616152-2



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.228.578,92
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.228.578,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
SicalWeb versão 1.4.65.6001 15/06/2016 16:01:10		

85640022285-2 78920064617-0 21003439410-1 00105616152-2



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



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

IRRF MAIO 2016 - VIVARIO - PGT0 20/06/2016				
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		32.028,18
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		4.034,39
TOTAL RESUMO		R\$		36.062,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$		303.634,65
12021995	GT 2.1	R\$		16.117,99
12021903	V3 AP 2.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		319.752,67
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$		498.167,91
12031995	GT 3.1	R\$		34.413,90
12031903	V3 AP 3.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		532.581,81
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$		508.609,58
12033995	GT 3.3	R\$		35.573,21
12033903	V3 AP 3.3	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		544.182,79
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		45.171,61
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		4.189,33
TOTAL RESUMO		R\$		49.360,94
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$		6.869,45
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$		5.043,61
TOTAL RESUMO		R\$		11.913,06
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$		94.006,61
10061995	GT UPA IRAJA	R\$		2.125,72
TOTAL RESUMO		R\$		96.132,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$		66.104,49
10064995	GT UPA MARE	R\$		2.125,71
TOTAL RESUMO		R\$		68.230,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$		47.200,57
10065995	GT UPA PENHA	R\$		2.125,73
TOTAL RESUMO		R\$		49.326,30
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10069559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		54.881,97
10069995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		2.125,71
TOTAL RESUMO		R\$		57.007,68
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		16.600,44
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		2.125,72
TOTAL RESUMO		R\$		18.726,16
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$		88.835,87
10066995	GT UPA GERICINO	R\$		3.684,13
TOTAL RESUMO		R\$		92.520,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$		84.526,31
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$		4.728,24
TOTAL RESUMO		R\$		89.254,55
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		26.927,89
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$		3.246,11
TOTAL RESUMO		R\$		30.174,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		181.152,71
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		13.195,55
TOTAL RESUMO		R\$		194.348,26
TOTAL RESUMO SAUDE		R\$		1.019.739,32



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

IRRF MAIO 2016 - VIVA RIO - PGTD 20/06/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	5.268,74
TOTAL RESUMO:		R\$	5.268,74
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10133999	Serviços Administrativos	R\$	532,14
11227971	Educação - ADM	R\$	13,39
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	27,95
10241999	Colônia de Férias	R\$	1.642,06
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	278,14
11406994	CO Acessuas	R\$	335,59
TOTAL RESUMO:		R\$	2.829,27
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	832,41
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO:		R\$	832,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	7.454,64
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	61,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	91,93
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	79,98
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\$	242,21
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	468,82
TOTAL RESUMO:		R\$	8.447,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	5.560,33
11252994	CO Casas Viva	R\$	751,67
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	490,87
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	765,66
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	2.729,82
11411436	M.E.D.D.A	R\$	682,29
TOTAL RESUMO:		R\$	10.980,64
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.947,07
11411559	Ampla Caramujo	R\$	268,02
11410558	Rios da Serra	R\$	7.077,73
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	-
TOTAL RESUMO:		R\$	9.292,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	172,09
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	1.182,18
TOTAL RESUMO:		R\$	1.354,27
TOTAL RESUMO PROJETOS:		R\$	39.005,60
TOTAL SAÚDE PROJETOS:		R\$	2.228.578,92
GUIA EMPREGADOS:			R\$2.228.578,92
GUIA APRENDIZ:			
TOTAL GERAL:			R\$2.228.578,92



Consultas - Emissão de comprovantes

A33N211450005761005
21/06/2016 14:54:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.40
008760087 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-9

CG, ARRECADADOR RJ
CNPJ 001 - 0087 - CAFFETE 85640022285 78920064617
CODIGO DE BARRAS 21003439410 00105616152



DATA DO PAGAMENTO 20/06/2016
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, 2.228.578,92

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 7.507.474.5F8.EF1.7B6

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 12h50 Nº de controle: 500527219419757656 Documento: 0814237	
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\$ 7.572,32 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: RECUP 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		
TOAselem vT*e6tAf Ds*nk3Ph UfLKViBO hO2tt#du Y*fL5P2D fQEAWaOL V#VvHHT@ #mT'Vomme Nd5rxw98 BG#kUsXQ QEanRdDy UFGbvZ2 Cm?oPJ4@ rVdNtjQd SdCxod#Z OW5AOLqL ?3JTz5FZ Wi9UlaDw cVvhH6u6 mp6JmFKJ 5T?aPgLX 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





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

16/06/2016

GPS - Guia da Previdência Social

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	4 - COMPETÊNCIA	05/2016		
	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	253.282,99	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	253.282,99	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	4 - COMPETÊNCIA	05/2016		
	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	253.282,99	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	253.282,99	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



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

INSS-MAIO 2016 - VIVARIO - PGTO 20/06/2016 - AUTONOMOS				
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1007001	SAUDE MENTAL	RS		
1007099	GT SAUDE MENTAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1202100	CAP 2.1	RS		11.306,09
1202199	GT 2.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS		11.306,09
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1203100	CAP 3.1	RS		674,67
1203199	GT 3.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS		674,67
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1203300	CAP 3.3	RS		281,80
1203399	GT 3.3	RS		
TOTAL RESUMO		RS		281,80
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1205100	UPA ROCINHA	RS		1.617,96
1205174	GT UPA ROCINHA	RS		
TOTAL RESUMO		RS		1.617,96
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1205200	UPA ALEMAO	RS		7.595,48
1205299	GT UPA ALEMAO	RS		
TOTAL RESUMO		RS		7.595,48
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1006182	UPA IRAIA	RS		7.572,32
1006199	GT UPA IRAIA	RS		
TOTAL RESUMO		RS		7.572,32
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1006450	UPA MARE	RS		6.763,83
1006499	GT UPA MARE	RS		
TOTAL RESUMO		RS		6.763,83
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1006556	UPA PENHA	RS		6.732,07
1006599	GT UPA PENHA	RS		
TOTAL RESUMO		RS		6.732,07
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1006359	UPA ENGENHO NOVO	RS		3.537,96
1006399	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		
TOTAL RESUMO		RS		3.537,96
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1006258	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		2.580,00
1006299	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		
TOTAL RESUMO		RS		2.580,00
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1006600	UPA GERICINO	RS		60,00
1006699	GT UPA GERICINO	RS		
TOTAL RESUMO		RS		60,00
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1010057	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		2.479,50
1010099	GT HM PINHEIRAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS		2.479,50
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1008057	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		13.284,11
1008099	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		
TOTAL RESUMO		RS		13.284,11
C.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
1008057	HM RONALDO GAZOLLA	RS		178.012,84
1008099	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
TOTAL RESUMO		RS		178.012,84
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS		272.939,50



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

INSS MAIO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2016 - AUTONOMOS			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	264,00
TOTAL RESUMO		R\$	264,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252970	Seg. Pública	R\$	-
10133999	Sede Gloria	R\$	4.558,57
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$	1.000,00
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.558,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C. E. UNESCO	R\$	1.780,87
11405424	CASA CEG	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	-
11400530	JA - Odebrecht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	-
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\$	-
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1.037,96
TOTAL RESUMO		R\$	2.818,83
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	240,00
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11412436	DROGAS E DEMOCRACIA	R\$	1.037,96
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.277,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	340,00
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		R\$	340,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11392521	Haiti é Aqui	R\$	525,00
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	525,00
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	10.284,36
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	253.282,99



Consultas - Emissão de comprovantes

A33L221342775758082
22/06/2016 15:08:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.01
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	2305
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	253.282,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	253.282,99

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 4.4FA.1B1.29E.8C8.8F0

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.01
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	2305
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	253.282,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	253.282,99

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 4.4FA.1B1.29E.8C8.8F0

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 12h21 Nº de controle: 500527219419757656 Documento: 0814878	
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\$ 2.047,10 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: RECUP 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 dXNcGLPz h2k?Qfsk fkdHafa@ 3LGSfOT5 TWhqZzmd Ca6jkJVW p4bK4pES kIC7zu4x BKE2fiDt 99bWD35n CKo1F9ta NxCrO4Hz boHHRo3Z 9B6Wuo4A BnL2su8o ECzjYNng Ff1b*9C# 5aYy#xMJ ?GZPXt3a wKt8bgJY n#puy2eL FFiaLwCB 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




16/06/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	48.066,71
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	48.066,71
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


SicalWeb versão 1.4.65.6001 16/06/2016 18:36:37

85650000480-4 66710064617-9 21003439410-1 00105886152-5



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	48.066,71
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	48.066,71
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalWeb versão 1.4.65.6001 16/06/2016 18:36:37

85650000480-4 66710064617-9 21003439410-1 00105886152-5



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



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

IRRF AUTONOMOS MAIO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10199920	VARIAVEL	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10133999	Serviços Administrativos	R\$	-
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	353,56
10241999	Colônia de Férias	R\$	13,35
10201553	CAF	R\$	263,87
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 630,78
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
11412436	Drogas e Democracia	R\$	669,84
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 669,84
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	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\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1.947,20
TOTAL RESUMO			R\$ 1.947,20
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
11332521	Haiti é Aqui	R\$	122,20
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 122,20
TOTAL SAUDE/PROJETOS		R\$	48.068,71
GUIA EMPREGADOS			R\$48.068,71
GUIA APRENDIZ			
TOTAL GERAL			R\$48.068,71





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

IRRF AUTONOMOS MAIO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12021000	CAP 2.1	R\$	2.669,36
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.669,36
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12031000	CAP 3.1	R\$	1.884,71
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.884,71
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12033000	CAP 3.3	R\$	31,31
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	31,31
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12051000	UPA ROCINHA	R\$	1.072,70
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.072,70
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12052000	UPA ALEMAO	R\$	9.245,13
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.245,13
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10061820	UPA IRAJA	R\$	2.047,10
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.047,10
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10064560	UPA MARE	R\$	2.945,57
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.945,57
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10065561	UPA PENHA	R\$	1.002,62
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.002,62
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.391,60
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.391,60
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	11.408,48
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	11.408,48
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	285,86
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	285,86
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	10.711,25
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	10.711,25
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	44.696,69



Consultas - Emissão de comprovantes

A33L221342775758023
22/06/2016 14:04:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOMENDIMENTO - 14.04.46
0087600087 SEGUNDA VIA 0001

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	20/06/2016
PERIODO DE AFURACAO	31/05/2016
NUMERO DO CFNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/06/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	48.966,71
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	48.966,71

AUTENTICACAO SISBB: H.C90.8D4.425.772.C2F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Cosat/Catex n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 062002

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA




 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 15h22 Nº de controle: 254145348303064636 Documento: 0814128	
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\$ 44.345,56 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: RECLP INSS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
ezmNnq*S MEKlg3bh U06@bRWj DsxnbfHQ #U5BhsAT NW0oxvVA A9#wy*YQ rVS92thU RF#fizqo 724H4mYl sgTAhIYQ Jmmi9oTu dd?#g*s# ?rnAyZca V6qweeLo ns8q2VwR hV7wffGw gv4JGYRb hJmla6rR B2tc8kjs rObS#tr7 XSgaOfws 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




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

16/06/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
		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	1.652.298,71	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	1.652.298,71
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

90

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
		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	1.652.298,71	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	1.652.298,71
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			





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

INSS MAIO 2016 - VIVARIO - PGTO 20/06/2016

C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 51.958,62
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$ 17,13
TOTAL RESUMO		R\$ 51.975,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
12031000	CAP 2.1	R\$ 127.961,19
12031995	GT 2.1	R\$ 7.592,12
TOTAL RESUMO		R\$ 135.553,31
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$ 404.072,73
12031995	GT 3.1	R\$ 32.965,68
TOTAL RESUMO		R\$ 437.038,41
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$ 377.470,39
12033995	GT 3.3	R\$ 25.498,66
TOTAL RESUMO		R\$ 402.969,05
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$ 35.325,12
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$ 2.392,08
TOTAL RESUMO		R\$ 37.717,20
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$ 31.043,11
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$ 3.351,30
TOTAL RESUMO		R\$ 34.394,41
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	R\$ 44.061,95
10061995	GT UPA IRAIA	R\$ 283,61
TOTAL RESUMO		R\$ 44.345,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$ 41.940,59
10064995	GT UPA MARE	R\$ 283,63
TOTAL RESUMO		R\$ 42.224,22
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$ 40.954,38
10065995	GT UPA PENHA	R\$ 283,61
TOTAL RESUMO		R\$ 41.237,99
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$ 45.550,39
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$ 283,61
TOTAL RESUMO		R\$ 45.834,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$ 40.193,83
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$ 283,61
TOTAL RESUMO		R\$ 40.477,44
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$ 30.499,46
10066995	GT UPA GERICINO	R\$ 854,49
TOTAL RESUMO		R\$ 31.353,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$ 15.267,51
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$ 2.514,32
TOTAL RESUMO		R\$ 17.781,83
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$ 54.718,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$ 9.955,56
TOTAL RESUMO		R\$ 64.673,82
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$ 149.213,62
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$ 5.598,65
TOTAL RESUMO		R\$ 154.812,27
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$ 1.072.385,28



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

INSS MAIO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	9.130,94
TOTAL RESUMO:		R\$	9.130,94
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252970	Seg. Publica	R\$	-
10133999	Sede Gloria	R\$	15.899,98
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	3.650,58
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO:		R\$	19.550,56
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO:		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPACO C.E. UNESCO	R\$	6.207,35
11405424	CASA CEG	R\$	193,45
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	163,16
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	R\$	163,16
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	174,97
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	262,45
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.288,51
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	791,72
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	402,32
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	97,74
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	181,92
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	305,06
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	881,72
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	5.073,19
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	434,67
TOTAL RESUMO:		R\$	16.621,39
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	15.268,13
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	1.178,26
11411436	M.E.D.D.A	R\$	818,68
TOTAL RESUMO:		R\$	17.265,07
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.686,43
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	3.716,86
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO:		R\$	6.403,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aquil	R\$	938,25
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO:		R\$	938,25
TOTAL RESUMO PROJETOS:		R\$	65.919,50
TOTAL SAÚDE+PROJETOS:		R\$	1.652.298,71



Consultas - Emissão de comprovantes

A33F211545023555005
21/06/2016 16:02:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.24
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	05/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	1.652.298,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.652.298,71

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: C.109.D79.6F0.E1F.ACE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.24
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	05/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	1.652.298,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.652.298,71

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: C.109.D79.6F0.E1F.ACE



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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h15 Nº de controle: 670091196728703746 Documento: 0814330	
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\$ 73,66 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS ABR 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação X3AjVuw8 nu6grz*Z #otOw*yz q2231gd8 AgagV569 7AVLN#Ja 4UkVpCLU 11UQs080 z1IeFCRz LIHT*A?# Eh49SdVG exVJtD82 hr*EAV8k XeXwy*RR juIGm?tC h*Xf43Cf ?vCB8nDm h*3nSEY7 8m7T62zu u08NvI8p yZJ#mJRz KxUaNP7Y 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0999	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



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

NFDC 200.411.641 FGTS ABRIL 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	265,16
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	265,16
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	265,16
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	265,16
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	265,16
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	265,16
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	117,85
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	117,85
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	117,85
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	117,85
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	R\$	73,66
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	73,66
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	73,66
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	73,66
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	73,66
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	73,66
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	73,66
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	73,66
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	73,66
10063995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	73,66
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	73,66
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	73,66
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:36:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 13.765,26	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.101,22	14-ENCARGOS 371,89	15-TOTAL A RECOLHER 1.473,11
--	-----------------------	---------------------------------

858400000140 731101791601 622556053809 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:36:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 13.765,26	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016



13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.101,22	14-ENCARGOS 371,89	15-TOTAL A RECOLHER 1.473,11
--	-----------------------	---------------------------------

858400000140 731101791601 622556053809 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 16h14 Nº de controle: 273501935767907766 Documento: 0814730	
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\$ 28,79 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS JAN 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Ayuntamiento awOUVOgH zD2Lnif4o pUvd*ukf bYF??7ob *goXrosZ %6CuRL2Z lTykJPnz UAQ8qm9n RDRXq9?Y v8Ub#Gwb %?x*Xuzs ezvBJR9Q Vmw6zsq2 PFSicuzq r?vhA2ne ?B5?#NhA 8cfbETqa 9IHzu829 YxwQ4OnW ql2ONPay TGsd#rT# V9QaRQAK 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



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

NFDCC 200.411.641 FGTS JAN 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016				
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1		R\$	103,63
12021995	GT 2.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	103,63
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	103,63
12031995	GT 3.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	103,63
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3		R\$	103,63
12033995	GT 3.3		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	103,63
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	46,06
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	46,06
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		R\$	46,06
12052995	GT UPA ALEMAO		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	46,06
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAIA		R\$	28,79
10061995	GT UPA IRAIA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	28,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE		R\$	28,79
10064995	GT UPA MARE		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	28,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	28,79
10065995	GT UPA PENHA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	28,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	28,79
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	28,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	28,79
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	28,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO		R\$	28,79
10066995	GT UPA GERICINO		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	28,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHERAL		R\$	-
10100995	GT HM PINHERAL		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 15:11:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.318,14	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,45	14-ENCARGOS 150,29	15-TOTAL A RECOLHER 575,74
--	-----------------------	-------------------------------

858500000053 757401791600 622553054804 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 15:11:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.318,14	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016



13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,45	14-ENCARGOS 150,29	15-TOTAL A RECOLHER 575,74
--	-----------------------	-------------------------------

858500000053 757401791600 622553054804 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h39 Nº de controle: 670091196728703746 Documento: 0814278			
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\$ 48,62 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS MAI 2013				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
upJe2@2L 8EUjsN66 pD?eTFmM F#1HvZWA ib21IEy@ Y3*ygPzo kNmeT#ss H*JIGkf+ fvOezdk4 gpaIWfQ9 GMyPBPgW HBLF8bVL jkqZvPk@ YVn4?vWQ @QhuAkYH yJZiJaQo s7vN9?jr V2xISxTr ozetPtud AgKQf3*9 lKPAQdfp qCEaR@v3 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 Faça Conosco
Ouvixoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				



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

NEDC 200.411.641 FGTS MAIO 2015 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-	
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	-	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$	175,02	
12021995	GT 2.1	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	175,02	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$	175,02	
12031995	GT 3.1	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	175,02	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$	175,02	
12033995	GT 3.3	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	175,02	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$	77,79	
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	77,79	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$	77,79	
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	77,79	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$	48,62	
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	48,62	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$	48,62	
10064995	GT UPA MARE	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	48,62	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	48,62	
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	48,62	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	48,62	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	48,62	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	48,62	
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	48,62	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10066000	UPA GERIICO	R\$	48,62	
10066995	GT UPA GERIICO	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	48,62	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-	
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	-	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-	
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	-	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-	
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-	
TOTAL RESUMO		R\$	-	
TOTAL		R\$	972,06	



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:24:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.121,49	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 729,71	14-ENCARGOS 242,65	15-TOTAL A RECOLHER 972,36
--	-----------------------	-------------------------------

858400000094 723601791600 622557053802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:24:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.121,49	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016


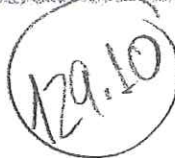
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 729,71	14-ENCARGOS 242,65	15-TOTAL A RECOLHER 972,36
--	-----------------------	-------------------------------

858400000094 723601791600 622557053802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 18h03 Nº de controle: 670091196728703746 Documento: 0814484	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004205-6 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-26		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 50,56 Data do débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS NOV 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
Zi303Kdf f4eHfMkR #EhzhqNY aRgfmJTr zxtPVSz8 M#Gjmpi roB13DOW IKhrs9pw ugG8ceDy 2M?981yc n?neRdx5 8NV9sJBK us?9GQ2@ 2EWHkoDK V786NDsA NUQfCxGr SL17SA*O 1QNEwh# XzVY@wfk 8N3Kiy3B qQD5nO3m *JcaPF#D 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8393	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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 13:48:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.726,13	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 778,09	14-ENCARGOS 233,11	15-TOTAL A RECOLHER 1.011,20
--	-----------------------	---------------------------------

858800000105 112001791605 622563054807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 13:48:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.726,13	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 778,09	14-ENCARGOS 233,11	15-TOTAL A RECOLHER 1.011,20
--	-----------------------	---------------------------------

858800000105 112001791605 622563054807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




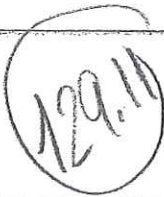


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JUNHO/2016

NFDC 200.811.641-RGTS NOVEMBRO 2013 - VIVA RIO - RGTO 22/05/2016

C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$	182,02
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	182,02
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$	182,02
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	182,02
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$	182,02
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	182,02
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$	80,90
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	80,90
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$	80,90
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	80,90
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10061820	UPA IRAIA	R\$	50,56
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	50,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10064950	UPA MARE	R\$	50,56
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	50,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	50,56
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	50,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	50,56
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	50,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	50,56
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	50,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$	50,56
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	50,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL		R\$	1.041,20



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 16h23 Nº de controle: 273501935767907766 Documento: 0814275	
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\$ 86,95 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS FEV 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação A#XhEr1G 4C5G82HQ LkAx?eII ?VUYg#p 9h3ubB@O DC@*hRcJ qga8zk1Y zWib4YCL Z8uOFZRX w9qhUtP7 U#EqnE1S mj41W5bB vGBQdBU? czqmo8i# GysOP5SK ZkaipmcW kL2qruwR 34uDROPK O?b@KNcf ZTNnCBaq nJqbW8ct pGUaUwCj 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco





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

Nº DC 200.411.641 FGTS FEVEREIRO 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	313,01
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	313,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	313,01
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	313,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	313,01
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	313,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	139,11
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	139,11
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	139,11
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	139,11
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	R\$	86,95
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	86,95
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	86,95
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	86,95
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	86,95
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	86,95
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHERAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHERAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/06/2016 - 14:56:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.124,27	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.289,94	14-ENCARGOS 448,99	15-TOTAL A RECOLHER 1.738,93
--	-----------------------	---------------------------------

858900000174 389301791601 622554054808 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/06/2016 - 14:56:45



01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.124,27	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.289,94	14-ENCARGOS 448,99	15-TOTAL A RECOLHER 1.738,93
--	-----------------------	---------------------------------

858900000174 389301791601 622554054808 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



		Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 18h10 Nº de controle: 670091196728703746 Documento: 0814323		
Net Empresa				
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004205-6 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 27,54 Data do débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS DEZ 2013				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em Instantes.				
Autenticação				
bmpmtRyF XAHJRFr4 #iPBsqDA YSKMzIkR TXiDjk0T ic3rtfTR aP*AmerR TPGsoUUm *rVkg52N n6JDw8Es Fh8V4f*8 eRMeYXyj Exo#gaEo diOSyAd7 UOVI4Kk2 8Fw8LC9f *vodR&NY 5XShGQ2v f2eJ*RIk 5dNKoz8q yKpiXUzV GgEaLgFA 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 9h 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 JUNHO/2016

NFDC 200.411.641 FGTS DEZEMBRO 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
12021000	CAP 2.1	R\$	99,14
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	99,14
12031000	CAP 3.1	R\$	99,14
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	99,14
12033000	CAP 3.3	R\$	99,14
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	99,14
12051000	UPA ROCINHA	R\$	44,06
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	44,06
12052000	UPA ALEMAO	R\$	44,06
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	44,06
10061820	UPA IRAJA	R\$	27,54
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	27,54
10064560	UPA MARE	R\$	27,54
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	27,54
10065561	UPA PENHA	R\$	27,54
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	27,54
10063589	UPA ENGENHO NOVO	R\$	27,54
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	27,54
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	27,54
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	27,54
10066000	UPA GERICINO	R\$	27,54
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	27,54
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL		R\$	600,78



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 12:31:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.321,20	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 12/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,69		14-ENCARGOS 125,09	15-TOTAL A RECOLHER 550,78	

858600000055 507801791609 622564053804 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 12:31:22



01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.321,20	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 12/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,69		14-ENCARGOS 125,09	15-TOTAL A RECOLHER 550,78	

858600000055 507801791609 622564053804 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h46 Nº de controle: 670091196728703746 Documento: 0814615	
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\$ 1,28 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUE FGTS AGO 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação CUambIvD 8FS#xGxc OcYSzjx2 gwjVulzJ dJyLua*e LL?A@P#I MtJnvivi kf1X?8a9 FICISrUS @JWDCRuP XrAwo6y JV6yImJQ XNCbPFLz jBD*?Rli 2aosUtny 564u89MP ek5HAVM? YPtVbmiN FYpovR8k iFLy5IPW 3sBp@hHT EsoaOPzc 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Alô Bradesco 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco		



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

Nº DC 200.411.641 FGTS AGOSTO 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	4,61
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4,61

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	4,61
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4,61

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12032000	CAP 3.3	R\$	4,61
12032995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4,61

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	2,05
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2,05

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	2,05
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2,05

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	R\$	1,28
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1,28

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	1,28
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1,28

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065551	UPA PENHA	R\$	1,28
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1,28

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	1,28
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1,28

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1,28
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1,28

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	1,28
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1,28

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-

C. DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:17:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 243,13	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19,45	14-ENCARGOS 6,16	15-TOTAL A RECOLHER 25,61
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

858700000006 256101791605 622560054806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:17:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 243,13	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19,45	14-ENCARGOS 6,16	15-TOTAL A RECOLHER 25,61
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

858700000006 256101791605 622560054806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h52 Nº de controle: 670091196728703746 Documento: 0814552	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004205-6 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 20,79 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS SET 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação ysslTR4Z vRn9b6HR IeLBfcsA zLTmRAFh CwCLFM5# S7BRsdj6 EFczMtlI 3v?puB4L BtH177B6 80e?APj9 USKaKx#? A46iwU65 pkrpNslN wAS89H3o g5FUVg4* nASDx#XE TX@fDA#A ?r@?s#rZ J5OD#V*? AgJ485XS 3tmTim8p 8CUaLAAK 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
Demais telefones consulte o site Fale Conosco		



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

NFDC 200.813.641 FGTS SETEMBRO 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	74,85
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	74,85
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	74,85
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	74,85
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	74,85
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	74,85
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	33,26
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	33,26
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	33,26
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	33,26
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	20,79
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	20,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	20,79
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	20,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	20,79
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	20,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	20,79
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	20,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	20,79
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	20,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	20,79
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	20,79
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
LOCAL		R\$	-



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/06/2016 - 14:11:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.963,44	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 317,07	14-ENCARGOS 98,74	15-TOTAL A RECOLHER 415,81
--	----------------------	-------------------------------

85810000048 158101791605 622561054800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/06/2016 - 14:11:03



01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.963,44	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 317,07	14-ENCARGOS 98,74	15-TOTAL A RECOLHER 415,81
--	----------------------	-------------------------------

85810000048 158101791605 622561054800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h58 Nº de controle: 670091196728703746 Documento: 0814638	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004295-6 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\$ 61,33 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS QUT 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação PNWY0Me V7k#2vFV VTeKGLbJ qNpwPnmO YKaXm6m4 haqlSg@j Yek#tYF2 Cz79*eyT gbInNqp2 VeE6u9VM 3XS?7aJL hqkLVGyo scQTBIzI M9uFRGLw 9Xcbb6RC k0ftKwAG fRnmj4o 5W3gvclz teWAptcf Lk2gFYRL URhaLkzc 7EYaOwDU 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 9h 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 JUNHO/2016

NFDC 200.411.641-FGTS OUTUBRO 2013 - VIVA RIO - PGTO 22/06/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	220,78
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	220,78
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	220,78
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	220,78
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	220,78
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	220,78
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	98,13
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	98,13
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	98,13
12052995	GT UPA ALEMÃO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	98,13
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	61,33
10061995	GT UPA IRAJÁ	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	61,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	61,33
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	61,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	61,33
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	61,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	61,33
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	61,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	61,33
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	61,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	61,33
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	61,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/06/2016 - 13:54:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.747,60	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 939,80	14-ENCARGOS 286,77	15-TOTAL A RECOLHER 1.226,57
--	-----------------------	---------------------------------

858100000129 265701791605 622562053807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/06/2016 - 13:54:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.747,60	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 939,80	14-ENCARGOS 286,77	15-TOTAL A RECOLHER 1.226,57
--	-----------------------	---------------------------------

858100000129 265701791605 622562053807 034394100012



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 16h34 Nº de controle: 273501935767907766 Documento: 0814369	
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\$ 337,97 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS MAR 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação q*e?8nZV wZgAdHpi ZrLCn6vo KEfnuXhV tTMeJv6M IYF4Dg50 hnpq713B dYeyeycm IYGKaQ31 sBw6CtVl 3lheP7Vy r94m0pIv kjjtbshM LtUA8Fba sQTueQmr VMYXbz9o i1OpyzO3 KkXnypr? Vb#MLtGV qbbdLQzY zda8RyHz cc6aRgJk 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



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

NFDC 200.411.641-FGTS MARÇO 2013 - VIVARIO - PGTO:22/06/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.216,68
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.216,68
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	1.216,68
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.216,68
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	1.216,68
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.216,68
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	540,75
12051974	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	540,75
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	540,75
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	540,75
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061920	UPA IRAJA	R\$	337,97
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	337,97
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	337,97
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	337,97
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	337,97
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	337,97
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	337,97
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	337,97
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	337,97
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	337,97
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	337,97
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	337,97
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL		R\$	-



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/06/2016 - 14:49:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.917,81	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.033,42	14-ENCARGOS 1.725,92	15-TOTAL A RECOLHER 6.759,34
--	-------------------------	---------------------------------

858000000674 593401791604 622555053805 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/06/2016 - 14:49:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.917,81	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.033,42	14-ENCARGOS 1.725,92	15-TOTAL A RECOLHER 6.759,34
--	-------------------------	---------------------------------

858000000674 593401791604 622555053805 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



	<p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/06/2016 - 15h23 Nº de controle: 795680855838128546 Documento: 0814417</p>		
<p>Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004205-6 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	<p>Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 48.818,53 Data de débito: 07/06/2016 Descrição: RECUP FGTS</p>		
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>			
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>LTMSFcpX wQe3cbrG *#zM5QEVRêzLenL? eRY*7vqv OY98cktw EvojKWR6 k4A7qGFZ 8XDo8OIM 9v5XZEuS UB738tCa JAZ#?br? ycxBxZma EAPIjQd4 V3paUdKo MhhMFxX* a2sjhhQJ P3IZK?x0 82g7Ww3h HCLjuMfx ogzLsOic *GwaVgW4 00814000 00000042</p>			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>			

19





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

FGTS JUNHO/2016 - UPA RIG - PGTU 01/06/2016			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	48.016,81
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	27,57
TOTAL RESUMO		R\$	48.044,38
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	251.291,08
12021995	GT 2.1	R\$	10.178,05
TOTAL RESUMO		R\$	261.469,13
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	482.930,86
12031995	GT 3.1	R\$	34.027,36
TOTAL RESUMO		R\$	516.958,21
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	490.463,06
12033995	GT 3.3	R\$	34.405,87
TOTAL RESUMO		R\$	524.868,94
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	38.530,47
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.946,80
TOTAL RESUMO		R\$	41.477,27
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	41.432,50
12051995	GT UPA ALEMAO	R\$	4.735,27
TOTAL RESUMO		R\$	46.167,77
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	47.923,20
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	895,33
TOTAL RESUMO		R\$	48.818,53
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	47.497,03
10064995	GT UPA MARE	R\$	1.005,98
TOTAL RESUMO		R\$	48.503,01
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	46.423,58
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.006,12
TOTAL RESUMO		R\$	47.429,70
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	46.437,19
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.005,99
TOTAL RESUMO		R\$	47.443,18
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	37.290,51
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	784,02
TOTAL RESUMO		R\$	38.074,53
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	60.412,69
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	1.854,87
TOTAL RESUMO		R\$	62.267,56
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	19.844,13
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.208,47
TOTAL RESUMO		R\$	22.052,60
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	84.966,98
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	10.484,48
TOTAL RESUMO		R\$	95.451,46
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10109000	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	147.328,45
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	7.354,99
TOTAL RESUMO		R\$	154.683,43




10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


Página 1 de 1

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 14h26 Nº de controle: 218274084501662616 Documento: 0814959			
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\$ 487,05 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: GPS R\$ 4.471,50				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação HDFEQf*B @*KJTR#Q #qTCQw12 ?d2G2mJV Y4n**DCn uHF?nKHi 78?j#jqo GhZ8WzTD QDtBzD#V a6xQzI8t wI:NI*Rn lkCFVRo S2InEsbT AukOX8dB rYz8golu dagUVbDs frzterEo kzjO4Ztw v828R?#4 Sp46kuAm kh?EeOZ6 Jv6aTWdF 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

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	05/2016
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390</p>		6 - VALOR DO INSS	4.471,50
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	4.471,50
		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	05/2016
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390</p>		6 - VALOR DO INSS	4.471,50
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	4.471,50
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

10061820 457,05
Iraja

Alamiths ca

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00008058
	Data e Hora de Emissão 02/05/2016 14:29:01
Código de Verificação R9WE-JQNJ	
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: ---	INSS
Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Nome Fantasia: SAVIOR Tel.: 2131713011	
Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.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 REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA IRAJA) <i>100 61820</i> PERÍODO DE 01.04.2016 A 30.04.2016 BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$4.155,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6 VENCIMENTO: 01.06.2016	
Retenção de COFINS R\$ 415,50 Retenção de CSLL R\$ 138,50 Retenção de INSS R\$ 457,05 Retenção de IRPJ R\$ 207,75 Retenção de PIS R\$ 90,03 Outras Retenções R\$ 0,00	
VALOR DA NOTA = R\$ 13.850,00	
Serviço Prestado 04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere	
Deduções (R\$) 0,00 Desconto Incond. (R\$) 0,00 Base de Cálculo (R\$) 13.850,00 Alíquota (%) 5,00% Valor do ISS (R\$) 692,50 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: 10/06/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8058 Série 1, emitido em 02/05/2016. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 12 541,17	



APURACÃO: Competência MAIO/16 - INSS P.J. PAGAMENTO 20/06/16											
NUM. EMPRESA	CNPJ	EMPRESA	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS QUOTA	VALOR PAGUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG	NUM. NG	NUM. NG
8053	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	27.700,00	8.310,00	914,10	-	914,10	2631	12052000	12052000	
	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	27.700,00	8.310,00	914,10	-	914,10	2631	12052000	12052000	
8052	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	52.400,00	15.720,00	1.729,20	-	1.729,20	2631	10100600	10100600	
	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	52.400,00	15.720,00	1.729,20	-	1.729,20	2631	10100600	10100600	
8058	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10061820	10061820	
	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10061820	10061820	
8061	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10065561	10065561	
	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10065561	10065561	
8059	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10063559	10063559	
	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10063559	10063559	
8060	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10064560	10064560	
	30.299.895/0001-78	SAVIOR MEDICAL	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10064560	10064560	
TOTAL GUIA										4.471,50	4.471,50
										40.650,00	





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33O201540373892077
20/06/2016 16:10:48

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	4.471,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.471,50

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C7.C0A.EED.2E1.183

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	4.471,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.471,50

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C7.C0A.EED.2E1.183

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


Assinado por JA216180 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA216193 RENATO FERREIRA COSTA

20/06/2016 13:52:36
20/06/2016 16:10:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 14h15 Nº de controle: 218274084501662616 Documento: 0814307	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004205-6 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: GPS R\$ 14.065,37		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
X2PMJV6E eaEtocdt GGIPb#Wo s7#t08yE jIuaL6Zp PFVVz1AZ XGLJxqco 7yroSFi9 ok#dcQNe hOLD@cUV oEOCc8j# hH6It#@w b#UYCV8o kW84CUcY dXAp3RiK uNOyzDjx 71ZBz6Fs F9IXMLrQ eZ7JAaeL Plhle23O 2Reb1PKn rtAaIQcX 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		





1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020	6 - VALOR DO INSS	14.065,37	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	14.065,37
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020	6 - VALOR DO INSS	14.065,37	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	14.065,37
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Iraja

10061820


330,00



11/05/2016

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

ALMUNIZ ET AL

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00010627				
	Data e Hora de Emissão 11/05/2016 15:28:44 Código de Verificação Z8FR-PBEQ				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 94169469 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Tel.: 21 2591-9293 Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20736-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_239@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643365 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125563760 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2016 NA UNIDADE 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					
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Serviço Prestado 31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 150,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50					

APURAÇÃO: Competência MAIO/16 - INSS P.I. (PAGAMENTO 20/06/16)										
INSCRIÇÃO	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLULO	INSS (10%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG	
10621	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	
10620	STTR	40.179.871/0001-39	26.595,00	26.595,00	2.925,45	-	2.925,45	2631	12031000	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12031000	
10619	STTR	40.179.871/0001-39	24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000	
			24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000	
10622	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	
			900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	
10623	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12052000	
10627	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10061820	
10624	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10064560	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10062558	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10062558	
10625	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10063559	
10626	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10065561	
10628	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10066000	
10633	STTR	40.179.871/0001-39	49.800,00	49.800,00	5.478,00	-	5.478,00	2631	10100600	
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10100600	
TOTAL GUIA								14.065,37		14.065,37



A330201540373892033
20/06/2016 15:53:12

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.12
0087600087 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	14.065,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.065,37

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: D.86F.76E.823.AD1.CBB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.12
0087600087 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	05/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	14.065,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.065,37

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: D.86F.76E.823.AD1.CBB

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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA 20/06/2016 13:55:37
JA216193 RENATO FERREIRA COSTA 20/06/2016 15:53:12


Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 14h32 Nº de controle: 218274084501662616 Documento: 0814316			
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: 20/06/2016 Descrição: GPS R\$ 27.196,59				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
zJk?aQw6 ihewjAqT D8ZCYK6S qggTdljw EzJ?#ZP7 Krtxva#n *yRgSzkI 77u7mvlm @JyFh3QX KAvA85EO 2cYyBNbj bLNhOMNy ikrHMEPi TA@KbNtd vnlqAvq@ 7RNGv88? I52I8Z*L AP71VVic wrUdw#L5 r5F?7obz ikoA9fR8 oOYaSwAL 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				



1ª- INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
		6 - VALOR DO INSS	27.196,59	
		7 -		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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		27.196,59
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª- INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
		6 - VALOR DO INSS	27.196,59	
		7 -		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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		27.196,59
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Itaja



10061820 - R\$ 4.494,58

4705-6

15/05/2016

Usuário: 07.958.568/0001-69 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

du

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>20180516.07958568000169/07958568000169</p>	Número da Nota 00008596				
	Data e Hora de Emissão 18/05/2016 10:24:03 Código de Verificação HPAC-VMZB				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 <p>CPF/CNPJ: 07.958.568/0001-69 Inscrição Municipal: 0.386.136-8 Inscrição Estadual: --- <i>INSS</i></p> <p>Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA</p> <p>Nome Fantasia: SUNSET Tel.: 25687114</p> <p>Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20560-030</p> <p>Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br</p>					
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.: 2125553760					
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financelro@vivario.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
VALOR REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA NO PERÍODO DE 01/04 A 30/04/2016, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:					
COD: 00 UNIDADE: UPA IRAJÁ <i>1100 618 20</i> VALOR: R\$ 40.859,82 DESCRIÇÃO: 02 POSTOS DE VIGILANTE 24HS VENCIMENTO: 05/06/2016 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\$ 1.226,78	Retenção de CSLL R\$ 408,60	Retenção de INSS R\$ 4.494,68	Retenção de IRPJ R\$ 408,60	Retenção de PIS R\$ 265,59	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: 10/06/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 34.056,66					

du

APURAÇÃO: Competência MAIO/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/06/16)										
EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUJA	CODIGO	UNID.IG	UNID.IG	UNID.IG
SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	10070101	10070101	10070101
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10070101	10070101	10070101
SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12021000	12021000	12021000
SUNSET	07.958.568/0001-69	8.906,80	8.906,80	979,75	-	979,75	2631	12021000	12021000	12021000
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	12031000	12031000	12031000
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	12031000	12031000	12031000
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	12031000	12031000	12031000
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	12051000	12051000	12051000
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	12051000	12051000	12051000
SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820	10061820	10061820
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10061820	10061820	10061820
SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062558	10062558	10062558
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10062558	10062558	10062558
SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559	10063559	10063559
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10063559	10063559	10063559
SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560	10064560	10064560
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10064560	10064560	10064560
SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10065561	10065561	10065561
SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10065561	10065561	10065561
TOTAL GUJA		40.859,82	40.859,82	4.494,58		4.494,58		27.196,59	27.196,59	27.196,59





Consultas - Emissão de comprovantes

A33K201559492935049
20/06/2016 16:52:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.32
0087600087 SEGUNDA VIA 0009
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	05/2016
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	27.196,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.196,59

DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: 9.BFF.52C.508.605.8F8

***** VIA EMERGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.32
0087600087 SEGUNDA VIA 0009
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	05/2016
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	27.196,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.196,59

DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: 9.BFF.52C.508.605.8F8

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


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.






	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 13h57 Nº de controle: 333654137730268626 Documento: 0814142			
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\$ 777,35 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: RECUP GPS 166.112,29				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação uhsvdQIO L?bLdDd9 oRKBA6kc MDvFKtLE 9Yc7u1aN HeMHeDBB aH#pVrXh Nz*6wIZW xgc4u#n5 GRX89DjR z7*9epPJ 2k6Lv8oA MLkJjZPV Nc6gypvD EvfxIY5v ?@WCBWkm 2xFEu5v@ esvqeScÇ zu8Y9*gQ F9tífmpa 7zhvu#a9 eSArv*r 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				





1ª-Via-INSS - 2ª-Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160	6 - VALOR DO INSS	166.112,29	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	166.112,29
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª-Via-INSS - 2ª-Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160	6 - VALOR DO INSS	166.112,29	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	166.112,29
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

I Raja

1006 2820 777,35



 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20180512-01846647719D1846647719</small>	Número da Nota 00003741				
	Data e Hora de Emissão 12/05/2016 18:07:49				
	Código de Verificação YLIB-IBHW				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 CPF/CNPJ: 10.668.997/0001-07 Inscrição Municipal: 0.443.112-0 Inscrição Estadual: — Nome/Razão Social: SUNPLUS SISTEMA DE SERVICOS LTDA Nome Fantasia: SUNPLUS SISTEMAS E SERVIÇOS LTDA Tel.: 25687114 Endereço: RUA ALBERTO DE SEQUEIRA 76 - TIJUCA - CEP: 20260-160 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: assistentecomercial@sunsetvigilancia.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 65643355 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					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS DE PORTARIA, PRESTADOS NO PERÍODO DE ABRIL DE 2016. CONFORME LEI Nº 12741/12. "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - 15,85% - R\$ 1.120,08"					
VIVA RIO - SUNPLUS 000 UPA IRAJÁ R\$ 7.066,80 01 POSTO 12h VENCIMENTO: 05/06/2016 CREDITAR: BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0798 CONTA 130.00055-6 <i>100 618,20</i>					
Retenção de COFINS R\$ 212,00	Retenção de CSLL R\$ 70,87	Retenção de INSS R\$ 777,35	Retenção de IRPJ R\$ 70,87	Retenção de PIS R\$ 45,93	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 7.066,80					
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7.066,80	Alíquota (%) 6,00%	Valor do ISS (R\$) 363,34	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: 10/06/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 5.890,18					

Manuella

APURACÃO: Competência MAIO/16 - INSS P/L PAGAMENTO 20/06/16												
CD	HRSA	CNT	VALOR INÍCIO	VALOR CALCULO	INSS P/L	VALOR INÍCIO	VALOR CALCULO	INSS P/L	VALOR INÍCIO	VALOR CALCULO	CODIGO	UNIVNO
3726	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	5.536,44	157,79	17,36					2631	10070101
3727	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	15.210,60	15.210,60	1.673,17					2631	10070101
3728	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	14.407,20	14.407,20	1.584,79					2631	10070101
3729	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	28.814,40	28.814,40	3.169,58					2631	10070101
3730	SUNPLUS		10.568.987/0001-07								2631	10070101
3731	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	122.857,82	122.857,82	13.514,36					2631	12021000
3732	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	5.536,44	934,00	102,74					2631	12021000
3733	SUNPLUS		10.568.987/0001-07								2631	12021000
3734	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	185.967,70	185.967,70	20.456,45					2631	12031000
3735	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	151.535,66	151.535,66	16.668,92					2631	12031000
3736	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	169.587,36	169.587,36	18.654,61					2631	12031000
3737	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	5.536,44	2.078,93	228,68					2631	12031000
3738	SUNPLUS		10.568.987/0001-07								2631	12031000
3739	SUNPLUS		10.568.987/0001-07								2631	10063559
3740	SUNPLUS		10.568.987/0001-07								2631	10063559
3741	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35					2631	10061820
3742	SUNPLUS		10.568.987/0001-07								2631	10061820
3743	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	498.649,24	498.649,24	54.851,42					2631	10100600
3744	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	208.886,52	208.886,52	22.977,52					2631	10100600
3745	SUNPLUS		10.568.987/0001-07								2631	10100600
3746	SUNPLUS		10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35					2631	10063559
3747	SUNPLUS		10.568.987/0001-07								2631	10063559

Nº	EMPRESA	CNPJ	VIVARIO		INSS (12%)	MULTIPLAÇÃO	TOTAL ÚTIL	CÓDIGO	UNID. INC.
			VALOR DEBÍTO	BASE CÁLCULO					
3728	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	122.857,82	122.857,82	13.514,36	-	13.514,36	2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.336,44	934,00	102,74	-	102,74	2631	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12031000
			128.964,24	124.791,82	14.627,10	-	14.627,10	2631	12031000
3730	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	185.967,70	185.967,70	20.456,45	-	20.456,45	2631	12031000
3731	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	131.535,66	151.535,66	16.668,92	-	16.668,92	2631	12031000
3729	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	169.587,36	169.587,36	18.654,61	-	18.654,61	2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.336,44	2.078,93	228,68	-	228,68	2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12031000
			513.667,46	599.169,65	66.936,66	-	66.936,66	2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.336,44	1.977,06	217,48	-	217,48	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000
			5.336,44	1.977,06	217,48	-	217,48	2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10062558
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10062558
			7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10061820
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10061820
			7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10061820
3741	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10061820
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10061820
			7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10061820
3749	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	498.649,24	498.649,24	54.851,42	-	54.851,42	2631	10100600
3707	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	208.886,52	208.886,52	22.977,52	-	22.977,52	2631	10100600
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10100600
			707.535,76	707.535,76	77.828,94	-	77.828,94	2631	10100600
3739	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10063559
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10063559

APURAÇÃO: Competência MAIO/16 - INSS PJ (PAGAMENTO 20/06/16)



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

3742	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	2831	10064560
	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	2831	10064560
	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	2831	10064560
3743	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	2831	10065561
	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	2831	10065561
	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	2831	10065561
3745	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	43.588,80	43.588,80	4.794,77	2831	12051000
	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	3.536,44	194,33	21,38	2831	12051000
	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	3.536,44	194,33	21,38	2831	12051000
3744	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	36.802,80	36.802,80	4.048,31	2831	12052000
	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	194,33	21,38	2831	12052000
	SUPPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	194,33	21,38	2831	12052000
TOTAL GUIA			1510.111,74	166.112,29	166.112,29	2831	12052000



Consultas - Emissão de comprovantes

A33K221736269238005
22/06/2016 17:48:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.54
0087600087 SEGUNDA VIA 0006
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	05/2016
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	166.112,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	166.112,29

DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB: A.AC5.7AA.8E9.7FB.4F8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.54
0087600087 SEGUNDA VIA 0006
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	05/2016
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	166.112,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	166.112,29

DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB: A.AC5.7AA.8E9.7FB.4F8

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

Transação efetuada com sucesso por: JAZ16193 RENATO FERREIRA COSTA.



11 Certidões

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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



Validade: 15/07/2016 a 13/08/2016

Certificação Número: 2016071501283376223794

Informação obtida em 18/07/2016, às 13:54:44.

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





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



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2016/0005445-7

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 10/03/2016 AS 11:16:44 VÁLIDA ATÉ: 06/09/2016</p> <p style="text-align: center;"> (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: GERCELINA CONCEICAO SANTOS MIZUTORI Matrícula: 0294642-4</p> <div style="text-align: right;"></div>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.





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.



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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

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

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

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

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **IVZ5.5210.V071.5201**

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

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 02/02/2016 às 15:20:10.8





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

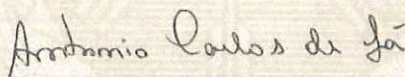
Observações Complementares

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



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

12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAJÁ			
	mai-16	jun-16	jun-16	jun-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	11.315.796,83	2.630.019,49	-(1.777.453,30)	12.168.363,02
CIRCULANTE	11.315.796,83	2.630.019,49	-(1.777.453,30)	12.168.363,02
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	439.043,62	636.601,40	-(1.064.568,26)	11.076,76
OUTROS CREDITOS	4.615.200,07	1.222,60	-(136.600,00)	4.479.822,67
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	6.936.084,20	1.935.000,00	-(500.000,00)	8.371.084,20
GLOSAS A RECUPERAR	-(954.296,25)			-(954.296,25)
ESTOQUES	278.765,19	57.195,49	-(76.285,04)	259.675,64
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(11.315.796,83)	1.063.345,66	-(1.915.911,85)	-(12.168.363,02)
CIRCULANTE	-(8.231.522,79)	1.063.345,66	-(1.230.367,81)	-(8.398.544,94)
CONTAS A PAGAR	-(131.915,06)	1.453,89	-(33.056,40)	-(163.517,57)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.882.450,73)	128.029,49	-(77.189,46)	-(1.831.610,70)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(2.099.662,84)	112.815,98	-(205.817,02)	-(2.192.663,88)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(435.291,96)	505.819,70	-(544.060,82)	-(473.533,08)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(266.126,90)	193.053,58	-(182.413,74)	-(255.487,06)
PROVISÕES	-(3.346.019,42)	98.696,53	-(164.353,87)	-(3.411.676,75)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(70.055,89)	23.476,49	-(23.476,49)	-(70.055,89)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(3.084.274,04)	-	-(685.544,04)	-(3.769.818,08)
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			1,40	1,40
TOTAL RECEITAS			1.935.001,40	1.935.001,40
DESPESAS				
PESSOAL		-(890.828,43)		-(890.828,43)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(205.817,02)		-(205.817,02)
MATERIAL DE CONSUMO		-(96.279,01)		-(96.279,01)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		-(33.056,40)		-(33.056,40)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(23.476,49)		-(23.476,49)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.249.457,36)		-(1.249.457,36)
RESULTADO MENSAL			685.544,04	
RESULTADO ACUMULADO	3.084.274,04			3.769.818,08

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 087364 / O
CPF: 981.573.527-87