



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 07/2016

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 | 13 |
| 3.4 | Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar | 14 |
| 3.5 | Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha | 15 |
| 3.6 | Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro | 16 |
| 3.7 | Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos | 17 |
| 3.8 | Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos | 18 |
| 3.9 | Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos | 19 |
| 3.10 | Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários..... | 20 |
| 3.11 | Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES..... | 21 |
| 4 | Considerações Finais | 23 |
| 5 | Anexo | 24 |
| 5.1 | Anexo 1: Relatório de Produção Diária..... | 24 |
| 5.2 | Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames | 26 |
| 5.3 | Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU..... | 28 |
| 5.4 | Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente..... | 31 |
| 5.5 | Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos | 33 |
| 5.6 | Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH)..... | 35 |
| 5.7 | Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários | 37 |
| | Fonte: Comissões/ UPA 24h | 37 |
| 5.8 | Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco | 40 |
| 5.9 | Anexo 9: Transferências..... | 41 |
| 5.10 | Anexo 10: CNES | 42 |
| 6 | Recursos Financeiros..... | 44 |





| | |
|--|-----|
| 6.1 Fluxo de Caixa..... | 44 |
| 6.2 Despesas Realizadas..... | 45 |
| 6.3 Conciliação Bancária..... | 45 |
| 6.4 Demonstrativo Contábil Operacional..... | 45 |
| 7 Relatório Administrativo..... | 45 |
| 7.1 Aquisição de Bens Duráveis..... | 45 |
| 7.2 Aquisição de Outros Investimentos..... | 45 |
| 7.3 Recursos Humanos..... | 46 |
| 7.4 Serviços de Terceiros Contratados..... | 47 |
| 8 Anexo B..... | 51 |
| 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica..... | 51 |
| 8.2 Extratos Bancários..... | 52 |
| 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento..... | 58 |
| 8.3.1 – GT..... | 58 |
| 8.3.2 – UNIDADE..... | 65 |
| 8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão..... | 124 |
| 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono..... | 146 |
| 10 Tributos..... | 241 |
| 10.1 Pessoa Física..... | 241 |
| 10.2 Pessoa Jurídica..... | 275 |
| 11 Certidões..... | 299 |
| 12 Balancete..... | 307 |



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 JULHO/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 07/2016.

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

| ATIVIDADES | jul/16 | | |
|--|--------|--------|-------|
| | PREV. | REAL. | % |
| ACOLHIMENTO | 9.752 | 9.436 | 97% |
| ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | 9.752 | 9.554 | 98% |
| ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS | 9.264 | 9.101 | 98% |
| ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO | 1.293 | 207 | 16% |
| PROCEDIMENTO | 31.674 | 28.034 | 89% |
| EXAMES | 9.139 | 6.183 | 68% |
| CUIDADO MULTIPROFISSIONAL | 530 | 9.763 | 1842% |
| DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS | 54.805 | 8.139 | 15% |

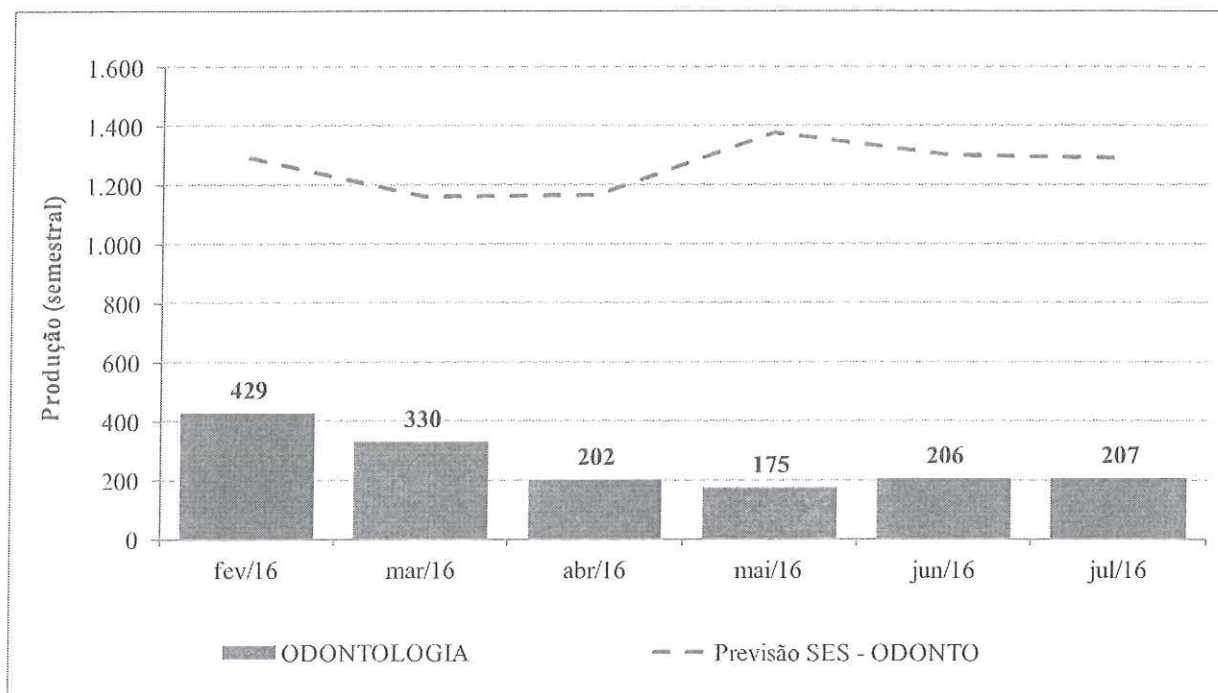
*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (9554), ODONTOLOGIA (207) E SERVIÇO SOCIAL (2)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 07/2016 foram acolhidos 9.436 pacientes, o que gerou uma média diária de 304 acolhimentos, 5% a mais que o mês anterior (8.954 – JUN/2016) e 33% a menos quanto comparado a JULHO/2015 (14.137 – JUL/2015). Em relação à classificação de risco, um total de 9.554 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 308 atendimentos/dia, o que corresponde a 3% a mais que o mês anterior (9.284 – JUN/2016) e 28% a menos que o ano anterior (13.292 – JUL/2015). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 9.101, sendo 6.463 de Clínica Médica e 2.638 de Pediatria com uma média de 294 atendimentos/dia (208 clínica médica e 85 pediatria), 2% a mais que o mês anterior (8.930 – JUN/2016) e 28% a menos que JUL/2015 (12.719).

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, totalizando 207 atendimentos, comparando o quantitativo de atendimento ao longo do período em que a unidade está sob gestão compartilhada (OUTUBRO/2012 a JULHO/2016) observa-se que na competência analisada não houve alteração em relação ao mês anterior (206, JUN/2016) e uma queda de 68% quando comparado a JULHO/2015 (637). (Gráfico 1, Anexo 1)

Gráfico 1: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Irajá, JANEIRO/2016 a JULHO/2016



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

Foram realizados neste mês, 28.034 procedimentos, 1% a menos que o mês anterior (28.231 – JUN/2016), e 57% a menos em relação a JULHO/2015 (64.658 – JUL/2015), sendo os mais frequentes: 9.553 acolhimentos com classificação de risco (34%), 8.793 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (31%), 6.497 aferições de pressão arterial (23%), e que juntos contabilizam 88% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 89% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 2).

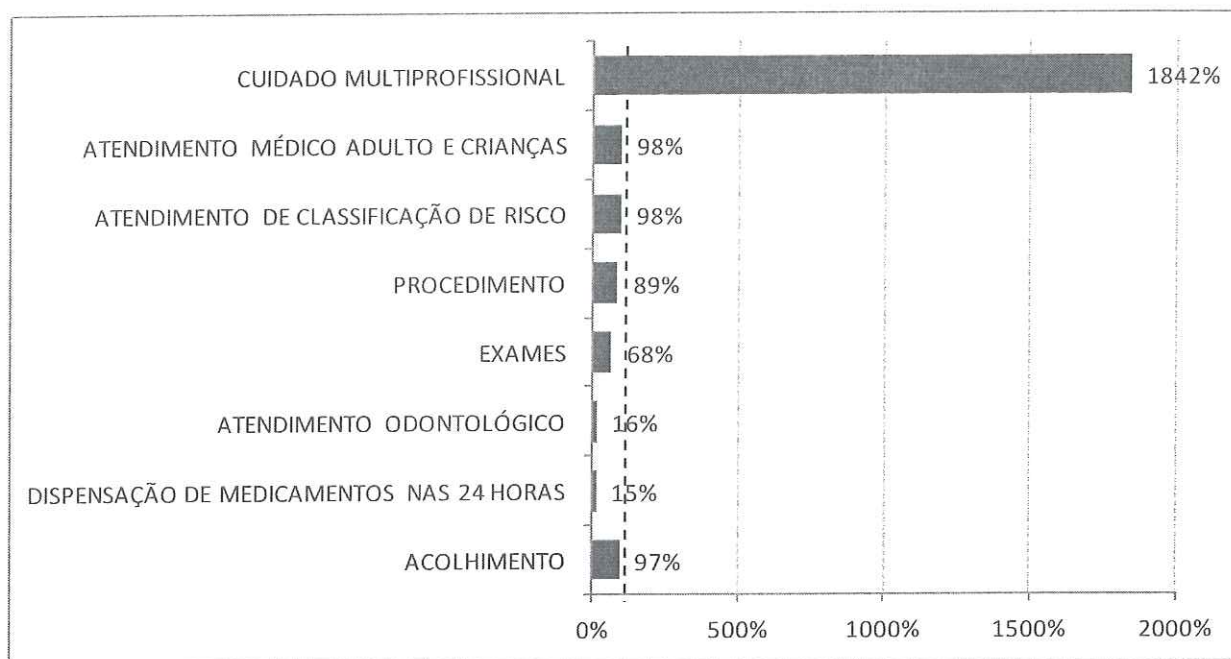
Com relação aos exames, foram contabilizados 6.183 o que equivale a uma média de 199 exames por dia, 12% mais que o mês anterior (5.528 – JUN/2016) e 34% a menos que JULHO/2015 (9.415 – JULHO/2015), o que equivale a 68% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 85% foram exames laboratoriais (5.263) e 15% radiografias (920), 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 (6.183) e procedimentos (28.034), totalizando desta maneira 34.217 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 8.139 medicamentos, uma média de 263 medicamentos/dia, 93% a menos que JULHO/2015 (109.135) e 47% a menos em relação ao mês anterior (15.461, JUN/2016), obtendo 15% 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 1.842% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 9.763 (9.554 pacientes Classificados, 207 atendimentos odontológicos e 2 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, JULHO/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, JULHO/2016

| INDICADORES DE DESEMPENHO | | | jul/16 | | | |
|---------------------------|--|--|---------------------|------|--------|-----------|
| | | | Resultado Alcançado | Meta | Pontos | |
| 1 | Taxa de Satisfação dos Usuários | Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde | 1.477 | 87% | 80% | 10 |
| | | Total de usuários atendidos entrevistados | 1.704 | | | |
| 2 | Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento | Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento | 8.632 | 95% | 100% | 0 |
| | | Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários | 9.101 | | | |
| 3 | Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito | Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito | 16 | 100% | 100% | 8 |
| | | Total de prontuários de usuários que vieram a óbito | 16 | | | |
| 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 | 6.886 | 98% | 70% | 10 |
| | | Total de usuários adultos registrados | 6.994 | | | |
| 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 | 24 | 100% | 100% | 9 |
| | | Total de usuários classificados como Risco Vermelho | 24 | | | |
| 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 | 975 | 61% | 90% | 0 |
| | | Total de usuários classificados como Risco Amarelo | 1.593 | | | |
| 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 | 3.569 | 48% | 80% | 0 |
| | | Total de usuários classificados como Risco Verde | 7.477 | | | |
| 10 | Taxa de transferência de usuários | Total de usuários transferidos | 14 | 0,2% | ≤1% | 10 |
| | | Total de usuários atendidos | 9.310 | | | |
| 11 | Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES | Total de profissionais médicos com cadastro no CNES | 41 | 100% | 100% | 8 |
| | | Total de profissionais médicos contratados | 41 | | | |
| Total | | | | | | 63 |
| Conceito | | | | | | B |



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

| 1. Taxa de Satisfação dos Usuários | | jul/16 |
|--|--------------|--------------|
| Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde | | 1.477 |
| Total de usuários atendidos entrevistados | | 1.704 |
| Meta | ≥ 80% | 86,7% |
| 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, 1.704 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.477 (87%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de JULHO/2016 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 17 pesquisados e destes 15 responderam estar satisfeitos. Foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 1.629 pesquisas e destas 1.406 respostas foram satisfeitas. 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 58 usuários em observação pesquisados e destes 56 usuários satisfeitos.

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 | | ju/16 |
|--|-------------|--------------|
| Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento | | 8.632 |
| Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários | | 9.101 |
| Meta | 100% | 94,8% |
| Pontos | 9 | 0 |

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 9.101 Boletins gerados para atendimento (6.463 para Clínica médica e 2.368 Pediatria), 8.632 foram finalizados corretamente (6.015 para Clínica médica e 2.617 para Pediatria), permanecendo em aberto 469 boletins (448 para Clínica médica e 21 para Pediatria). Portanto, 95% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados, não alcançando a meta no mês da competência.





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

| 3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito | | jul/16 |
|--|-------------|---------------|
| Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito | | 16 |
| Total de prontuários de usuários que vieram a óbito | | 16 |
| 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 16 óbitos ocorridos no presente mês, 15 ocorreram na unidade e 01 já cadáver. Com relação ao tempo de permanência, 09 ocorreram com tempo menor de 24h e 07 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; Choque séptico; Infarto Agudo do Miocárdio; Insuficiência Respiratória; Hipertensão arterial, Pneumonia, Insuficiência cardíaca e acidente vascular cerebral.

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 | | jul/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

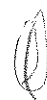
Meta: 100% e pontuação de 8 pontos quando atingida.

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

No presente mês estiveram em observação 36 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 36 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (20), amarelo pediátrica (11) e vermelha (05) 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 80 notificações compulsórias, destas ocorreram 31 casos de *violência*, 18 casos suspeitos de *Febre Chikungunya*, 09 casos suspeitos de *Zika Vírus*, 04 casos suspeitos de *Dengue*, 03 caso suspeito de Sífilis adquirida, 02 casos suspeitos de Tuberculose, 04 caso de infecção exógena, 03 caso de *Parotidite*, 01 caso de Herpes zoster, 01 caso de molusco contagioso, 01 caso de acidente de trabalho, 01 caso de *Leishmaniose* e 01 caso de tentativa de suicídio.





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 | | jul/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, 61 estiveram na sala de observação amarela adulto, 16 na sala de observação amarelo pediátrica e 28 na sala de observação vermelha totalizando 105 usuários em observação. De acordo com a comissão de revisão de prontuários, foram revisados 50 da sala amarela adulta, 16 da sala amarelo pediátrica e 24 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 | | jul/16 |
|--|-------------|---------------|
| Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro | | 6.886 |
| Total de usuários adultos registrados | | 6.994 |
| Meta | ≥70% | 98,5% |
| 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, 6.994 foram usuários adultos registrados e destes 6.886 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 98%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.

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



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

| 7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $<$ 5 minutos | | jul/16 |
|---|-------------|---------------|
| Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo \leq 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento | | 24 |
| Total de usuários classificados como Risco Vermelho | | 24 |
| Meta | 100% | 100,0% |
| Pontos | 9 | 9 |

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento \leq 5 minutos”, para este mês, 24 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 | | ju/16 |
|---|-------------------------------|--------------|
| Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico | | 975 |
| Total de usuários classificados como Risco Amarelo | | 1.593 |
| Meta | $\geq 90\%$ | 61,2% |
| Pontos | 9 | 0 |

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 1.593 pacientes classificados como amarelo, 9.75 (61%) foram atendidos no tempo estabelecido. A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciada a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão.

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

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

| 9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 50 minutos | jul/16 |
|---|---------------|
| Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo \leq 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico | 3.569 |
| Total de usuários classificados como Risco Verde | 7.477 |
| Meta \geq 80% | 47,7% |
| Pontos 9 | 0 |

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 7.477 pacientes classificados como verdes 3.569 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 48%.

Como medidas para minimizar o tempo de espera para o atendimento aos usuários de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado, a gestão da unidade busca traçar ações que visem mudanças no processo de trabalho, com a finalidade de melhorar a qualidade do atendimento na unidade e conseqüentemente os resultados apresentados.



3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

| 10. Taxa de transferência de usuários | | jul/16 |
|---------------------------------------|--------------------------------|-------------|
| | Total de usuários transferidos | 14 |
| | Total de usuários atendidos | 9.310 |
| Meta | $\leq 1\%$ | 0,2% |
| 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.

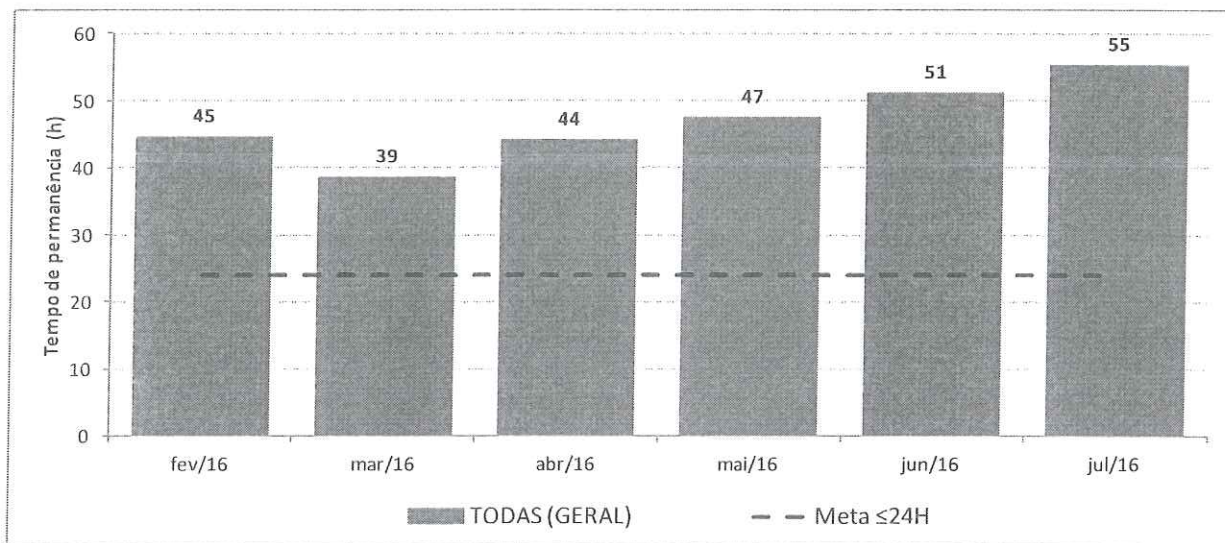
Fonte: Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

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 0,2%, que se mantém dentro da meta estipulada.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 14 transferências que ocorreram na unidade, 13 foram através de uma Ambulância Avançada (99%) e 01 particular. Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebeu pacientes oriundo da UPA Irajá foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 21% e o Hospital Estadual Carlos Chagas (14%) das transferências no mês de JULHO/2016.



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



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

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.

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

| 11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES | | jul/16 |
|--|-------------|---------------|
| Total de profissionais médicos com cadastro no CNES | | 41 |
| Total de profissionais médicos contratados | | 41 |
| Meta | 100% | 100,0% |
| Pontos | 8 | 8 |



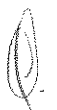
Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

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 Julho há um total de 149 profissionais, destes 41 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 17 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 07/2016, a unidade completa três anos e nove 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.

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.

Rio de Janeiro, 09 de agosto de 2016.



Renato Ferrelra Costa

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO




Rubem Cesar Fernandes

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..: | 01/07/2016 a 31/07/2016 |
| Turno da | 24 horas |
| ACOLHIMENTO | |
| Clínica | Total |
| ASSISTENTE SOCIAL | 6 |
| CLINICA MÉDICA | 6.630 |
| ODONTOLOGIA | 222 |
| PEDIATRIA | 2.578 |
| Total por Setor | 9.436 |
| ATENDIMENTO | |
| Clínica | Total |
| ASSISTENTE SOCIAL | 2 |
| CLINICA MÉDICA | 6.463 |
| ODONTOLOGIA | 207 |
| PEDIATRIA | 2.638 |
| Total por Setor | 9.310 |
| EMERGÊNCIA | |
| Clínica | Total |
| CLINICA MÉDICA | 2 |
| Total por Setor | 2 |
| Internação de Observação | |
| Clínica | Total |
| CLINICA MÉDICA | 28 |
| PEDIATRIA | 18 |
| Total por Setor | 46 |
| Urgência | |
| Clínica | Total |
| ASSISTENTE SOCIAL | 4 |
| CLINICA MÉDICA | 6.994 |
| ODONTOLOGIA | 233 |
| PEDIATRIA | 2.674 |
| Total por Setor | 9.905 |
| Classificação de Risco | |
| Clínica | Total |
| CLINICA MÉDICA | 6.886 |
| producao_upa_diaria.rpt Emitido em: 01/08/2016 09:31:56 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...: 01/07/2016 a 31/07/2016

Turno da 24 horas

| | |
|------------------------|--------------|
| ODONTOLOGIA | 13 |
| PEDIATRIA | 2.655 |
| Total por Setor | 9.554 |

Totais no Período

| | |
|---------------------------------|-------|
| Acolhimento | 9.436 |
| Urgência | 9.905 |
| Emergência | 2 |
| Classificação de Risco | 9.554 |
| Atendimento Médico | 9.310 |
| Internação de Observação | 46 |

5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

| DESCRIÇÃO DE EXAMES | No. | % |
|--|--------------|---------------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 1.407 | 26,73% |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 756 | 14,36% |
| DOSAGEM DE UREIA | 364 | 6,92% |
| DOSAGEM DE CREATININA | 361 | 6,86% |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 296 | 5,62% |
| DOSAGEM DE TROPONINA | 295 | 5,61% |
| DOSAGEM DE POTASSIO | 290 | 5,51% |
| DOSAGEM DE SODIO | 289 | 5,49% |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 288 | 5,47% |
| DOSAGEM DE GLICOSE | 262 | 4,98% |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 99 | 1,88% |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 99 | 1,88% |
| DOSAGEM DE MAGNESIO | 84 | 1,60% |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 76 | 1,44% |
| DOSAGEM DE AMILASE | 70 | 1,33% |
| DOSAGEM DE CALCIO | 66 | 1,25% |
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 63 | 1,20% |
| DOSAGEM DE LIPASE | 39 | 0,74% |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 22 | 0,42% |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 10 | 0,19% |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8 | 0,15% |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 7 | 0,13% |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 5 | 0,10% |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 3 | 0,06% |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3 | 0,06% |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 1 | 0,02% |
| SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS) | 5.263 | 85,12% |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 643 | 69,89% |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 105 | 11,41% |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 21 | 2,28% |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 19 | 2,07% |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15 | 1,63% |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 13 | 1,41% |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 12 | 1,30% |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 12 | 1,30% |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 11 | 1,20% |
| RADIOGRAFIA DE PERNA | 9 | 0,98% |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 9 | 0,98% |


| | | |
|--|---------------|---------------|
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 6 | 0,65% |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 5 | 0,54% |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 5 | 0,54% |
| RADIOGRAFIA DE BRACO | 4 | 0,43% |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 4 | 0,43% |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 4 | 0,43% |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 4 | 0,43% |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 4 | 0,43% |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 4 | 0,43% |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 3 | 0,33% |
| RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 2 | 0,22% |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 2 | 0,22% |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 2 | 0,22% |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 1 | 0,11% |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 1 | 0,11% |
| SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS) | 920 | 14,88% |
| ELETROCARDIOGRAMA | 0 | 0,00% |
| TOTAL (EXAMES) | 6.183 | 18,07% |
| DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS | No. | % |
| ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | 9.553 | 34,08% |
| ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 8.793 | 31,37% |
| AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL | 6.497 | 23,18% |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 1.674 | 5,97% |
| INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO | 572 | 2,04% |
| GLICEMIA CAPILAR | 510 | 1,82% |
| ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 209 | 0,75% |
| CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 116 | 0,41% |
| ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE) | 41 | 0,15% |
| EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 24 | 0,09% |
| ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 19 | 0,07% |
| EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA | 15 | 0,05% |
| CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO | 4 | 0,01% |
| EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO | 3 | 0,01% |
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 2 | 0,01% |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 1 | 0,00% |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO | 1 | 0,00% |
| TOTAL (PROCEDIMENTOS) | 28.034 | 81,93% |
| TOTAL GERAL | 34.217 | |



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

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

02/08/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário



UPA - Pesquisas

Pesquisas por UPA - Total mensal

Última atualização dos dados: 02/08/2016 às 03:30:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSV/IVA

Ano/MêsDiaQuestionárioUnidade

2016-0731, ...PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...UPA Irajá

Níveis de análise

Unidade;Ano/Mês;Questionário;Pergunta;Resposta Pergunta;Resposta Resposta

| Unidade | Ano/Mês | Questionário | Pergunta | Resposta | Qtd Respostas | |
|-----------------------|-----------|--------------|-------------------------------------|---|--------------------|----|
| <input type="radio"/> | UPA Irajá | 2016-07 | PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS | Como voce avalia o atendimento recebido na unidade? | Insatisfeito | 1 |
| <input type="radio"/> | UPA Irajá | 2016-07 | PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS | Como voce avalia o atendimento recebido na unidade? | Muito insatisfeito | 1 |
| <input type="radio"/> | UPA Irajá | 2016-07 | PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS | Como voce avalia o atendimento recebido na unidade? | Muito satisfeito | 11 |
| <input type="radio"/> | UPA Irajá | 2016-07 | PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS | Como voce avalia o atendimento recebido na unidade? | Satisfeito | 4 |

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

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 02/08/2016 às 03:30:00
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros iniciais
Unidade: Todos

Auto-filtros
Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-07;
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=9693B251D45BF105&C=A2A7A6A6BF4CC054&D=DB64F60511243CDF7C9CB946C543&E=23121719>



Data: 09 de agosto de 2016

Hora: 11:18

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos nove dias do mês de agosto de dois mil e dezesseis, às 11:18, 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 julho de dois mil e dezesseis, totalizando 58 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 335 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 5 respostas de insatisfação, além de 8 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 96,26% de satisfação, e apenas 1,44% 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 1.629 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 8.437 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 320 respostas de insatisfação, além de 1.017 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 86.32% de satisfação, e apenas 3.27% de insatisfação dos usuários entrevistados.

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

Rodrigo Câmara Teixeira

Rodrigo Câmara Teixeira
Gerente Administrativo
Mat. 40315
UPA Trajé

Dilma Soares Freitas





5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

| UPA IRAJA | | Boletins Pendentes e Realizados - Urgência | | Profissional: | |
|---|-----------------------------|---|------------|---------------------|-----------------------------|
| Período de ..: | 01/07/2016 | a | 31/07/2016 | | |
| 021607310263 | GEVALDO BENIGNO VIANA PIRES | M | 29 | 31/07/2016 23:52:00 | CLINICA MÉDICA |
| Total de Boletins Realizados: 6.015 | | | | 26h:26m | A - Alta por Decisão Médica |
| Total de Boletins: | 6.637 | | | | |
| Total de Boletins Pendentes: | 448 | Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados. | | | |
| Total de Boletins Realizados: | 6.015 | Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados. | | | |
| Total de Boletins com Alta Por Desistência: | 174 | Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência. | | | |
| Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de impressão: 01/08/2016 09:32:35 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 : 01/07/2016 a 31/07/2016

021607310260 SOPHIA FIDELIS CALDEIRA F 8 31/07/2016 23:39:00 PEDIATRIA 24h:31m A - Alta por Decisao Medica

Total de Boletins Realizados: 2.617

Total de Boletins:

2.647

Total de Boletins Pendentes:

21

Total de Boletins Realizados:

2.617

Total de Boletins com Alta Por Desistência:

9



Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.
Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.
Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/08/2016 09:32:43 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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

5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



VIVA RIO
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 QUARTA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 02/08/2016

HORÁRIO: 10:30

LOCAL: UPA IRAJÁ

Aos dois dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezesseis, as dez horas e cinquenta minutos, reuniram-se na sala da coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Joene Maria Dias Castro, Coordenadora Médica, Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, para dar início a quadragéssima quarta reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de julho desse ano.

Pelo presente identificamos **16** óbitos registrados na Unidade, desses **13 (treze)** foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA e **03 (três)** foram encaminhados ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados **01 (um)** 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 Julho 07 (sete)foram com mais de 24horas,09 (nove) 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 Julho foram: **Choque Cardiogênico , choque séptico , Infarto Agudo do Miocárdio, Insuficiência Respiratória, Hipertensão arterial, Pneumonia , Insuficiência cardíaca acidente vascular cerebral.** 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.

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



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

Joene Maria Dias Castro Joene M. Dias Castro *Dra. Joene Castro*
Médica
CRM-RJ 52.61126-0

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

Priscila Sant'anna Costa Priscila Sant'anna Costa
Enfermeira
COREN RJ 802.449

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 03/08/2016

Hora: 14:00h


Local: Upa 24h - Irajá

Ao terceiro dia do mês de Agosto de dois mil e dezesseis, às quatorze horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Joene Maria Dias Castro, Coordenadora Médica, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Marcio Fortes Soares, Enfermeiro da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a quadragésima terceira reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de Julho de 2016. Em julho sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados oitenta 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 nove casos suspeitos de Zika, trinta e um de violência interpessoal / autoprovocada, quatro casos suspeitos de Dengue, dezoito casos suspeitos de Febre de Chikungunya, três caso suspeito de Sífilis Adquirida, dois casos suspeitos de Tuberculose, quatro caso de Intoxicação Exógena, três casos de Parotidite Epidêmica, um de caso de Herpes Zoster, um caso de Molusco Contagioso, um caso de Acidente de Trabalho com Exposição à Material Biológico, um caso de Leishmaniose Tegumentar e um caso de Tentativa de Suicídio. Em Julho houve uma ocorrência de acidente com material biológico

na unidade de Irajá, sendo seguido protocolo e notificado ao CMS Clementino Fraga, Referência da UPA 24H - Irajá. No referido mês apresentamos um total de trinta e seis usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo cinco internações na sala vermelha; onze internações na sala amarela pediátrica e vinte internações na sala amarela adulto. Destes prontuários foram revisados 100%, sem registro de infecção relacionada à assistência à saúde. O total de óbitos neste período na unidade foi de quinze, e três relacionados à infecção comunitária (PNM não especificada), 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.


Dra. Joene Castro
Médica
CRM-RJ 52.61126-0

Joene Maria Dias Castro _____


Fabíola Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN/RJ 91836

Fabíola Nascimento Revelette _____


Marcio Fortes Soares
ENFERMEIRO CCIPH
COREN/RJ 940.777

Marcio Fortes Soares _____

5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



QUADRAGÉSIMA QUARTA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 01/08/2016

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao primeiro dia do mês de agosto 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 Marcio Fortes Soares Enfermeiro Responsável pela CCIH(Comissão de Controle de Infecção Hospitalar). Iniciamos a Quadragésima Quarta reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de julho de dois mil e dezesseis. Foram gerados nove mil quatrocentos e trinta e seis boletins de atendimento, dos quais houve no total nove mil cento e um atendimentos de clínica médica e pediatria. Destes boletins gerados quatrocentos e sessenta e nove encontram-se em aberto e oito mil seiscentos e trinta e dois foram encerrados corretamente. Foram gerados seis mil quatrocentos e sessenta e três atendimentos de clínica médica; pediatria gerou dois mil seiscentos e trinta e oito atendimentos; odontologia gerou duzentos e sete atendimentos e serviço social dois 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 junho.

Quanto à qualidade dos registros dos prontuários foi observada, a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. Foi constatado o aumento do número de boletins em aberto em julho comparado ao mês de junho. A Comissão de Prontuários continuará reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico sinais vitais, início dos sintomas, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento principalmente. A Comissão de infecção avaliou trinta e seis prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo cinco infecções na sala vermelha, onze infecções na sala amarela pediátrica e vinte infecções na sala amarela adulto, 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 quatro pacientes, sessenta e um na sala amarela adulto, vinte e sete na sala vermelha e dezesseis na sala amarela pediátrica. Constatado redução do número de pacientes internados nas salas de observação. Foram revisados o total de cinquenta prontuários na sala amarela adulto, dezesseis na sala amarela pediátrica e vinte e quatro na sala vermelha. A Comissão continuará repassando as orientações pertinentes ao adequado registro dos boletins de atendimento à equipe multiprofissional e encerramento dos mesmos. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.

Joene Maria Dias Castro _____


Dra. Joene Castro
Médica
CRM-RJ 52.61126-9

Fabiola do Nascimento Revelette _____


Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN-RJ 91636

Márcio Fortes Soares _____


Márcio Fortes Soares
ENFERMEIRO CCIPH
COREN RJ 340.777



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/08/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 02/08/2016 às 04:16:50 - Tabela: VW_INDICADOR - Ambiente: DA_UPA_OS/VWA

INTUS
Viva Rio | Juliana Ferreira (Bair)

Ano e Mês: 2016/07 Clínica de Atendimento: Pediatra Clínica, ... Dia: 31, ... Risco Paciente: Turno: Unidade: UPA BRAGA

Níveis de análise
Ano e Mês: 2016/07 Dia/Risco Paciente, Turno, Unidade: Clínica de Atendimento: Risco Paciente:

| Ano e Mês | Qtd. Pacientes Classificados | Qtd. Atendimento | Qtd. Pacientes Risco Verde | Qtd. Pacientes Risco Amarelo | Qtd. Pacientes Risco Vermelho | Qtd. Pacientes Risco Observação | Qtd. Pacientes Risco Amarelo Observação | Qtd. Pacientes Risco Vermelho Observação |
|--------------------|------------------------------|------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---|--|
| 2016/07 | 9541 | 9097 | 3277 | 3569 | 1444 | 882 | 149 | 93 |
| Total geral | 9541 | 9097 | 7477 | 3569 | 1444 | 882 | 149 | 93 |

Auto-filtros: Ano e Mês - Múltipla seleção: 2016/07; Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: Clínica Médica, Pediatra Clínica; 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; Unidade - Múltipla seleção: UPA BRAGA

Link para acesso público (Abrir): <http://177.35.97.115:8000/7A4785457D0789449B75CEFA6F97E9FBD47D57A8DAD303022063F96194680909A340A55E478ED77F8>

Tempo por Risco

02/08/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência
16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 01/08/2016 às 03:38:27 - Tabela: VW_URGEN_EMERGE - Ambiente: DA_UPA_OS/VWA

INTUS
Viva Rio | Juliana Ferreira (Bair)

Ano Atendimento Médico: 2016 Atendimento de Contingência: Classificação de Risco: Dia de Atendimento: Especialidade Clínica: Mes de Atendimento: Turno de atendimento: Unidade de Saúde: UPA BRAGA

Níveis de análise
Ano de Atendimento, Unidade de Saúde, Classificação de Risco, Dia de Atendimento, Turno de atendimento, Unidade de Saúde, Classificação de Risco, Código de ...

| Ano de Atendimento | Unidade de Saúde | Classificação de Risco | Tempo Atendimento (min) | Tempo Espera Realizado (min) | Tempo p/ Atend. | Tempo Entre Ato e Clas R | Tempo Clas R e AtendMed |
|--------------------|------------------|------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|
| 2016 | UPA BRAGA | Amarelo Consultório | 922 | 5 | 20 | 17 | 13 |
| 2016 | UPA BRAGA | Amarelo Observação | 1.192 | 3 | 26 | 13 | 19 |
| 2016 | UPA BRAGA | Verde | 546 | 4 | 63 | 19 | 44 |
| 2016 | UPA BRAGA | Vermelho | 2.355 | 1 | 18 | 13 | 9 |
| Total geral | | | 621 | 4 | 57 | 19 | 39 |

Auto-filtros: Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2016; Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: N; Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Consultório, Amarelo Observação, Verde, Vermelho; Dia de Atendimento - 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; Especialidade Clínica - Múltipla seleção: CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA; Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 7; Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA BRAGA

Link para acesso público (Abrir): <http://177.35.97.115:8000/7A4785457D0789449B75CEFA6F97E9FBD47D57A8DAD303022063F96194680909A340A55E478ED77F8>

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

| DAT A | TIPO DE AMBULÂNCIA | TIP O DE VA GA | Nº BOLE TIM | Nº SIS REG | NOME DO PACIENTE | IDA DE | DIAGNÓSTICO | DESTINO |
|------------|--------------------|----------------|--------------|------------|----------------------------------|-----------|--|--|
| 03/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021606300129 | 170846979 | BERNADO GABRIEL DA COSTA SILVA | 02 MES ES | PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA | UTI RIO SOCIEDADE CIVIL |
| 05/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607030052 | | LECIR JUNQUEIRA COIMBRA DA SILVA | 79 ANO S | HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA) | UPA ENGENHO NOVO |
| 06/07/2016 | PARTICULAR | ELE TIV A | 021607050383 | | MANUELA ROMEU ATAIDE | 03 ANO S | PNEUMONIA VIRAL NAO ESPECIFICADA | SAMCI - HOSP. INFANTIL |
| 07/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607060013 | | MARCOS VALERIO MARQUES | 56 ANO S | DISPNÉIA | HOSPITAL DE CLÍNICAS MARIO LIONI |
| 09/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607060233 | | DULCINEA AZEVEDO PEREIRA | 86 ANO S | BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA | HOSPITAL DAS CLINICAS SÃO MIGUEL |
| 13/07/2016 | AVANÇADA | ZER O | 021607130315 | | ROGER WILSON DE SOUZA MARQUES | 23 ANO S | PROJETIL DE REVOLVER - LOCAL NAO ESPECIFICADO | HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV |
| 13/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607010217 | 170994166 | FRANCISCO FERREIRA DA VENDA | 85 ANO S | PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA | HOSP. EST. ALBERTO TORRES |
| 14/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607110251 | 171977571 | MARIA JOSE FERNANDES DA SILVA | 49 ANO S | CELULITE DA FACE | HOSP. EST. ANCHIETA |
| 25/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607240244 | | JOSE CARLOS DA SILVA LIMA | 32 ANO S | PROJETIL DE REVOLVER - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS | HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV |
| 27/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607270085 | | JOSIAS DA COSTA PENA | 53 ANO S | EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA | HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC |
| 27/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607250073 | | ARLETE SILVA BEZERRA | 55 ANO S | DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR | HOSP. MUN. ALBERT SCHWEITZER |
| 27/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607270086 | | JORGE DE SOUZA | 75 ANO S | DESORIENTACAO NAO ESPECIFICADA | HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV |
| 28/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607270136 | | ISABELLA MARTINS DAS DORES SILVA | 02 MES ES | BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS | HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC |
| 28/07/2016 | AVANÇADA | ELE TIV A | 021607270146 | | KAIQUE MARQUES SANTOS | 02 ANO S | PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA | HOSP. MUN. FRANCISCO DA SILVA TELES - PADI |



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

| MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE | | SCNES | | Página: 1 |
|--|-----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle | | | | Data: 29/07/2016 |
| DATASUS | | Relatório de Profissionais por CBO | | Hora: 15:45 |
| Competência: 07/2016 | | CBO : 225125 - MEDICO CLINICO | | Versão: 3.2.40 |
| 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 | |
| 12076859764 | 705407499106898 | AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA | 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 | |
| 12608014704 | 704703748346132 | ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA | 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 | |
| 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 | |
| 03023584630 | 980016293860093 | JOSY KNEIPP MACHADO | 5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33 | |
| 44655835753 | 201553018150003 | MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS | 5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33 | |
| 01952557127 | 704100155606278 | MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA | 5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33 | |
| 11223173798 | 700505528449758 | MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE | 5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33 | |
| 06204491792 | 708207164676249 | MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS | 5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33 | |
| 12458259766 | 701402652786635 | RONALDO GAMA PENA | 5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33 | |
| 10240544706 | 704301523724492 | WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA | 5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33 | |
| TOTAL: 24 | | | | |



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

| MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE | | SCNES | | Página: 1 |
|--|-----------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle | | Relatório de Profissionais por CBO | | Data: 29/07/2016 |
| DATASUS | | CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA | | Hora: 15:45 |
| Competência: 07/2016 | | | | Versão: 3.2.40 |
| 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 | |
| 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 | |
| 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: 17 | | | | |

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 | | julho/2016 |
|--|--|---------------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | |
| FLUXO DE CAIXA | | |
| | | Junho |
| A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR | | 95.376,76 |
| RECEITAS | | |
| Contrato de Gestão | | 1.000.000,00 |
| Receitas Financeiras | | 1,28 |
| Outras Receitas | | 600.394,74 |
| B - TOTAL DE RECEITAS | | 1.600.396,02 |
| DESPESAS | | |
| Pessoal | | 702.156,82 |
| Material de Consumo | | 93.677,53 |
| Serviços de Terceiros | | 176.665,24 |
| Taxas/Impostos/Contribuições | | 0,00 |
| Serviços Públicos | | 317,11 |
| Despesas Bancárias | | 258,40 |
| Outras Despesas Operacionais | | 631.744,72 |
| Investimentos | | 0,00 |
| C - TOTAL DE DESPESAS | | 1.604.819,82 |
| SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C) | | 90.952,96 |
| D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE | | |
| D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras | | 89.952,96 |
| 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) | | 90.952,96 |

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês JULHO/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 118,87% 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 102,19% 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 1 profissional, listados abaixo:

| PROFISSIONAL | QT |
|--------------|----|
| Farmacêutico | 1 |

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

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

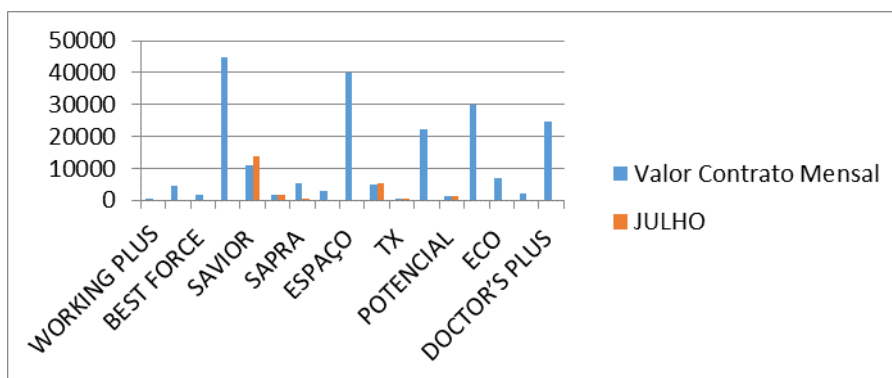
| | |
|-------------|-------------------|
| EFETIVIDADE | LINK DEDICADO |
| SAPRA | DOSIMETRIA |
| SEVEN LOG | MOTO FRENTISTA |
| POTENCIAL | CÂMERAS |
| TOSTES | ANÁLISES CLÍNICAS |
| PVAX | LOGISTICA |

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 **JULHO de 2016**.

Valores Fixos



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

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

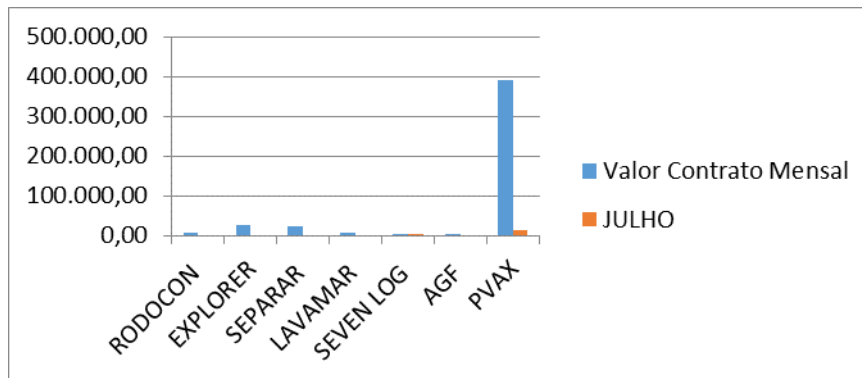
| Valor Fixo Mensal | | | |
|--------------------------|------------------------------------|------------------------------|--------------|
| Empresa | Serviços | Valor Contrato Mensal | JULHO |
| WORKING PLUS | LOCAÇÃO DE TELEVISORES | 400,00 | |
| WORKING PLUS | LOCAÇÃO DE COMPUTADORES | 4.485,00 | |
| BEST FORCE | GERADORES | 1.575,00 | |
| PREMIER | ALIMENTAÇÃO | 45.000,00 | |
| SAVIOR | AMBULÂNCIA | 11.080,00 | 13.850,00 |
| EFETIVIDADE | LINK DEDICADO | 1.599,00 | 1.599,00 |
| SAPRA | DOSIMETRIA | 5.152,00 | 611,52 |
| STTR | EQUIPAMENTOS MÉDICOS | 3.000,00 | |
| ESPAÇO | LIMPEZA HOSPITALAR | 39.998,58 | |
| TX | RAIO X | 4.993,75 | 5.183,75 |
| TX | MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS | 485,00 | 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 | |
| KAÍQUE | LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS | 2.199,00 | |
| DOCTOR'S PLUS | ESTERILIZAÇÃO | 24.500,00 | |

Serviços com Custos Variáveis

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

- Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.
- Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- 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 não emitiram nota até presente data.**

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

| Valores Variáveis | | | |
|--------------------------|---------------------|------------------------------|--------------|
| Empresa | Serviços | Valor Contrato Mensal | JULHO |
| 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 | 14.577,42 |

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
 Data da operação: 01/08/2016 - 11h08

| Agência \| Conta | Total Disponível (R\$) (A) | Total Bloqueado (R\$) (B) | Total (R\$) (A+B) |
|-------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 00814 \| 0004205-6 | 6.652,96 | 2.389,05 | 9.042,01 |

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/07/2016 e 31/07/2016

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|---|---------|---------------|--------------|--------------|
| 30/06/2016 | SALDO ANTERIOR | | | | 10.824,65 |
| 01/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814842 | 7.000,00 | | 17.824,65 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814339 | | -6.821,14 | 11.003,51 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814458 | | -1.544,38 | 9.459,13 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814693 | | -4.258,19 | 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 CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814824 | 41.650,00 | | 42.538,39 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814423 | | -1.319,80 | 41.218,59 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814478 | | -12.951,35 | 28.267,24 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814511 | | -3.207,87 | 25.059,37 |
| 06/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814634 | 1.781,25 | | 26.840,62 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO | 9198749 | | -371,89 | 26.468,73 |
| | BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20160002532031-00004 | 39240 | | -2.389,05 | 24.079,68 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814010 | | -1.781,25 | 22.298,43 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814138 | | -12.000,00 | 10.298,43 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814492 | | -1.781,25 | 8.517,18 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9198749 | | -8,80 | 8.508,38 |
| 07/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814091 | 3.000,00 | | 11.508,38 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814114 | 43.900,00 | | 55.408,38 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814173 | 2.100,00 | | 57.508,38 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814594 | 3.000,00 | | 60.508,38 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814921 | 3.000,00 | | 63.508,38 |
| | RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO | 9855346 | 51.744,74 | | 115.253,12 |
| | TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO | 9843130 | | -51.744,74 | 63.508,38 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239 | 5206495 | | -3.419,14 | 60.089,24 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814328 | | -51.744,74 | 8.344,50 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814370 | | -6.808,42 | 1.536,08 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9843130 | | -8,80 | 1.527,28 |
| 08/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814088 | | -1.300,00 | 227,28 |
| 12/07/2016 | DEPOS ENTRE AGS DINHEIRO O PROPRIO FAVORECIDO | 1106898 | 1.000.000,00 | | 1.000.227,28 |
| 13/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814086 | | -3.786,39 | 996.440,89 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814172 | | -119,19 | 996.321,70 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814462 | | -537.632,85 | 458.688,85 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814492 | | -254,11 | 458.434,74 |



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

| | | | | | |
|------------|---|---------|------------|-------------|------------|
| | VIVA RIO | 814704 | | -445.463,58 | 12.971,16 |
| 14/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814789 | | -197,80 | 12.773,36 |
| 15/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814125 | 40.000,00 | | 52.773,36 |
| | TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2 | 10716 | | -64,80 | 52.708,56 |
| | DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS | 7000814 | | -2.043,55 | 50.665,01 |
| | DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS | 7000814 | | -2.128,85 | 48.536,16 |
| | PAGFOR TED STR SD TOTAL | 81415 | | -42.434,40 | 6.101,76 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814539 | | -4.597,60 | 1.504,16 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814728 | | -8,25 | 1.495,91 |
| 18/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814508 | 8.000,00 | | 9.495,91 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814023 | | -960,00 | 8.535,91 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814142 | | -7.044,40 | 1.491,51 |
| 19/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814582 | 60.000,00 | | 61.491,51 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814586 | 37.000,00 | | 98.491,51 |
| | PAGFOR TED STR SD TOTAL | 81419 | | -85.955,84 | 12.535,67 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ IES COM PROD FARMACEUTICO | 1499701 | | -2.055,00 | 10.480,67 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814952 | | -24,75 | 10.455,92 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814958 | | -16,50 | 10.439,42 |
| 20/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814881 | 300.000,00 | | 310.439,42 |
| | PAGFOR TED STR SD TOTAL | 81420 | | -3.205,70 | 307.233,72 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814041 | | -13.809,03 | 293.424,69 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814064 | | -18,21 | 293.406,48 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814086 | | -4.399,84 | 289.006,64 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814088 | | -5.656,60 | 283.350,04 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814203 | | -71.923,47 | 211.426,57 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814214 | | -330,00 | 211.096,57 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814215 | | -39.372,80 | 171.723,77 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814301 | | -227,05 | 171.496,72 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814433 | | -1.198,16 | 170.298,56 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814645 | | -4.361,50 | 165.937,06 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814796 | | -457,05 | 165.480,01 |
| | CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO | 5960002 | | -38,25 | 165.441,76 |
| | CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO | 5960002 | | -79,00 | 165.362,76 |
| | CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO | 5960002 | | -82,38 | 165.280,38 |
| | CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO | 5960002 | | -117,48 | 165.162,90 |
| 21/07/2016 | PAGFOR DOC SD L | 81421 | | -611,55 | 164.551,35 |
| | DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS | 7000814 | | -3.111,53 | 161.439,82 |
| | PAGFOR TED STR SD TOTAL | 81421 | | -78.569,21 | 82.870,61 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814105 | | -16,50 | 82.854,11 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814109 | | -66,00 | 82.788,11 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814486 | | -1.624,75 | 81.163,36 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814902 | | -914,09 | 80.249,27 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814958 | | -1.386,78 | 78.862,49 |
| 22/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814832 | | -2.194,42 | 76.668,07 |
| 25/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814013 | | -492,19 | 76.175,88 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814421 | | -8.135,00 | 68.040,88 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814501 | | -1.835,82 | 66.205,06 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814504 | | -6.458,65 | 59.746,41 |



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

| | | | | |
|--------------|--|---------------------|----------------------|-----------------|
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814559 | -46,62 | 59.699,79 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814933 | -1.080,73 | 58.619,06 |
| 26/07/2016 | PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO CIRUR SAO JOSE NF101373 | 124 | -144,82 | 58.474,24 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. GLOBAL HOSPITALAR IM | 9998222 | -3.034,50 | 55.439,74 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ DISTROMED MEDICAMENTOS E P | 3402573 | -16.585,20 | 38.854,54 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9998222 | -8,80 | 38.845,74 |
| 27/07/2016 | PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 4328779 | 125 | -26,60 | 38.819,14 |
| | TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.T C A FARMA COMERCIO | 1637597 | -1.883,00 | 36.936,14 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEST FORCE GERADORES | 1614064 | -1.575,00 | 35.361,14 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DISTROMED MEDICAMENT | 1614065 | -3.716,90 | 31.644,24 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814113 | -254,14 | 31.390,10 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814281 | -1.266,91 | 30.123,19 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814878 | -119,19 | 30.004,00 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 1614064 | -8,80 | 29.995,20 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 1614065 | -8,80 | 29.986,40 |
| | DOC/TED INTERNET DOC INTERNET | 1637597 | -8,80 | 29.977,60 |
| 28/07/2016 | PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 31271186 | 126 | -372,40 | 29.605,20 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 31230599 | 127 | -7.150,82 | 22.454,38 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL | 2139442 | -12.541,17 | 9.913,21 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 2139442 | -8,80 | 9.904,41 |
| Total | | 1.602.175,99 | -1.603.096,23 | 9.904,41 |

Os dados acima têm como base 01/08/2016 às 11h08 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|----------------------------------|--------|---------------|------------------|-----------------|
| 28/07/2016 | SALDO ANTERIOR | | | | 9.904,41 |
| 29/07/2016 | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814163 | | -810,30 | 9.094,11 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814280 | | -564,00 | 8.530,11 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814566 | | -303,34 | 8.226,77 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814578 | | -1.827,20 | 6.399,57 |
| Total | | | 0,00 | -3.504,84 | 6.399,57 |



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 01/08/2016 - 11h16

| Agência \| Conta | Total Disponível (R\$) (A) | Total Bloqueado (R\$) (B) | Total (R\$) (A+B) |
|-------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 00814 \| 0004205-6 | 6.652,96 | 2.389,05 | 9.042,01 |

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/07/2016 e 31/07/2016

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|----------------------------------|---------|---------------|--------------|---------------|
| 20/06/2016 | SALDO ANTERIOR | | | | 252,11 |
| 18/07/2016 | RENDIMENTOS | 1806529 | 1,64 | | 253,75 |
| | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | | | | |
| | IMPOSTO RENDA NA FONTE* | 1860908 | | -0,36 | 253,39 |
| | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | | | | |
| Total | | | 1,64 | -0,36 | 253,39 |

Os dados acima têm como base 01/08/2016 às 11h16 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 JULHO/2016



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 01/08/2016 - 11h36

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005329-5 | Entre 01/07/2016 e 31/07/2016

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|-------------------------|--------|------------------|-------------------|-------------|
| 17/06/2016 | SALDO ANTERIOR | | | | 0,00 |
| 05/07/2016 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 5329 | 83.300,00 | | 83.300,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ | | | -83.300,00 | 0,00 |
| | VIVA RIO | 814328 | | | 0,00 |
| Total | | | 83.300,00 | -83.300,00 | 0,00 |

Os dados acima têm como base 01/08/2016 às 11h36 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 JULHO/2016



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 01/08/2016 - 12h20

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

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005329-5 | Entre 01/07/2016 e 31/07/2016

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|-------------------------|-------|---------------|-------------------|-------------|
| 17/06/2016 | SALDO ANTERIOR | | | | 83.300,00 |
| 05/07/2016 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 5329 | | -83.300,00 | 0,00 |
| Total | | | 0,00 | -83.300,00 | 0,00 |

Os dados acima têm como base 01/08/2016 às 12h20 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

| VIVA RIO | | POLHA ANALITICA | | Página: 0004 - V.11.82.43.0 | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------|--------------------------------------|-----------|------------------------------|----------|-------|------------------|------------|
| DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ | | GT UPA IRAJA / VIVA RIO | | Emissão: 29/07/2016 5:18:25 PM | | | | | | |
| 00.343.941/0001-28 | | Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2 | | Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1 | | | | | | |
| TOTAIS DA QUEBRA | | | | | | | | | | |
| Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 7 | 11,80 | 5.765,32 | 0003 | INSS | 4 | 3,40 | 176,57 | |
| 0009 | 1A. PARCELA 130. SALARIO | 1 | 0,62 | 456,12 | 0004 | IRRF | 7 | 14,61 | 1.542,79 | |
| 0041 | FERIAS NO MES | 2 | 3,94 | 2.285,84 | 0030 | IRRF FERIAS | 2 | 5,15 | 997,82 | |
| 0042 | FERIAS NO PROXIMO MES | 2 | 1,69 | 979,64 | 0043 | ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO | 2 | 0,00 | 3.249,12 | |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES | 2 | 3,95 | 761,95 | 0098 | INSS FERIAS | 2 | 2,06 | 107,04 | |
| 0077 | 1/3 FERIAS NO PROXIMO MES | 2 | 1,69 | 326,54 | | | | | | |
| 0094 | GRATIFICACAO | 1 | 0,00 | 225,77 | | | | | | |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 2 | 0,00 | 16,28 | | | | | | |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO | 2 | 0,00 | 706,55 | | | | | | |
| 0215 | ATESTADO MEDICO | 1 | 0,21 | 88,42 | | | | | | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 1 | 0,00 | 234,35 | | | | | | |
| 0486 | GRATIP COORDENACAO | 1 | 0,00 | 175,26 | | | | | | |
| 0498 | GRATIFICACAO RESP.TECNICA | 1 | 0,00 | 132,63 | | | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | 4 | 3,40 | 176,57 B | | | | | | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | 2 | 2,06 | 107,04 B | | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | 1 | 0,00 | 22,56 B | | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | 5 | 0,00 | 149,88 B | | | | | | |
| 9917 | PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO | 7 | 0,00 | 110,10 B | | | | | | |
| Proventos | | 12.154,67 | | | Descontos | | 6.073,34 | | Líquido | 6.081,33 |
| PGTS Dep. | | 831,39 | | | | INSS Segurado | 283,61 | | Base Sal. Fam. | 10.392,37 |
| PGTS 13° Dep. | | 36,49 | | | | Estorno INSS | 0,00 | | Base IRRF | 7.344,58 |
| PGTS Dep. (SEFIP) | | 831,39 | | | | Base INSS | 8.613,68 | | Base IRRF 13° | 0,00 |
| PGTS 13° Dep. (SEFIP) | | 36,49 | | | | Base INSS 13° | 0,00 | | Base IRRF Férias | 4.353,97 |
| PGTS Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | | | | Base INSS Ac. Teto | 0,00 | | BASE PIS | 163.917,58 |
| PGTS 13° Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | | | | Base INSS Ac. Teto 13° | 0,00 | | VALOR PIS | 1.639,16 |
| PGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | | Base INSS 15 Anos | 0,00 | | Fórmula 3 | 0,00 |
| PGTS 13° Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | | Base INSS 13° 15 Anos | 0,00 | | | |
| Base PGTS | | 10.392,37 | | | | Base INSS 20 Anos | 0,00 | | | |
| Base PGTS 13° | | 456,12 | | | | Base INSS 13° 20 Anos | 0,00 | | | |
| Base PGTS Afast. | | 0,00 | | | | Base INSS 25 Anos | 0,00 | | | |
| Base PGTS (SEFIP) | | 10.392,37 | | | | Base INSS 13° 25 Anos | 0,00 | | | |
| Base PGTS 13° (SEFIP) | | 456,12 | | | | Base INSS N Exp. Risco | 8.613,68 | | | |
| Base PGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | | Base INSS 13° N Exp. Risco | 0,00 | | | |
| Base PGTS 13° Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | | Base INSS Auton. | 0,00 | | | |
| Base PGTS Ativos | | 10.392,37 | | | | Base INSS Pro-Labore | 0,00 | | | |
| Base PGTS 13° Ativos | | 456,12 | | | | | | | | |
| Base PGTS Demitidos | | 0,00 | | | | | | | | |
| Base PGTS 13° Demitidos | | 0,00 | | | | | | | | |
| Base PGTS Resc. (SEFIP) | | 0,00 | | | | | | | Base IRRF PLR | 0,00 |
| Base PGTS 13° Resc. (SEFIP) | | 0,00 | | | | | | | | |
| Ativos | | 5 | | | | Demitidos | 0 | | Lic. Maternidade | 0 |
| Serv. Militar | | 0 | | | | Af. Previdência | 0 | | Aviso Prévio | 0 |
| Férias | | 2 | | | | Af. Ac. Trabalho | 0 | | Lic. sem Vencto | 0 |
| Outros | | 0 | | | | Lic. Remunerada | 0 | | C/ Dem. mês | 0 |
| Funcos | | 7 | | | | Transf. no Mês | 0 | | C/ Resc. Compl. | 0 |
| Apos. Invalidez | | 0 | | | | | | | | |



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

| VIVA RIO | | | POLHA ANALITICA | | | Página: 0005 - V.11.82.43.0 | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------|------------------|--------------------------------------|------------|----------|----------|
| LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO | | | VIVA RIO | | | Emissão: 29/07/2016 5:18:25 PM | | | |
| 00.343.941/0001-28 | | | Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2 | | | Centro de Custo: 10061995 - Seção: ? | | | |
| ----- | | | | | | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | | |
| Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor |
| ----- | | | | | | | | | |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 7 | 11,80 | 5.765,32 | 0003 | INSS | 4 | 3,40 | 176,57 |
| 0009 | 1A. PARCELA 130. SALARIO | 1 | 0,62 | 456,12 | 0004 | IRRF | 7 | 14,61 | 1.542,79 |
| 0041 | FERIAS NO MES | 2 | 3,94 | 2.285,84 | 0030 | IRRF FERIAS | 2 | 5,15 | 997,82 |
| 0042 | FERIAS NO PROXIMO MES | 2 | 1,69 | 979,64 | 0043 | ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO | 2 | 0,00 | 3.249,12 |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES | 2 | 3,95 | 761,95 | 0098 | INSS FERIAS | 2 | 2,06 | 107,04 |
| 0077 | 1/3 FERIAS NO PROXIMO MES | 2 | 1,69 | 326,54 | | | | | |
| 0094 | GRATIFICACAO | 1 | 0,00 | 225,97 | | | | | |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 2 | 0,00 | 16,28 | | | | | |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO | 2 | 0,00 | 706,55 | | | | | |
| 0215 | ATESTADO MEDICO | 1 | 0,21 | 88,42 | | | | | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 1 | 0,00 | 234,35 | | | | | |
| 0486 | GRATIF COORDENACAO | 1 | 0,00 | 175,26 | | | | | |
| 0498 | GRATIFICACAO HBSP-TECNICA | 1 | 0,00 | 132,63 | | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | 4 | 3,40 | 176,57 B | | | | | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | 2 | 2,06 | 107,04 B | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | 1 | 0,00 | 32,56 B | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | 5 | 0,00 | 149,88 B | | | | | |
| 9917 | PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO | 7 | 0,00 | 110,10 B | | | | | |
| ----- | | | | | | | | | |
| Proventos | | 12.154,67 | Descontos | | 6.073,34 | Líquido | | 6.081,33 | |
| PGTS Dep. | 831,39 | Base Sal. Fam. | | | | Base Sal. Fam. | 10.392,37 | | |
| PGTS 13º Dep. | 36,49 | Base IRRF | | | | Base IRRF | 7.344,58 | | |
| PGTS Dep. (SEFIP) | 831,39 | Base IRRF 13º | | | | Base IRRF 13º | 0,00 | | |
| PGTS 13º Dep. (SEFIP) | 36,49 | Base IRRF Férias | | | | Base IRRF Férias | 4.353,97 | | |
| PGTS Rescisão (SEFIP) | 0,00 | BASE PIS | | | | BASE PIS | 163.917,58 | | |
| PGTS 13º Rescisão (SEFIP) | 0,00 | INSS Segurado | | 283,61 | | | | | |
| PGTS Menor Apr. (SEFIP) | 0,00 | Estorno INSS | | 0,00 | | | | | |
| PGTS 13º Menor Apr. (SEFIP) | 0,00 | Base INSS | | 8.613,68 | | | | | |
| Base PGTS | 10.392,37 | Base INSS 13º | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS 13º | 456,12 | Base INSS Ac. Teto | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS Afast. | 0,00 | Base INSS Ac. Teto 13º | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS (SEFIP) | 10.392,37 | Base INSS 15 Anos | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS 13º (SEFIP) | 456,12 | Base INSS 20 Anos | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS Menor Apr. (SEFIP) | 0,00 | Base INSS 20 Anos | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS 13º Menor Apr. (SEFIP) | 0,00 | Base INSS 25 Anos | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS Ativos | 10.392,37 | Base INSS 13º 25 Anos | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS 13º Ativos | 456,12 | Base INSS N Exp. Risco | | 8.613,68 | | | | | |
| Base PGTS Demitidos | 0,00 | Base INSS 13º N Exp. Risco | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS 13º Demitidos | 0,00 | Base INSS Auton. | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS Resc. (SEFIP) | 0,00 | Base INSS Pro-Labore | | 0,00 | | | | | |
| Base PGTS 13º Resc. (SEFIP) | 0,00 | | | | | | | | |
| ----- | | | | | | | | | |
| Ativos | 5 | Demitidos | | 0 | Lic. Maternidade | | 0 | | |
| Serv. Militar | 0 | Af. Previdência | | 0 | Aviso Prévio | | 0 | | |
| Férias | 2 | Af. Ac. Trabalho | | 0 | Lic. sem Vencto | | 0 | | |
| Outros | 0 | Lic. Remunerada | | 0 | C/ Dem. mês | | 0 | | |
| Funcs | 7 | Transf. no Mês | | 0 | C/ Resc. Compl. | | 0 | | |
| Apos. Invalidez | 0 | | | | | | | | |



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

VIVA RIO LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO POLHA ANALITICA Página: 0006 - V.11.82.43.0
 00.343.941/0001-28 Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2 VIVA RIO Emissão: 29/07/2016 5:18:25 PM
 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

| Cod | Descrição | CC | Prior | POLHA | | | | | - FERIAS- | | -- 13o-- | | -PLR- |
|------|-----------------------------|-----|-------|-------|------|------|-----|----|-----------|------|----------|------|-------|
| | | | | IRRF | INSS | PGTS | DSR | VT | SF | IRRF | ADIC | IRRF | INSS | IRRF |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 2 | 0 | X | X | X | | | X | | | | |
| 0009 | 1A. PARCELA 130. SALARIO | 9 | 0 | | | | | | | | | | |
| 0041 | FERIAS NO MES | 41 | 0 | X | X | | | | X | X | X | | |
| 0042 | FERIAS NO PROXIMO MES | 42 | 0 | | | | | | | | | | |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES | 76 | 0 | X | X | | | | X | X | X | | |
| 0077 | 1/3 FERIAS NO PROXIMO MES | 77 | 0 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| 0215 | AUSENTO MEDICO | 145 | 1 | X | X | X | | | X | | | | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 0 | 0 | X | X | X | | | X | | | | |
| 0486 | GRATIF COORDENACAO | 0 | 0 | X | X | X | | | X | | | | |
| 0498 | GRATIFACAO RESP.TECNICA | 0 | 0 | X | X | X | | | X | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | B | 89 | 81 | | | | | | | | | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | B | 90 | 80 | | | | | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | B | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | B | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| 9917 | PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO | B | 0 | 78 | | | | | | | | | |

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

| Cod | Descrição | CC | Prior | POLHA | | | | | -FERIAS- | | -- 13o-- | | -PLR- |
|------|------------------------------|----|-------|-------|------|------|------|------|----------|----|----------|------|-------|
| | | | | DED. | IRRF | INSS | IRRF | PGTS | VT | SF | IRRF | ADIC | IRRF | INSS | PGTS | IRRF |
| 0003 | INSS | 3 | 81 | | | | | | | | | | |
| 0004 | IRRF | 4 | 83 | | | | | | | | | | |
| 0030 | IRRF FERIAS | 30 | 83 | | | | | | | | | | |
| 0043 | ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO | 43 | 81 | | | | | | | | | | |
| 0098 | INSS FERIAS | 82 | 80 | | | | | | | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | B | 89 | 81 | | | | | | | | | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | B | 90 | 80 | | | | | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | B | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | B | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| 9917 | PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO | B | 0 | 78 | | | | | | | | | |

LEGENDA:

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

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



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

```
=====
VIVA RIO                                POLHA ANALITICA                        Página: 0007 - V.11.82.43.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO    VIVA RIO                                Emissão: 29/07/2016 5:18:25 PM
00.343.941/0001-28                      Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2           Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?
=====
[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
O04 Quebra Seção = ?
O04 Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
O04 Recebimento = DHMOPOST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:[x] 1:[x] 2:[x] 3:[x] 4:[x] 5:[x]
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10061995
=====
```



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

| VIVA RIO | | POLHA ANALITICA | | Página: 0055 - V.11.82.43.0 | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------|--------------------------------|----------------------------|-----------|--------|-----|------------------|----------|
| 00.343.941/0002-09 | | UPA - IRAJÁ / VIVA RIO | | Emissão: 29/07/2016 4:59:28 PM | | | | | | |
| Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2 | | Centro de Custo: 10061820 - Seq: 2 | | | | | | | | |
| TOTALS DA QUEBRA | | | | | | | | | | |
| Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | |
| 0504 | PLANTAO DIFERENCIADO | 1 | 0,00 | 594,00 | | | | | | |
| 0718 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM | 1 | 0,00 | 150,00 | | | | | | |
| Proventos | | 744,00 | | | Descontos | | 0,00 | | Líquido | 744,00 |
| FGTS Dep. | | 59,52 | | | INSS Segurado | | 0,00 | | Base Sal. Fam. | 744,00 |
| FGTS 13º Dep. | | 0,00 | | | Estorno INSS | | 0,00 | | Base IRRF | 744,00 |
| FGTS Dep. (SEFIP) | | 59,52 | | | Base INSS | | 744,00 | | Base IRRF 13º | 0,00 |
| FGTS 13º Dep. (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS 13* | | 0,00 | | Base IRRF Périas | 0,00 |
| FGTS Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS Ac. Teto | | 0,00 | | BASE PIS | 5.626,03 |
| FGTS 13º Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS Ac. Teto 13* | | 0,00 | | VALOR PIS | 56,26 |
| 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 13* 15 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS | | 744,00 | | | Base INSS 20 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13* | | 0,00 | | | Base INSS 13* 20 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS Mast. | | 0,00 | | | Base INSS 25 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS (SEFIP) | | 744,00 | | | Base INSS 13* 25 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13º (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS N Exp. Risco | | 744,00 | | | |
| Base FGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS 13* N Exp. Risco | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS Auton. | | 0,00 | | | |
| Base FGTS Ativos | | 744,00 | | | Base INSS Pro-Labore | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13º Ativos | | 0,00 | | | | | | | | |
| Base FGTS Demitidos | | 0,00 | | | | | | | | |
| Base FGTS 13º Demitidos | | 0,00 | | | | | | | | |
| Base FGTS Resc. (SEFIP) | | 0,00 | | | | | | | Base IRRF PLR | 0,00 |
| Base FGTS 13º Resc. (SEFIP) | | 0,00 | | | | | | | | |
| Ativos | | 2 | | | Demitidos | | 0 | | Lic. Maternidade | 0 |
| Serv. Militar | | 0 | | | Af. Previdência | | 0 | | Aviso Prévio | 0 |
| Périas | | 0 | | | Af. Ac. Trabalho | | 0 | | Lic. sem Vencto | 0 |
| Outros | | 0 | | | Lic. Remunerada | | 0 | | C/ Dem. mês | 0 |
| Puncs | | 2 | | | Transf. no Mês | | 0 | | C/ Resc. Compl. | 0 |
| Apos. Invalidez | | 0 | | | | | | | | |



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

| VIVA RIO | | | FOLHA ANALITICA | | | Página: 0056 - V.11.02.43.0 | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------------|--------------------------------|-------------|------------|--------------------------------------|------|------------|-----------|
| LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO | | | VIVA RIO | | | Emissão: 29/07/2016 4:59:28 PM | | | |
| 00.343.941/0001-28 | | | Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2 | | | Centro de Custo: 10061820 - Seção: ? | | | |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | | |
| Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 132 | 3.661,56 | 402.468,91 | 0003 | INSS | 134 | 1.307,70 | 40.632,87 |
| 0017 | SALARIO MATERNIDADE | 2 | 62,00 | 4.328,87 | 0004 | IRRF | 72 | 1.415,49 | 68.074,92 |
| 0020 | ARREDONDAMENTO | 3 | 0,00 | 280,38 | 0006 | VALE TRANSPORTE | 47 | 279,00 | 3.365,28 |
| 0024 | FERIAS INDENIZADAS | 1 | 30,00 | 3.018,47 | 0011 | INSS 130. SALARIO | 1 | 8,00 | 123,82 |
| 0025 | FERIAS PROPORCIONAIS | 1 | 22,50 | 2.263,85 | 0012 | CONTRIBUICAO SINDICAL | 3 | 0,00 | 265,27 |
| 0037 | DIFERENCA SALARIAL | 1 | 0,00 | 1.200,00 | 0013 | PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL | 1 | 20,00 | 365,42 |
| 0041 | FERIAS NO MES | 1 | 21,00 | 961,89 | 0021 | ARREDONDAMENTO - DESCONTO | 1 | 0,00 | 116,80 |
| 0042 | FERIAS NO PROXIMO MES | 1 | 3,00 | 137,41 | 0043 | ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO | 1 | 0,00 | 1.348,48 |
| 0048 | 130. SALARIO RESCISAO | 1 | 6,00 | 1.509,24 | 0098 | INSS FERIAS | 1 | 8,00 | 102,60 |
| 0062 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 1 | 0,00 | 1.833,55 | 0150 | LIQUIDO DE RESCISAO | 1 | 0,00 | 6.808,42 |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES | 1 | 21,00 | 320,63 | 0163 | ATRASO | 37 | 79,39 | 2.631,03 |
| 0077 | 1/3 FERIAS NO PROXIMO MES | 1 | 3,00 | 45,80 | 0182 | FALTAS (EM HORAS) | 9 | 170,00 | 2.553,80 |
| 0082 | HORA EXTRA 50% | 2 | 45,00 | 555,67 | 0196 | INSS FERIAS PROX MES | 1 | 8,00 | 14,65 |
| 0083 | HORA EXTRA 100% | 2 | 36,00 | 592,72 | 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 33 | 451,29 | 18.195,61 |
| 0094 | GRATIFICACAO | 40 | 0,00 | 67.824,61 | 0416 | DESC 2A. VIA CARTAO VI | 1 | 0,00 | 26,60 |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 133 | 0,00 | 26.149,60 | 0711 | EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ | 1 | 0,00 | 3.143,76 |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO | 2 | 0,00 | 3.737,52 | 0906 | DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C | 1 | 0,00 | 1.033,58 |
| 0102 | DESCANSO SEMANAL REMUNERADO | 2 | 0,00 | 220,84 | | | | | |
| 0135 | MEDIA SALARIO MATERNIDADE | 1 | 31,00 | 232,81 | | | | | |
| 0195 | GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN | 1 | 0,00 | 381,40 | | | | | |
| 0215 | ATESTADO MEDICO | 20 | 35,88 | 4.204,05 | | | | | |
| 0308 | DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO | 1 | 0,00 | 64,55 | | | | | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 1 | 0,00 | 323,89 | | | | | |
| 0407 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 100 | 4.519,73 | 31.687,52 | | | | | |
| 0410 | AUXILIO CRECHE | 5 | 0,00 | 526,15 | | | | | |
| 0423 | DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO | 1 | 48,00 | 471,13 | | | | | |
| 0424 | DEV. DESC INDEVIDO C/INCIDEN | 1 | 0,00 | 70,40 | | | | | |
| 0454 | SALDO DE SALARIO | 1 | 6,00 | 603,69 | | | | | |
| 0486 | GRATIF COORDENACAO | 1 | 0,00 | 3.067,64 | | | | | |
| 0504 | PLANTAO DIFERENCIADO | 13 | 0,00 | 5.079,31 | | | | | |
| 0525 | PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS | 30 | 65,00 | 18.390,00 | | | | | |
| 0526 | PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS | 12 | 20,00 | 9.980,00 | | | | | |
| 0527 | PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS | 3 | 8,00 | 3.480,00 | | | | | |
| 0528 | PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS | 4 | 5,00 | 2.232,00 | | | | | |
| 0706 | AVISO PREVIO LEI 12506 | 1 | 0,00 | 958,34 | | | | | |
| 0717 | INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT | 2 | 0,00 | 352,00 | | | | | |
| 0718 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM | 11 | 0,00 | 5.270,00 | | | | | |
| 0719 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS | 9 | 0,00 | 2.330,00 | | | | | |
| 0720 | PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM | 1 | 0,00 | 1.200,00 | | | | | |
| 0721 | PLANTAO DIFERENCIADO 24H PDS | 2 | 0,00 | 1.152,00 | | | | | |
| 0742 | MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13 | 1 | 0,00 | 38,55 | | | | | |
| 0747 | DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID | 1 | 11,68 | 114,67 | | | | | |
| 0793 | MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F | 1 | 0,00 | 88,12 | | | | | |
| 0794 | MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA | 1 | 0,00 | 36,64 | | | | | |
| 0868 | MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO | 1 | 0,00 | 27,48 | | | | | |
| 0869 | MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F | 1 | 0,00 | 66,09 | | | | | |
| 0026 | FGTS QUITACAO | 1 | 8,00 | 127,77 B | | | | | |
| 0028 | FGTS ARTIGO 22 | 1 | 40,00 | 2.534,03 B | | | | | |
| 0029 | INSS OUTRO EMPREGO | 4 | 0,00 | 1.885,22 B | | | | | |
| 0031 | FGTS 130. RESCISAO | 1 | 8,00 | 123,82 B | | | | | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | 47 | 0,00 | 6.365,90 B | | | | | |
| 0033 | SALDO FGTS NO BANCO | 1 | 0,00 | 6.083,48 B | | | | | |
| 0044 | FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR | 13 | 201,00 | 29.248,89 B | | | | | |
| 0072 | BASE DE CALCULO INSS OUTRO E | 4 | 0,00 | 17.138,49 B | | | | | |
| 0078 | 1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO | 13 | 201,00 | 9.749,63 B | | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | 134 | 1.307,70 | 40.632,87 B | | | | | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | 1 | 8,00 | 102,60 B | | | | | |
| 0205 | INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA | 1 | 8,00 | 123,82 B | | | | | |
| 0206 | INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT | 1 | 8,00 | 14,65 B | | | | | |
| 0207 | INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI | 10 | 94,00 | 2.403,67 B | | | | | |
| 0208 | INSS FERIAS MES ANTERIOR | 10 | 94,00 | 2.403,67 B | | | | | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | 49 | 0,00 | 6.844,70 B | | | | | |
| 0522 | FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI | 1 | 9,00 | 2.357,42 B | | | | | |
| 0523 | FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR | 1 | 30,00 | 3.143,23 B | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | 3 | 0,00 | 1.306,80 B | | | | | |
| 9850 | VALE REPEICAO - TOTAL | 1 | 0,00 | 166,14 B | | | | | |
| 9909 | 130. SALARIO MATERNIDADE | 1 | 95,00 | 816,89 B | | | | | |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | 135 | 0,00 | 6.242,09 B | | | | | |
| ----- | | | | | | | | | |
| Preventos | | 609.878,39 | Descontos | | 148.802,91 | Líquido | | 461.075,48 | |
| FGTS Dep. | | 50.622,94 | | | | Base Sal. Fam. | | 594.751,43 | |
| FGTS 13° Dep. | | 123,82 | | | | Base IRRF | | 592.140,31 | |
| FGTS Dep. (SEFIP) | | 50.495,16 | | | | Base IRRF 13° | | 1.547,79 | |
| FGTS 13° Dep. (SEFIP) | | 0,00 | | | | Base IRRF Férias | | 30.780,71 | |
| FGTS Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | INSS Segurado | | 43.262,96 | BASE PIS | | 718.866,08 | |
| FGTS 13° Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | Estorno INSS | | 6.218,41 | | | | |
| FGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS | | 632.786,77 | | | | |
| FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS 13° | | 1.547,79 | | | | |
| Base FGTS | | 632.786,77 | Base INSS Ac. Teto | | 194.614,95 | | | | |
| Base FGTS 13° | | 1.547,79 | Base INSS Ac. Teto 13° | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS Afast. | | 0,00 | Base INSS 15 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS (SEFIP) | | 631.189,54 | Base INSS 13° 15 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS 13° (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS 20 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS 13° 20 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS 13° Menor Apr. (SE | | 0,00 | Base INSS 25 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS Ativos | | 631.189,54 | Base INSS 13° 25 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS 13° Ativos | | 0,00 | Base INSS N Exp. Risco | | 632.786,77 | | | | |
| Base FGTS Demitidos | | 1.597,23 | Base INSS 13° N Exp. Risco | | 1.547,79 | | | | |
| Base FGTS 13° Demitidos | | 1.547,79 | Base INSS Auton. | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS Resc. (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS Pro-Labore | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS 13° Resc. (SEFIP) | | 0,00 | | | | | | | |
| ----- | | | | | | | | | |
| Ativos | | 153 | Demitidos | | 1 | Lic. Maternidade | | 2 | |
| Serv. Militar | | 0 | Af. Previdência | | 0 | Aviso Prévio | | 0 | |
| Férias | | 1 | Af. Ac. Trabalho | | 0 | Lic. sem Vencto | | 0 | |
| Outros | | 0 | Lic. Remunerada | | 0 | C/ Dem. mês | | 0 | |
| Funes | | 157 | Transf. no Mês | | 0 | C/ Resc. Compl. | | 0 | |
| Apos. Invalidez | | 0 | | | | | | | |



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

VIVA RIO POLHA ANALITICA Página: 0057 - V.11.82.43.0
LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 29/07/2016 4:59:28 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seq: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

| Cod | Descrição | CC | Prior | FOLHA | | | | | | | - FERIAS - | | - 13o - | | - PLR - | |
|------|-------------------------------|-------|-------|-------|------|------|-----|----|----|------|------------|------|---------|------|---------|--|
| | | | | IRRF | INSS | FGTS | DSR | VT | SF | IRRF | ADIC | IRRF | INSS | IRRF | | |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0017 | SALARIO MATERNIDADE | 17 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0020 | ARREDONDAMENTO | 20 | 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 0024 | FERIAS INDEVIDAS | 24 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 0025 | FERIAS PROPORCIONAIS | 25 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 0037 | DIFERENCA SALARIAL | 37 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0041 | FERIAS NO MES | 41 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0042 | FERIAS NO PROXIMO MES | 42 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0048 | 130. SALARIO RESCISAO | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0063 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 63 | 70 | | | | | | | | | | | | | |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES | 76 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0077 | 1/3 FERIAS NO PROXIMO MES | 77 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0082 | HORA EXTRA 50% | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0083 | HORA EXTRA 100% | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0094 | GRATIFICACAO | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 22 | 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0102 | DESCANSO SEMANAL REMUNERADO | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0135 | MEDIA SALARIO MATERNIDADE | 17 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0195 | GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN) | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0215 | ATESTADO MEDICO | 145 | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 0308 | DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO | 37 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0407 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0410 | AUXILIO CRECHE | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0423 | DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO | 128 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0424 | DEV. DESC INDEVIDO C/INCIDEN | 7 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0454 | SALDO DE SALARIO | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0486 | GRATIF COORDENACAO | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0504 | PLANTAO DIFERENCIADO | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0525 | PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0526 | PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0527 | PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0528 | PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0706 | AVISO PREVIO LEI 12506 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0717 | INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT | 17 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0718 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0719 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0720 | PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0721 | PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0742 | MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0747 | DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0793 | MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0794 | MEDIA VARIÁVELS S/ FERIAS NA | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0868 | MEDIA VARIÁVELS FERIAS PROPO | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0869 | MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0026 | FGTS QUITACAO | B 26 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0028 | FGTS ARTIGO 22 | B 28 | 83 | | | | | | | | | | | | | |
| 0029 | INSS OUTRO EMPREGO | B 29 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0031 | FGTS 130. RESCISAO | B 31 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | B 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0033 | SALDO FGTS NO BANCO | B 33 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0044 | FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR | B 44 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 COMPRA | B 104 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0522 | FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI | B 330 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 0523 | FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR | B 331 | 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | B 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | B 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 9909 | 130. SALARIO MATERNIDADE | B 324 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 9917 | PIB S/ FOLHA DE PAGAMENTO | B 0 | 78 | | | | | | | | | | | | | |

| Cod | Descrição | CC | Prior | FOLHA | | | | | | | - FERIAS - | | - 13o - | | - PLR - | |
|------|-------------------------------|------|-------|-------|------|------|------|------|----|----|------------|------|---------|------|---------|------|
| | | | | DED. | IRRF | INSS | IRRF | FGTS | VT | SF | IRRF | ADIC | IRRF | INSS | FGTS | IRRF |
| 0003 | INSS | 3 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0004 | IRRF | 4 | 83 | | | | | | | | | | | | | |
| 0006 | VALE TRANSPORTE | 6 | 80 | | | | | | | | | | | | | |
| 0011 | INSS 130. SALARIO | 11 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0012 | CONTRIBUICAO SINDICAL | 12 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0013 | PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL | 13 | 82 | | | | | | | | | | | | | |
| 0021 | ARREDONDAMENTO - DESCONTO | 21 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0043 | ADIANTEAMENTO CONFORME RECIBO | 43 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0098 | INSS FERIAS | 82 | 80 | | | | | | | | | | | | | |
| 0150 | LIQUIDO DE RESCISAO | 150 | 99 | | | | | | | | | | | | | |
| 0163 | ATRASO | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0182 | FALTAS (EM HORAS) | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0196 | INSS FERIAS PROX MES | 130 | 80 | | | | | | | | | | | | | |
| 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 194 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0416 | DESC 2A. VIA CARTAO VT | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0711 | EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0906 | DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0026 | FGTS QUITACAO | B 26 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0028 | FGTS ARTIGO 22 | B 28 | 83 | | | | | | | | | | | | | |
| 0029 | INSS OUTRO EMPREGO | B 29 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| 0031 | FGTS 130. RESCISAO | B 31 | 81 | | | | | | | | | | | | | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | B 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | |



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

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0058 - V.11.02.43.0
Emissão: 29/07/2016 4:59:28 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

| | | | | | |
|------|------------------------------|---|-----|----|-------|
| 0033 | SALDO PGTS 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 COMPRA | B | 104 | 0 | ..... |
| 0522 | FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI | B | 330 | 6 | ..... |
| 0523 | FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR | B | 331 | 6 | ..... |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | B | 0 | 0 | ..... |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | B | 0 | 0 | ..... |
| 9909 | 130. SALARIO MATERNIDADE | B | 324 | 0 | ..... |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | B | 0 | 78 | ..... |

LEGENDA:

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

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



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

```
=====
VIVA RIO                                FOLHA ANALITICA                        Página: 0059 - V.11.02.43.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO    VIVA RIO                                Emissão: 29/07/2016 4:59:28 PM
00.343.941/0001-28                      Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2          Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?
=====
[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação     = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento  = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ
Fórmula          =
Nome Filtro      =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas      = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por       = Centro de Custo
Ordenar por Seção  = Não
Filtro Centro de Custo = 10061820
=====
```

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ | | julho/2016 |
|-------------------------------|--|-------------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | |
| DESPESAS REALIZADAS | | |
| Código | Despesa | Valor (R\$) |
| 1 | PESSOAL | 702.156,82 |
| 01.01 | SALARIO | 473.731,82 |
| 01.01.01 | FOLHA NORMAL | 472.383,34 |
| 01.01.02 | 13º SALÁRIO | 0,00 |
| 01.01.03 | FÉRIAS | 1.348,48 |
| 01.01.04 | ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO | 0,00 |
| 01.01.05 | GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS | 0,00 |
| 01.01.06 | ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS | 0,00 |
| 01.01.07 | HORAS EXTRAS | 0,00 |
| 01.01.99 | OUTRAS VANTAGENS | 0,00 |
| 01.02 | BENEFÍCIOS | 9.377,02 |
| 01.02.01 | VALE TRANSPORTE | 9.377,02 |
| 01.02.02 | CESTA BÁSICA | 0,00 |
| 01.02.03 | CONVÊNIO | 0,00 |
| 01.02.04 | VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO | 0,00 |
| 01.02.99 | OUTROS BENEFÍCIOS | 0,00 |
| 01.03 | ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES | 182.315,60 |
| 01.03.01 | FGTS | 50.902,63 |
| 01.03.02 | IRRF | 70.410,11 |
| 01.03.03 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS | 39.089,19 |
| 01.03.04 | RESCISÕES | 14.749,99 |
| 01.03.99 | OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES | 7.163,68 |
| 01.04 | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL | 36.732,38 |
| 01.04.01 | PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS | 0,00 |
| 01.04.02 | PAGAMENTO DE RESIDENTES | 0,00 |
| 01.04.99 | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL | 36.732,38 |
| 2 | MATERIAL DE CONSUMO | 93.677,53 |
| 02.01 | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS | 2.347,90 |
| 02.01.01 | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS | 2.347,90 |
| 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 | 89.477,55 |
| 02.07.01 | MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS | 32.657,12 |
| 02.07.02 | GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO) | 0,00 |
| 02.07.03 | MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS | 56.820,43 |
| 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 | 1.852,08 |
| 02.99.01 | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO | 1.852,08 |
| 3 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | 176.665,24 |
| 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 | 3.754,80 |
| 03.02.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL | 3.754,80 |
| 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 | 39.485,63 |
| 03.05.01 | SERVIÇOS LABORATORIAIS | 39.485,63 |
| 03.06 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA | 15.774,92 |
| 03.06.01 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL | 0,00 |
| 03.06.02 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | 0,00 |
| 03.06.03 | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS | 1.924,92 |
| 03.06.04 | LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA | 13.850,00 |
| 03.07 | LOCAÇÃO PREDIAL | 0,00 |
| 03.07.01 | LOCAÇÃO PREDIAL | 0,00 |
| 03.08 | LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS | 20.815,93 |
| 03.08.01 | LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS | 20.815,93 |
| 03.09 | LIMPEZA | 47.694,19 |

| | | |
|--------------|--|------------------|
| 03.09.01 | SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO | 39.998,58 |
| 03.09.02 | SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES | 7.695,61 |
| 03.10 | SEGURANÇA e VIGILÂNCIA | 0,00 |
| 03.10.01 | SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA | 0,00 |
| 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 | 1.982,65 |
| 03.16.01 | SERVIÇOS DE LAVANDERIA | 1.982,65 |
| 03.17 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 3.198,07 |
| 03.17.01 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA | 3.198,07 |
| 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 | 42.434,40 |
| 03.24.01 | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | 42.434,40 |
| 03.26 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS | 0,00 |
| 03.26.01 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA | 0,00 |
| 03.26.02 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA | 0,00 |
| 03.27 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS | 0,00 |
| 03.27.01 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS | 0,00 |
| 03.28 | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS | 0,00 |
| 03.28.01 | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS | 0,00 |
| 03.99 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | 0,00 |
| 03.99.01 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | 0,00 |

| | | |
|--------------|---|-------------------|
| 4 | TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |
| 04.01 | ISS | 0,00 |
| 04.01.01 | ISS | 0,00 |
| 04.02 | PIS/COFINS/CSLL | 0,00 |
| 04.02.01 | PIS/COFINS/CSLL | 0,00 |
| 04.03 | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 0,00 |
| 04.03.01 | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 0,00 |
| 04.04 | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 0,00 |
| 04.04.01 | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 0,00 |
| 04.05 | IPTU | 0,00 |
| 04.05.01 | IPTU | 0,00 |
| 04.06 | IPVA | 0,00 |
| 04.06.01 | IPVA | 0,00 |
| 04.08 | TAXA DE INCÊNDIO | 0,00 |
| 04.08.01 | TAXA DE INCÊNDIO | 0,00 |
| 04.99 | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |
| 04.99.01 | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |
| 5 | SERVIÇOS PÚBLICOS | 317,11 |
| 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 | 317,11 |
| 05.04.01 | TELEFONIA FIXA | 317,11 |
| 05.05 | TELEFONIA CELULAR | 0,00 |
| 05.05.01 | TELEFONIA CELULAR | 0,00 |
| 05.06 | TELEFONIA VIA RÁDIO | 0,00 |
| 05.06.01 | TELEFONIA VIA RÁDIO | 0,00 |
| 05.07 | CORREIO | 0,00 |
| 05.07.01 | CORREIO | 0,00 |
| 6 | DESPESAS BANCÁRIAS | 258,40 |
| 06.01 | TARIFAS | 258,40 |
| 06.01.01 | TARIFAS | 258,40 |
| 06.99 | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 |
| 06.99.01 | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 |
| 7 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | 631.744,72 |
| 07.01 | PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS | 0,00 |
| 07.01.01 | PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS | 0,00 |
| 07.02 | MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | 0,00 |
| 07.02.01 | MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | 0,00 |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| 07.03 | RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA | 24.896,83 |
| 07.03.01 | RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA | 24.896,83 |
| 07.99 | OUTRAS | 606.847,89 |
| 07.99.01 | OUTRAS | 606.847,89 |
| 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 | | 1.604.819,82 |

| | | | |
|---|-----------|---------------------|--------------------|
| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ | | | <i>junho/2016</i> |
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | |
| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA | | | |
| | | | |
| BANCO: 237 | | AGÊNCIA: 814 | |
| CONTA CORRENTE N°: 4205-6 | | | |
| PERÍODO DE REFERÊNCIA: Julho/2016 | | | |
| A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/07/2016 a 31/07/2016 | | | |
| DESCRIÇÃO | | | VALOR (R\$) |
| A1 - Saldo em Conta Corrente | | | 6.399,57 |
| A2 - Saldo em Aplicações Financeiras | | | 84.553,39 |
| A3 - TOTAL | | | 90.952,96 |
| B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO | | | |
| DATA | Nº | HISTÓRICO | VALOR (R\$) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| B1 - TOTAL | | | 0,00 |
| C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS | | | |
| DATA | Nº | | VALOR (R\$) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| C1 - TOTAL | | | 0,00 |
| D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO | | | |
| DATA | Nº | | VALOR (R\$) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| D1 - TOTAL | | | 0,00 |
| E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1) | | | 90.952,96 |

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ | | julho/2016 |
|---|--|--------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | |
| DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL | | |
| Regime de Competência | | |
| A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR | | 3.853.118,08 |
| Receitas Operacionais | | |
| Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa) | | 1.935.000,00 |
| Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável) | | 0,00 |
| Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio) | | 0,00 |
| Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento) | | 0,00 |
| Sub-Total (1) | | 1.935.000,00 |
| Resultado de Aplicação Financeira | | 85.551,28 |
| Reembolso de Despesas | | 0,00 |
| Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ | | 0,00 |
| Outras Receitas | | |
| Sub-Total(2) | | 85.551,28 |
| B = Total das Receitas (1) + (2) | | 2.020.551,28 |
| Despesas CUSTEIO | | |
| Salários | | 481.265,11 |
| Benefícios | | 9.377,02 |
| Encargos e Contribuições | | 156.851,43 |
| Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões) | | 52.213,17 |
| Provisões (13º + Férias) | | 114.700,20 |
| Outras Despesas de Pessoal | | 36.732,38 |
| Sub-Total (3) | | 851.139,31 |
| Materiais de Consumo (4) | | 187.411,63 |
| Serviços de Terceiros (5) | | 283.974,31 |
| Serviços Públicos (6) | | 31.919,62 |
| Tributárias/Financeiras (7) | | 0,00 |
| Outras Despesas Operacionais (8) | | 25.155,23 |
| C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8) | | 1.379.600,10 |
| 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) | | 1.379.600,10 |
| F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E) | | 4.494.069,26 |



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

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

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

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

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ | | | | | | | | | | julho/2016 |
|-------------------------------|---------------------------|---------------------|-------|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | | | | | | |
| RH CONTRATADO DA UNIDADE | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA PROFISSIONAL (1) | FUNÇÃO | Cod. Bras. Ocupação | QTDE. | Forma de contratação (2) | Carga Horária Semanal (3) | Salário Base (R\$) (4) | Encargos (R\$) (4) | Benefícios (R\$) (4) | SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL | SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE 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 | 177,34 | 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 | 36 | 1097,64 | 486,58 | 201,34 | 1.785,56 | 1.785,56 |
| Auxiliar Administrativo | Auxiliar Administrativo | 411005 | 1 | CLT | 40 | 1253,97 | 555,88 | 80,98 | 1.890,83 | 1.890,83 |
| Auxiliar Administrativo | Auxiliar Administrativo | 411005 | 1 | CLT | 40 | 1310,40 | 580,90 | 0,00 | 1.891,30 | 1.891,30 |
| Auxiliar Administrativo | Auxiliar Administrativo | 411005 | 1 | CLT | 40 | 1310,40 | 580,90 | 80,98 | 1.972,28 | 1.972,28 |
| Auxiliar Administrativo | Auxiliar Administrativo | 411005 | 1 | CLT | 40 | 1310,40 | 580,90 | 253,18 | 2.144,48 | 2.144,48 |
| Auxiliar de Farmacia | Auxiliar de Farmacia | 515210 | 1 | CLT | 36 | 1097,64 | 486,58 | 186,94 | 1.771,16 | 1.771,16 |
| Auxiliar de Farmacia | Auxiliar de Farmacia | 515210 | 1 | CLT | 44 | 1097,64 | 486,58 | 0,00 | 1.584,22 | 1.584,22 |
| Bombeiro Hidraulico | Bombeiro Hidraulico | 724110 | 1 | CLT | 40 | 1646,44 | 729,87 | 435,60 | 2.811,91 | 2.811,91 |
| 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 |
| Enfermeiro | Enfermeiro | 223505 | 1 | CLT | 40 | 5030,78 | 2.230,14 | 0,00 | 7.260,92 | 7.260,92 |
| Farmacutico | Farmacutico | 223405 | 1 | CLT | 24 | 3018,47 | 1.338,09 | 0,00 | 4.356,56 | 4.356,56 |
| Farmacutico | Farmacutico | 223405 | 1 | CLT | 24 | 3018,47 | 1.338,09 | 76,29 | 4.432,85 | 4.432,85 |
| Farmacutico | Farmacutico | 223405 | 1 | CLT | 33 | 3018,47 | 1.338,09 | 0,00 | 4.356,56 | 4.356,56 |
| Farmacutico | Farmacutico | 223405 | 1 | CLT | 33 | 3018,47 | 1.338,09 | 15,99 | 4.372,55 | 4.372,55 |
| Gerente Administrativo | Gerente Administrativo | 142105 | 1 | CLT | 40 | 3893,25 | 1.725,88 | 0,00 | 5.619,13 | 5.619,13 |
| Maqueiro | Maqueiro | 515110 | 1 | CLT | 40 | 1310,40 | 580,90 | 240,58 | 2.131,88 | 2.131,88 |
| Maqueiro | Maqueiro | 515110 | 1 | CLT | 44 | 1097,64 | 486,58 | 2,54 | 1.586,76 | 1.586,76 |
| Maqueiro | Maqueiro | 515110 | 1 | CLT | 44 | 1097,64 | 486,58 | 7,94 | 1.592,16 | 1.592,16 |
| Maqueiro | Maqueiro | 515110 | 1 | CLT | 44 | 1097,64 | 486,58 | 93,74 | 1.677,96 | 1.677,96 |
| Médico | Médico | 225125 | 1 | CLT | 12 | 3430,08 | 1.520,55 | 0,00 | 4.950,63 | 4.950,63 |



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

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|--------|---|-----|----|------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------|
| Médico | Médico | 225125 | 1 | CLT | 12 | 3430,08 | 1.520,55 | 435,60 | 5.386,23 | 5.386,23 |
| Médico | Médico | 225125 | 1 | CLT | 24 | 6860,16 | 3.041,11 | 0,00 | 9.901,27 | 9.901,27 |
| 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 |
| Medico(A) | Medico (C) | 225125 | 1 | CLT | 30 | 10290,37 | 4.561,72 | 0,00 | 14.852,09 | 14.852,09 |
| Medico Pediatra | Medico Pediatra | 225125 | 1 | CLT | 12 | 3430,08 | 1.520,55 | 0,00 | 4.950,63 | 4.950,63 |
| Medico Pediatra | Medico Pediatra | 225125 | 1 | CLT | 24 | 6860,16 | 3.041,11 | 0,00 | 9.901,27 | 9.901,27 |
| Medico Pediatra | Medico 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 | 30 | 1472,28 | 652,66 | 230,86 | 2.355,80 | 2.355,80 |
| 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 | 369,73 | 2.185,13 | 2.185,13 |
| Tecnico de Laboratorio | Tecnico de Laboratorio | 324205 | 1 | CLT | 48 | 1509,38 | 669,11 | 0,00 | 2.178,49 | 2.178,49 |
| Tecnico de Laboratorio | Tecnico de Laboratorio | 324205 | 1 | CLT | 48 | 1509,38 | 669,11 | 69,04 | 2.247,53 | 2.247,53 |
| Tecnico de Refrigeracao | Tecnico de Refrigeracao | 314115 | 1 | CLT | 40 | 1646,44 | 729,87 | 435,60 | 2.811,91 | 2.811,91 |
| Tecnico em Farmacia | Tecnico em Farmacia | 325115 | 1 | CLT | 36 | 1177,82 | 522,13 | 161,33 | 1.861,28 | 1.861,28 |
| Técnico em Radiologia | Técnico em Radiologia | 324115 | 1 | CLT | 24 | 2136,75 | 947,22 | 0,00 | 3.083,97 | 3.083,97 |
| Total | | | | | | 47.573,06 | 21.089,14 | 1.354,21 | 70.016,41 | 70.016,41 |

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ | | | | | | | | | | | julho/2016 |
|--|--|---------------------|-------|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|---|------------|
| 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 (QTDE 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 | 721,48 | 319,83 | 0,00 | 1.041,31 | 1.041,31 | |
| 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 | 273,67 | 121,32 | 22,56 | 417,55 | 417,55 | |
| Gerente Administrativo | Gestor de Contratos UPA | 142105 | 1 | CLT | 40 | 1954,93 | 866,62 | 59,11 | 2.880,66 | 2.880,66 | |
| Médico | Médico | 225125 | 1 | CLT | 40 | 804,92 | 356,82 | 22,56 | 1.184,30 | 1.184,30 | |
| Total | | | | | | 7.344,58 | 3.255,85 | 172,44 | 10.772,87 | 10.772,87 | |

(2) CLT/PF/PI

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

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


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

| RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | | | | | | | | julho/2016 |
|---|----------------|--------------------------------|---------------------|----------------------------|-------------------|--------|-------|----------------------|--------------------------|-------------------|---------------|------------|
| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820 | | | | | | | | | | | | |
| RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo | CPF | Nº do Conselho Profissional(1) | Nº do Recibo do RPA | Categoria Profissional (2) | Cargo | CBO | QTDE. | Forma de contratação | Carga Horária Mensal (3) | Data de Pagamento | Valor Líquido | |
| Carlos Andres Baute Garcia | 060.936.067-16 | CRM RJ - 521015222 | N/D | Médico (a) | Médico Pediatra | 125125 | 1 | RPA | 12h | 18/07/2016 | R\$ 960,00 | |
| Roberta Firmino dos Anjos | 004.497.673-96 | CRM RJ - 521023187 | N/D | Médico (a) | Médico Clínico | 125125 | 1 | RPA | 60h | 18/07/2016 | R\$ 4.394,34 | |
| Ana Carolina Carvalho de Araujo Porto | 058.166.147-89 | CRM-RJ 521044583 | N/D | Médico (a) | Médico Clínico | 125125 | 1 | RPA | 36h | 18/07/2016 | R\$ 2.650,06 | |
| Myrna Alves Felix | 015.119.226-05 | CRM-RJ 52959804 | N/D | Médico (a) | Médico Pediatra | 125125 | 1 | RPA | 12h | 25/07/2016 | R\$ 1.040,00 | |
| Carlos Henrique Silva Pedrazas | 082.807.957-90 | CRM-RJ 521069918 | N/D | Médico (a) | Médico Pediatra | 125125 | 1 | RPA | 12h | 25/07/2016 | R\$ 1.040,00 | |
| Roberta Firmino dos Anjos | 004.497.673-96 | CRM RJ - 521023187 | N/D | Médico (a) | Médico Clínico | 125125 | 1 | RPA | 48h | 25/07/2016 | R\$ 3.335,00 | |
| Alice Cristina Machado de Paula Mendes | 054.416.297-89 | CRM-RJ 52871940 | N/D | Médico (a) | Médico Pediatra | 125125 | 1 | RPA | 12h | 25/07/2016 | R\$ 960,00 | |
| Rodolfo Pipe Mussatto Variani | 021.265.850-69 | CRM-RJ 521061151 | N/D | Médico (a) | Médico Clínico | 125125 | 1 | RPA | 24h | 25/07/2016 | R\$ 1.760,00 | |
| Keila Andreza Alves Costa Silva | 107.150.747-84 | #N/D | N/D | Médico (a) | Assistente Social | 125125 | 1 | RPA | 06h | 25/07/2016 | R\$ 120,73 | |
| Edgardo de Jesus Llanes Robles | 056.653.097-06 | CRM-RJ 521036483 | N/D | Médico (a) | Médico Clínico | 125125 | 1 | RPA | 12h | 25/07/2016 | R\$ 960,00 | |
| Total | | | | | | | | 10 | | | R\$ 17.220,13 | |

(1) Informar o Número do Conselho profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)
 (2) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO
 (3) Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.
 * Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.

| RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | | | | | | | | | | julho/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 | |
| Maria Donizete Moreira Brandão | 750.251.757-04 | | CRM-RJ 52676632 | N/D | Médico (a) | CLINICO | 125125 | RPA | 04/07 - 19:00 às 07:00 | 12 HS | R\$ 1.200,00 | R\$ 372,00 | R\$ 1.572,00 | |
| Rhayane Peres de Oliveira da Silva | 141.364.627-19 | | CRM-RJ 521071742 | N/D | Médico (a) | PEDIATRA | 125125 | RPA | 23/07 - 19:00 às 07:00 | 24 HS | R\$ 2.600,00 | R\$ 806,00 | R\$ 3.406,00 | |
| Roberta Firmino dos Anjos | 004.497.673-96 | | CRM-RJ 5201023187 | N/D | Médico (a) | CLINICO | 125125 | RPA | 20/07 - 19:20 às 07:00 | 12 HS | R\$ 1.100,00 | R\$ 341,00 | R\$ 1.441,00 | |
| Suzana Alejandro Nunez | 060.515.547-00 | | CRM-RJ 4067 | N/D | Médico (a) | PEDIATRA | 125125 | RPA | 22/05 - 07:10 às 19:10 | 24 HS | R\$ 2.500,00 | R\$ 775,00 | R\$ 3.275,00 | |
| Carlos Henrique Silva Pedrazas | 082.807.957-90 | | CRM-RJ 5201069918 | N/D | Médico (a) | PEDIATRA | 125125 | RPA | 17/07 - 19:00 às 07:00 | 12 HS | R\$ 1.300,00 | R\$ 403,00 | R\$ 1.703,00 | |
| Total | | | | | | | | | | | R\$ 8.700,00 | R\$ 2.697,00 | R\$ 11.397,00 | |

- **Relatório Klinikos:** Para validação das RPA's por profissional do período. Profissionais destacados no Relatório.



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/07/2016 a 31/07/2016

| Atendimentos por Profissional | Total |
|--|-------|
| ADRIANA MONTEIRO DE LIMA | 46 |
| ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA | 237 |
| ALBERTO AZEVEDO AVILA | 59 |
| ALICE CRISTINA MACHADO DE PAULA MENDES | 17 |
| AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI | 223 |
| ANDRÉ GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA | 8 |
| ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES | 763 |
| ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA | 466 |



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

| | |
|-----------------------------------|-----|
| ANNALU PEDROZA DOS REIS | 46 |
| ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO | 157 |
| ANTONIO THOMAZ DOS SANTOS | 57 |
| BARBARA HASSELMANN | 122 |
| CAMILA MOREIRA | 966 |
| CARLA SILVA DOS SANTOS | 93 |
| CAROLINA FARIA ZACCHE | 169 |



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irará
Estatística Atendimentos por Profissional

| | |
|-------------------------------|-----|
| IGOR VIANA NUNES COELHO | 447 |
| JOENE MARIA DIAS CASTRO | 7 |
| JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO | 190 |
| JOSY KNEIPP MACHADO | 309 |
| JULIANA MARTINS DE CARVALHO | 112 |
| LIVIA DIAS DA SILVA | 220 |
| LUMI AMARAL GOMES | 186 |



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

| | |
|------------------------------------|-----|
| myrna alves felix | 23 |
| NEUSA MARIA DE BARROS | 95 |
| OTAVIO HENRIQUE IGREJA DE AMORIM | 103 |
| RAFAEL BASTOS | 159 |
| RAPHAEL FERREIRA SILVA | 67 |
| RHAYANE PERES DE OLIVEIRA DA SILVA | 24 |
| ROBERTA FIRMINO | 99 |



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

| | |
|-------------------------------|-----|
| RODOLFO PIPE MUSSATTO VARIANI | 76 |
| RODRIGO LOPES FARIAS | 181 |
| RONALDO GAMA | 174 |
| SIMONE BASTOS PEREIRA | 679 |
| STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA | 169 |
| SUSANA ALEJANDRA NUNEZ | 28 |
| TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA | 59 |



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

| | |
|------------------------------------|--------------|
| WILIAN MENEGUCI | 239 |
| Total Geral de Atendimentos | 8.648 |



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

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ | | | | | | | julho/2016 | |
|--|---|--------------------|-------------------|----------------------|--------------|-----------------------------|-------------------|---|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | | | | |
| CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS | | | | | | | | |
| Serviço Contratado | Razão Social Contratado | CNPJ Contratado | Unidade de Medida | Vigência do Contrato | | Valor do Contrato (R\$) (*) | | Competência |
| | | | | Data Início | Data Término | Mensal Estimado | Valor Pago no Mês | |
| Locação de Impressoras e Multifuncionais | KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA | 01.513.667/0001-50 | Posto | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 2.199,60 | | |
| Manutenção de Equipamento Odontológico | TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA | 32.280.604/0001-25 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 485,00 | 1.940,00 | Janeiro, Fevereiro, Março e Abril de 2016 |
| Limpeza | ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA | 06.159.080/0001-09 | Posto | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 39.998,58 | 39.998,58 | Maio de 2016 |
| Lavanderia | LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME | 28.770.709/0001-95 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 5.500,00 | 1.988,09 | Fevereiro, Abril e Maio de 2016 |
| Sistema UPA 24H | ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO | 39.185.269/0001-25 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 7.000,00 | | |
| Gestão Estratégica de Custos | PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT | 58.921.792/0001-17 | Exame | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 10.475,00 | | |
| Coleta de Resíduos | RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA. | 30.090.575/0001-03 | Container | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 5.712,00 | 8.198,00 | Outubro de 2015 e Abril e Maio de 2016 |
| Manutenção de Equipamentos Médicos | S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | 40.179.871/0001-39 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 3.000,00 | | |
| Alimentação | PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA | 73.702.649/0001-28 | Unidade | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 45.000,00 | 42.434,40 | Maio de 2016 |
| Manutenção de Raios-X | TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA | 32.280.604/0001-25 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 4.993,75 | | |
| Locação de Computadores | WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA | 02.865.909/0001-38 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 4.025,00 | | |
| Ambulância | SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA | 30.299.895/0001-78 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 11.080,00 | 13.850,00 | Maio de 2016 |
| Laboratório Análises Clínicas | TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA | 18.313.334/0001-80 | Exame | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 30.000,00 | 28.155,00 | Maio de 2016 |
| Gases Medicinais | SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA | 03.184.220/0001-10 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 22.180,00 | 22.180,00 | Janeiro de 2016 |
| Motociclista Mensageiro | SEVEN LOGISTICS LTDA. ME. | 13.743.519/0001-01 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 2.887,39 | 1.924,92 | Maio e Junho de 2016 |
| Locação de TV | WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA | 02.865.909/0001-38 | Unidade | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 400,00 | | |
| Transporte | EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA. | 02.570.702/0001-36 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 9.702,00 | | |
| Extintores | A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA | 10.247.303/0001-67 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 345,03 | | |
| Internet/Link Dedicado | EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA | 00.125.127/0001-37 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 1.599,00 | 1.599,00 | Junho de 2016 |
| Manutenção de Gerador | BEST POWER LTDA | 05.251.945/0001-08 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 1.575,00 | | |
| Dosimetria | Sapra Landauer | 50.429.810/0001-36 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 5.152,00 | | |
| Câmeras de segurança | POTENCIAL |  | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 1.160,00 | | |
| Logística | PVAX | 12.117.414/0001-84 | | 30/11/2015 | 30/11/2016 | 14.577,42 | | |
| Total | | | | | | 229.046,77 | 162.267,99 | |

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.
(2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.
(*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subseqüente o valor pago do mês.

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ | | | | | Julho/2016 |
|--|---------------------|---------------|-------------------|--------------------------------|--|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | |
| Rateio das Despesas da Sede da Contratada | | | | | |
| Natureza da Despesa | Valor Total | Rateio | | Critério | Observação |
| | | % | Valor | | |
| Empréstimo Consignado (Sede/Junho) | R\$ 218,88 | 100,00% | R\$ 218,88 | Números de funcionários | Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Junho de 2016. |
| IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Maio) | R\$ 1.513,36 | 100,00% | R\$ 1.513,36 | Numeros de funcionários | Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2016. |
| CSRF (Sede/Junho) | 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 Junho de 2016. |
| Férias (Sede/Julho) | R\$ 17.479,31 | 5,18% | R\$ 905,43 | Números de funcionários | Referente ao pagamento de férias do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider, competência Julho de 2016. |
| Férias (Sede/Julho) | R\$ 17.271,09 | 13,57% | R\$ 2.343,69 | Números de funcionários | Referente ao pagamento de férias do colaborador (A) Roberto Andrade Simões, competência Julho de 2016. |
| FGTS sobre folha (Sede/Maio) | R\$ 842,11 | 100,00% | R\$ 842,11 | Números de funcionários | FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Maio de 2016. |
| Folha de Pagamento (Sede/Junho) | R\$ 1.544,38 | 100,00% | R\$ 1.544,38 | Números de funcionários | Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Junho de 2016. |
| Folha de Pagamento (Sede/Junho) | R\$ 4.258,19 | 100,00% | R\$ 4.258,19 | Números de funcionários | Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Junho de 2016. |
| INSS sobre folha de pagamento (Sede/Junho) | R\$ 283,61 | 100,00% | R\$ 283,61 | Numeros de funcionários | Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Junho de 2016. |
| Serviço de Conexão (Sede/Junho) | R\$ 715,12 | 16,67% | R\$ 119,19 | Numeros de funcionários | Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) compentência Junho de 2016. |
| Serviço de Conexão (Sede/Junho) | R\$ 1.524,65 | 16,67% | R\$ 254,11 | Números de funcionários | Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) compentência Junho de 2016. |
| Serviço de Conexão (Sede/Julho) | R\$ 1.524,85 | 16,67% | R\$ 254,14 | Numeros de funcionários | Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) compentência Julho de 2016. |
| Serviço de Conexão (Sede/Julho) | R\$ 715,12 | 16,67% | R\$ 119,19 | Números de funcionários | Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) compentência Julho de 2016. |
| Serviços de Telefonia (Sede/Junho) | R\$ 95.100,84 | 1,71% | R\$ 1.624,75 | Números de funcionários | Referente ao pagamento pelo serviço de telefonia, competência Junho de 2016 |
| Serviço de ASO (Sede/Abril) | R\$ 989,00 | 20,00% | R\$ 197,80 | Números de funcionários | Referente ao pagamento pelo Serviço de ASO (Sede) compentência Abril de 2016. |
| Compra de Material de Limpeza (Sede/Junho) | R\$ 2.820,00 | 20,00% | R\$ 564,00 | Números de funcionários | Referente ao pagamento pela compra de material de limpeza, competência Julho de 2016 |
| RioPar (Sede/Junho) | R\$ 1.516,72 | 20,00% | R\$ 303,34 | Números de funcionários | Referente ao pagamento pela , competência Julho de 2016 |
| Material de Consumo (Sede/Junho) | R\$ 4.698,93 | 2,04% | R\$ 95,98 | Números de funcionários | Material de Consumo na Sede, competência Junho de 2016 |
| Material de Consumo (Sede/Junho) | R\$ 508,20 | 2,04% | R\$ 10,37 | Números de funcionários | Material de Consumo na Sede, competência Junho de 2016 |
| Material de Consumo (Sede/Junho) | R\$ 2.009,68 | 2,04% | R\$ 41,05 | Numeros de funcionários | Material de Consumo na Sede, competência Junho de 2016 |
| Água (Sede/Junho) | R\$ 4.470,12 | 2,04% | R\$ 91,31 | Numeros de funcionários | Água na Sede, competência Junho de 2016 |
| Água (Sede/Junho) | R\$ 4.435,03 | 2,04% | R\$ 90,59 | Numeros de funcionários | Água na Sede, competência Junho de 2016 |
| Serviço de consultoria (Sede/Junho) | R\$ 11.000,00 | 2,04% | R\$ 224,69 | Numeros de funcionários | Serviço de consultoria na Sede, competência Junho de 2016. |

| | | | | | |
|--|-----------------------|--------------|----------------------|-------------------------|---|
| Serviço de consultoria (Sede/Junho) | R\$ 16.647,73 | 2,04% | R\$ 340,06 | Numeros de funcionários | Serviço de consultoria na Sede, competência Junho de 2016. |
| Serviço de consultoria (Sede/Junho) | R\$ 16.936,51 | 2,04% | R\$ 345,96 | Numeros de funcionários | Serviço de consultoria na Sede, competência Junho de 2016. |
| IPTU (Sede/Junho). | R\$ 12.703,09 | 2,04% | R\$ 259,49 | Numeros de funcionários | IPTU, competência Junho de 2016. |
| Serviços Técnicos Especializados (Sede/Junho) | R\$ 659,90 | 2,04% | R\$ 13,48 | Números de funcionários | Serviços Técnicos Especializados, competência Junho de 2016 |
| Serviços Técnicos Especializados (Sede/Junho) | R\$ 4.119,35 | 2,04% | R\$ 84,15 | Números de funcionários | Serviços Técnicos Especializados, competência Junho de 2016 |
| Serviços Técnicos Especializados (Sede/Junho) | R\$ 7.798,00 | 2,04% | R\$ 159,29 | Números de funcionários | Serviços Técnicos Especializados, competência Junho de 2016 |
| Despesas Diversas (Sede/Junho) | R\$ 13.550,54 | 2,04% | R\$ 276,79 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede competência Junho de 2016. |
| Despesas Diversas (Sede/Junho) | R\$ 3.608,27 | 2,04% | R\$ 73,71 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede competência Junho de 2016. |
| Despesas Diversas (Sede/Junho) | R\$ 640,76 | 2,04% | R\$ 13,09 | Numeros de funcionários | Despesas diversas na Sede competência Junho de 2016. |
| Aluguel de Imóvel (Sede/Junho) | R\$ 56.629,28 | 2,04% | R\$ 1.156,75 | Numeros de funcionários | Aluguel na Sede competência Junho de 2016. |
| Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Junho) | R\$ 7.880,95 | 2,04% | R\$ 160,98 | Numeros de funcionários | Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Junho de 2016 |
| Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Junho) | R\$ 26.726,17 | 2,04% | R\$ 545,93 | Numeros de funcionários | Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Junho de 2016 |
| Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Junho) | R\$ 60,00 | 2,05% | R\$ 1,23 | Numeros de funcionários | Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Junho de 2016 |
| Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Junho) | R\$ 5.999,95 | 2,04% | R\$ 122,56 | Numeros de funcionários | Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Junho de 2016 |
| Internet (Sede/Junho) | R\$ 5.289,01 | 2,04% | R\$ 108,04 | Numeros de funcionários | Serviço de internet (oi) na Sede competência Junho de 2016. |
| Locação de Equipamentos (Sede/Junho) | R\$ 5.596,80 | 2,04% | R\$ 114,32 | Numeros de funcionários | Locação de Equipamentos na Sede, competência Junho de 2016 |
| Locação de Equipamentos (Sede/Junho) | R\$ 18.476,00 | 2,04% | R\$ 377,41 | Numeros de funcionários | Locação de Equipamentos na Sede, competência Junho de 2016 |
| Locação de Equipamentos (Sede/Junho) | R\$ 3.189,60 | 2,04% | R\$ 65,15 | Numeros de funcionários | Locação de Equipamentos na Sede, competência Junho de 2016 |
| Energia elétrica (Sede/Junho) | R\$ 4.837,97 | 2,04% | R\$ 98,82 | Numeros de funcionários | Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Junho de 2016. |
| Energia elétrica (Sede/Junho) | R\$ 21.012,52 | 2,04% | R\$ 429,22 | Numeros de funcionários | Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Junho de 2016. |
| Telefonia (Sede/Junho) | R\$ 3.738,49 | 2,04% | R\$ 76,38 | Números de funcionários | Telefonia na Sede competência Junho de 2016. |
| Telefonia (Sede/Junho) | R\$ 32.198,34 | 2,04% | R\$ 657,71 | Números de funcionários | Telefonia na Sede competência Junho de 2016. |
| PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Maio) | R\$ 105,27 | 100,00% | R\$ 105,27 | 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\$ 51.111,74 | 2,58% | R\$ 1.319,80 | Numeros de funcionários | Referente ao pagamento de salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes, competência Maio de 2016 |
| TRCT (Sede/Julho) | R\$ 5.676,29 | 4,00% | R\$ 227,05 | Numeros de funcionários | Referente ao pagamento de contrato rescisório do colaborador (A) Carine Mendes da Silva Goular, competência Julho de 2016. |
| Vale Alimentação (Sede/Maio) | R\$ 116.657,56 | 1,09% | R\$ 1.275,49 | Numeros de funcionários | Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Maio de 2016. |
| Vale Refeição (Sede/Maio) | R\$ 72.353,86 | 0,79% | R\$ 570,33 | Numeros de funcionários | Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Maio de 2016. |
| TOTAL | R\$ 689.752,37 | 3,61% | R\$ 24.896,83 | | |

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL
028a. Delegacia de Polícia
Rua Cândido Benício, 727, Campinho, Rio De Janeiro - RJ,
CEP: 21320-060, TEL.: 2332-1039

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 028-04711/2016

Data/Hora Início do Registro: 09/07/2016 22:56 Final do Registro: 09/07/2016 23:15

Origem: DP 28º DP Circunscrição: 028a. Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: PAULO LADO MANCEBO

Ocorrências

Roubo

Roubo de Veículo

Capitulação: Artigo 157 do CP.

Motivo Presumido: Outros

Data e Hora do fato: 09/07/2016 21:20 e 09/07/2016 21:20

Local: Rua ESTER CORREIA, 35 Bairro: QUINTINO BOCAIUVA Município: RIO DE JANEIRO-RJ

Despacho da Autoridade

Envolvido(s)

Vítima - Roubo de Veículo

Nome: ANNE DA ROCHA LOPES - Civil ID não confirmada - Comunicante

CPF/CIC Nº 099.498.307-70 M.FAZ

Residente na Rua MIRATAIA 299 BL 7 AP 303 Bairro: PECHINCHA Município: RIO DE JANEIRO RJ CEP: 22770190

Telefone Nº: 2133428021 Telefone/Celular Nº: 21964402224 e-mail: annerlopes@gmail.com

Filho de: MARCOS VINICIUS OCAMPOS LOPES e LUCIA RAQUEL DA ROCHA LOPES Data de nascimento:

07/11/1983 Naturalidade: URUGUAIANA-RS Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Cor: Branca Estado Civil:

Solteiro(a) Ocupação Principal: Técnico(a) em enfermagem

Autor - Roubo de Veículo

Nome: NÃO IDENTIFICADO - Não identificado

Nacionalidade: Brasileira

Bem(ns) Envolvido(s)

Veículo

Proprietário: ANNE DA ROCHA LOPES

Portador: ANNE DA ROCHA LOPES

Situação: Subtraído Destino: Ignorado

Automóvel Marca: GM ONIX Cor: Preta Ano: 2016 Placa: LSO2992 UF: RJ

Chassi: 9BGKS48R0GG232881 Combustível: Gasolina/Alcool

Objeto Envolvido: Veículo com placa e documento

CECOPOL: 5X11Z6913B12

Seguradora: Porto Seguro

Normal

Outros Materiais

Proprietário: ANNE DA ROCHA LOPES

Portador: ANNE DA ROCHA LOPES

Data/Impressão: 09/07/2016 Impresso por: PAULO LADO MANCEBO

Protocolo nº 045671-1028/2016

Para acompanhar o seu Registro de Ocorrência, acesse o endereço eletrônico www.policiacivil.rj.gov.br, informando número do procedimento, código de acesso e CPF

1 de 2
www.policiacivil.rj.gov.br

Código de acesso: 463F7



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Nome: MICHEL SALES DO BONFIM | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 16/01/1989 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607210028

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MICHEL SALES DO BONFIM**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **21/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.



CID } J03 - Amigdalite Aguda.

RIO DE JANEIRO de 21 de Julho de 2016

Magna Sandra G. de Deus
Paródica
CRM 5 84071-9

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | |
|---|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA - IRATIÁ</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>MICHEL SALES DO BONFIM</u> | | NOME: <u>VINÍCIUS LINS</u> ASSINATURA:  |
| | | MATRÍCULA: _____ |
| <p>Informo que no dia <u>21/07/16</u> às <u>07:53</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA - IRATIÁ</u></p> <p>Nome: <u>MICHEL SALES DO BONFIM</u> Assinatura: </p> | | |



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML – BDA INF PQDT
DESTACAMENTO DE SAÚDE PÁRA-QUEDISTA

RECEITUÁRIO

Nome: ROVIANO SANTOS DO RUMBOIA

ATESTO PARA OBJETIVOS FINIS DO
O PACIENTE NECESSITA DE 05 (cinco)
DIAS DE REPOUSO COMPLETOS POR
MOTIVO DE DOENÇA.


CIO K42.9 21.07.16

Leonardo Dantas Sardo
1º Ten. Médico
CRM 52.81402-4
Idt. 020396084-6 MD

Av. Gen Benedito da Silveira, s/nº – Vila Militar – RJ


PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA IRATA

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Fátima ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: Adriano Santos de Oliveira

MATRÍCULA: 14177

Informe que no dia 28/08/16 às 18:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: Adriano Santos de Oliveira Assinatura:  UPA IRATA



Kosmos Atendimento Ambulatorial Ltda.

PRAÇA AQUIDAUANA, 122 - TELS.: 2482-8574 - 3351-6919 - 3391-1508
VILA KOSMOS - RIO DE JANEIRO - RJ

ATENDIMENTO DIA E NOITE

ATESTADO DE ATENDIMENTO

Atestamos para fins de comprovação junto à empresa

Esta data atendemos em nossa Clínica o funcionário _____

Amadeu da Luz Pinheiro que esteve

das _____ às _____ horas sob cuidados do

Dr. Ferreira

02 (Dois) de
Rio de Janeiro, 25/07/16

Dr. Benjamin Cohen
CRM 5228950-1

Médico

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Amanda de Fátima Pongeluppe</u> | NOME: <u>Vinicius Luis</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u> |
| | MATRÍCULA: <u>16552</u> |
| <p>Informo que no dia <u>05/07/16</u> às <u>14:50</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJA</u></p> <p>Nome: <u>AMANDA DE FATIMA PONGELUPPE</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u></p> | |

AMANDA LUIZA VASCONCELOS VERTULLI VA
ENT. 30/07/2016 10 27 520
CONV. DIX/DIX AMICO BASICO QC
MAT 740307690
DT NASC. 28/06/1988 28 anos
Visto Coleta: _____
000079547

CLÍNICA
da Michel Menezes

ATESTADO PÓS-OPERATÓRIO

Nome: Amanda Luiza Vasconcelos Vertulli



EXAME PARA DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA FOI SUBMETIDO A
TRATAMENTO CIRURGICO (Coelocistite leitor
leitor) EM 30 / Julho / 2016
NECESSITANDO 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.
APÓS ESTE PERÍODO SE ENCONTRARÁ APTO A RETORNAR AS SUAS
ATIVIDADES LABORATIVAS SEM RESTRIÇÕES

Valor: R\$ 66,00

30/07/2016

Leandro Vasconcelos
Registro F449540

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | | |
|---|--------------------------|------------------------------|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: | UPA IRATA | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE | |
| NOME COLABORADOR: | Quanda Juja Vaccoucelles | NOME: | Faíça |
| | | MATRÍCULA: | 14177 |
| | | ASSINATURA: |  |
| Informe que no dia 01/08/2016 às 15:49 realizei a entrega do meu atestado médico à unidade: UPA IRATA | | | |
| Nome: Quanda Juja V. Vaccoucelles Assinatura:  | | | |



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome: ANA LUCIA MARIA DA SILVA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 08/02/1961 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |


Nº Boletim Atendimento Médico : 021607150313

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANA LUCIA MARIA DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

Dra Carla Moreira
Médica
CRM 52102-0-3-9

RIO DE JANEIRO de de

Ana Lucia Maria da Silva
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:  |
| NOME COLABORADOR: <u>Qua Feura Faúcia de Silva</u> | MATRÍCULA: <u>14177</u> |
| <p>Informo que no dia <u>16/07/16</u> às <u>11:36</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRASA</u></p> <p>Nome: <u>Qua Feura Faúcia de Silva</u> Assinatura: <u>Qua Feura Faúcia de Silva</u></p> | |

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fárcia Feders

MATRICULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Caucila Florens

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA TEASA

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: 16/07/16 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: NÃO

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:00
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00
SAÍDA: 07:00
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 16/07/16 AS 11:30 horas.
 NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO
Fárcia Feders



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Nome: ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 01/03/1975 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607290097

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **29/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Camilla Moreira
CRM RJ 102.083-9

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | |
|---|--------------------------------------|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA mgai</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Andréa de Oliveira Santana Esteves</u> | NOME: <u>Bryan</u> ASSINATURA: _____ |
| | MATRÍCULA: <u>13821</u> |
| Informe no dia <u>29/07/16</u> às <u>15:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA mgai</u> | |
| Nome: _____ Assinatura: _____ | |

Bryan M. Martins
Mat.: 11934
Auxiliar Administrativo

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M. Martins

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carmila Moreira

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA mgá

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: 29/07/16 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
 NÃO

- HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:00
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 1
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 1
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 29/07/16 AS 12:00 horas.
 NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Brayan M. Martins
Mat.: 11934
Auxiliar Administrativo

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Irará

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: BRUNO M. MARTINS ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: Antonio de Padua Asses Nunes Nascimento

MATRÍCULA: 13129

UPA
24h
UNIDADE DE SAÚDE

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Antonio de P. A. Nunes Nascimento esteve nesta Unidade de Saúde no dia 08/07/16 e necessita de 05 dias de repouso (curativo).

CARIMBO

Dra. Josy Kneipp
REG. Nº

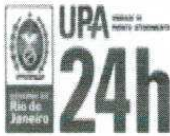
CIDTIO _____ CREMÉRJS-95870-0

Informe que no dia 08/07/16 às 14:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Irará

Nome: _____ Assinatura: Dra. Josy Kneipp

REG. Nº CREMÉRJS-95870-0

| | | | |
|---|--|---|--|
| <p>UPA 24h</p> <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Ari Celso Fulgoni Lopes</u></p> <p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>31/07/2016</u> e necessita de <u>21</u> dias de repouso <u>domiciliar</u> CARIMBO</p> <p>Cid 10 _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Barbara Hasselmann Médica CRM: 500482-0</p> </div> | | <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> |
| <p>Nome: <u>ARI CELSO FULGONI LOPES</u></p> <p>realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>Assinatura: <u>Ari Celso Fulgoni Lopes</u></p> | | <p>NOME COLABORADOR: <u>ARI CELSO FULGONI LOPES</u></p> | <p>NOME: <u>VINCIVUS LINS</u> ASSINATURA: <u>Vincivus Lins</u></p> |
| | | <p>MATRÍCULA: <u>HTH digo 160328</u></p> | |
| <p>PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> | | | |



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



UPA IRAJA


ATESTADO

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Nome: ARI CELIO FULGONI LOPES | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 14/10/1979 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |


Nº Boletim Atendimento Médico : 021607130223

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ARI CELIO FULGONI LOPES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **13/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de


Médica
CRM 52-91311-1

Assinatura e Carimbo do Profissional

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Itajaí</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Ari Ceilo Fulgoni Lopes</u> | NOME: <u>Brayan M Martins</u> ASSINATURA:  |
| NOME COLABORADOR: <u>Ari Ceilo Fulgoni Lopes</u> | MATRÍCULA: <u>1</u> |
| <p>Informe que no dia <u>13/07/16</u> às <u>15:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:</p> <p>Nome: _____ Assinatura: <u>Livello Fulgoni Lopes</u></p> | |

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M. Martins

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina Faria Zache

CRM: 52.91311-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Irqjac

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 13/07/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 1

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 1

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 13/07/16 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: 1
 NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO



| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|---|
| <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Pilina Sara</u> ASSINATURA: </p> |
| <p>NOME COLABORADOR: <u>André Silva Bezerra</u></p> | <p>MATRÍCULA: <u>140062</u></p> |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">UPA 24h</p> <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>Vilete Silva Bezerra</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>07/07/16</u> e necessita de <u>04</u> dias de repouso <u>Quarentena</u> CARIMBO</p> <p>Cid 10 <u>K 8 J 0</u> Dra. Josy Kneipp Médica <small>CREMER 52-95870-0</small></p> </div> | |
| <p>Informe que no dia <u>07/07/16</u> às <u>14:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:</p> | <p>Assinatura: <u>André Silva Bezerra</u></p> |

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - IRAJÁ

NOME COLABORADOR: CARILLA MOREIRA

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: VINICIUS LINS ASSINATURA: Vinicius

MATRÍCULA: 13126

UPA **24h**

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Camilla Moreira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 31/07/16 e necessita de 01 (Uma) dias de repouso hoje

CARIMBO

Alberto A. Avila
Médico
52.37514-6

Cid 10 1039

Informe que no dia 31/07/16 às 07:45

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - IRAJÁ

Assinatura: Camilla Moreira



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



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE Trabalho
QUE O(A) USUÁRIO(A) Camila Medina

(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 01 dias a partir de 05/07/16 por motivo de doença.

é portador de _____ (CID 10 J03)
_____ (CID 10 _____)
_____ (CID 10 _____)
_____ (CID 10 _____)

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

UNIDADE DE SAÚDE: Clinica da Família Dr. José de Paula Lopes Pontes

RIO DE JANEIRO, 05 de Julho de 2016

Karime E. de A. Pordrus Sousa
Médica KMS
CRM 52.20508-4

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA-IRAJÁ</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>MARCIO SILVEIRA</u> ASSINATURA: <i>[assinatura]</i> |
| NOME COLABORADOR: <u>Camila Moura</u> | MATRÍCULA: <u>40319</u> |
| <div style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;"> (Assinatura do Colaborador) </div> | |
| Informo que no dia <u>09/07/16</u> às <u>22:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA-IRAJÁ</u> Nome: <u>Camila Moura</u> Assinatura: <i>[assinatura]</i> | |



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



Paciente: _____

S
A
Ú
D
E

P
R
A

S
E
M
P
R
E

atrasado físico

além para fins trabalhistas
que, locutora Fátima
Lacche serviu ficar
a festa da. por 03
(três) dias. suscitando
seu repouso.

R\$ 20.00

19
07
R\$ 2016

Dr. Wellington Inácio
CRM - A 152.44318-7



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



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

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

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

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

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | | |
|--|--|--------------------------------|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - IRASA</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE | |
| NOME COLABORADOR: <u>CAROLINA FARIA ZACCHÉ</u> | | NOME: <u>VINÍCIUS L. RINTO</u> | ASSINATURA:  |
| | | MATRÍCULA: <u>140879</u> | |
| Informo que no dia <u>27/07/16</u> às <u>08:03</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - IRASA</u> Nome: <u>CAROLINA FARIA ZACCHÉ</u> Assinatura:  | | | |

HOSPITAL
Rio Laranjeiras

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que
o (s) Sr. (a) Clavelina Ganallo Carrera
está sob meus cuidados profissionais (CID _____)
(_____) estando sem condições laborativas pelo
período 01 (hum) devendo observar repouso absoluto.



Rio de Janeiro, 22/07/16


Diogo Amarel
MÉDICO
CREM: 52.993/1-6

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

034

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | | |
|---|--|------------------------------|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA TRAJA</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE | |
| | | NOME: <u>Valmir Soares</u> | ASSINATURA:  |
| NOME COLABORADOR: <u>Leandrina Semallo Ladeira</u> | | MATRÍCULA: <u>140189</u> | |
| <p>Informo que no dia <u>25/07/16</u> às <u>14:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA TRAJA</u></p> <p>Nome: <u>JOSE CARLOS L. DOS SANTOS</u> Assinatura: </p> | | | |



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome: DANIELLY BORGES DA SILVA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 25/03/1986 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607280128

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DANIELLY BORGES DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dr. Carolina F. Zanetti
Médica
CRM 52-91/11-1

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | | |
|---|--|--------------------------------|---------------------------------|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA I RPPA</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE | |
| NOME COLABORADOR: <u>Dawelly Borges de Silva</u> | | NOME: <u>Patricia</u> | ASSINATURA: <u>[assinatura]</u> |
| | | MATRÍCULA: <u>[assinatura]</u> | |
| Informe no dia <u>28/07/16</u> às <u>13:28</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA I RPPA</u> | | | |
| Nome: <u>Dawelly Borges de Silva</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u> | | | |

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Feácia Biagiowi

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina Faria Zache

CRM: 52-91311-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRARA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 28/07/16

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 28/07/16 ÀS 13:00 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

Feácia de A. Biagiowi



CAMIM CLÍNICA MÉDICA

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

Locais Conveniados

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

Nome do Paciente: Felipe Farias Zacchi

Atestado de 02 dias (dois dias) de repouso domicilia a partir desta data por motivo de doença.

22/07/2016

Barbara Hasselmann
Médica
CRM 52 90452-0

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

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

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA IRRISA

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: VILCIUS LINS

ASSINATURA: [assinatura]

HOME

MATRÍCULA: 12849

COLABORADOR: FELIPE FERIN ZACHE

Informo que no dia 31/07/16 às 11:20 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA IRRISA
Nome: LIVIA DIAS DA SILVA

Assinatura: [assinatura]



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Nome: JOSENILTON DE JESUS COSTA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 22/05/1981 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607190303

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JOSENILTON DE JESUS COSTA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de


Wilton Meneguetti de Oliveira
Médico
CRM - 52.102.171-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | | |
|--|--|---|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE | |
| NOME COLABORADOR: <u>José Wilson de Jesus Costa</u> | | NOME: <u>Marcio Soares Silva</u> ASSINATURA: <u>Marcio Soares Silva</u> | |
| | | MATRÍCULA: <u>40919</u> | |
| Informe no dia <u>19/07/16</u> às <u>20:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRASA</u> | | | |
| Nome: <u>José Wilson de Jesus Costa</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u> | | | |

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARCOS SILVEIRA DOS SANTOS
MATRÍCULA: 40219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): WILIAN MENEZES DE OLIVEIRA

CRM: 52.102.175.0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRATÁ

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: 19/07/16 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO): NÃO

ENTRADA: 19:00 OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

- SAÍDA: _____
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 19/07/16 ÀS 19:40 horas.
 NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Marcos Silveira dos Santos



CAMIM CLÍNICA MÉDICA

CNPJ 35.908.607/0001-59

Estrada Intendente Magalhães, 480/488 - Campinho - RJ

LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA - PABX: 2450-2405 - Tel.: 3529-6666

Locais Conveniados

Rua Lopo Saraiva, 83 - Jacarepaguá - RJ - Telefones: 3327-5533 / 3392-2019

Estrada Marechal Alencastro, 3759 - Anchieta - RJ - PABX: 2455-9600

Avenida Santa Cruz, 598 - Realengo - Rio de Janeiro - Telefone: 3332-0596 / 3332-9750

Nome do Paciente: Juliana Martins Desiderio

Solicito afastamento da paciente
Juliana, de suas ATIVIDADES PROFISSIONAIS
E REPOUSO, Por Cinco (5), Por motivo
TIPO de DOENÇA.

CID M65

19.07.2016
[Signature]

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

Voltando a consulta, queira trazer esta receita - FUMAR FAZ MAL À SAÚDE

* Atendimento noturno somente com clínico geral

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA IRDJA'</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Palme Soares</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>Juliana Martins Desidério</u> | MATRÍCULA: <u>140997</u> |
| <p>Informe que no dia <u>22/07/16</u> às <u>11:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA IRDJA'</u></p> <p>Nome: <u>Juliana M. de Carvalho</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p> | |

✓ Juliana Martins DESIDERIO



Solicito afastamento da paciente
acima de suas atividades
profissionais no dia de hoje, por
motivo de consulta médica no dia de
hoje e repouso.
cid: 200


Dr. Alessandro Pinheiro Martins
Médico
CRM 5273571-0

29/07/2016

BOTAFOGO - RUA REAL GRANDEZA, 108 / 201 (21) 2286-1692/97188-8318
IPANEMA - RUA VISCONDE DE PIRAJÁ - 595 / 1306 - (21) 3988-6751
E-MAIL: APINHEIROMARTINS@GMAIL.COM | CONSULTORIOINOVA@GMAIL.COM
(21) 99523-7415

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | |
|---|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA TRASA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Juliana Fátima Desiderio-14099</u> | NOME: <u>Fátima</u> ASSINATURA:  |
| MATRÍCULA: <u>14177</u> | |
| Informe que no dia <u>30/07/16</u> às <u>07:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA TRASA</u> | |
| Nome: <u>Juliana Fátima Desiderio</u> Assinatura:  | |
| Dia: <u>Juliana Fátima</u> CRM: <u>51.95988-0</u> | |



CAMIM CLÍNICA MÉDICA

CNPJ 35.908.607/0001-59

♥ Saúde pra Sempre LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA - PABX: 2450-2405 - Tel.: 3529-6666

Locais Conveniados

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

Nome do Paciente: _____

Atesto para fins trabalhistas,
que Juliana Martins Desiderio ne-
cessita de repouso e tratamento nesta
data, por motivo de doença

25 de julho de 2016

CID = K-21.8





Marlene Mattos Paula

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

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

ATA

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | | |
|---|--|------------------------------|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA TRATA</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE | |
| NOME COLABORADOR: <u>Juliana Fátima Desiderio-14029</u> | | NOME: <u>Fátima</u> | ASSINATURA:  |
| | | MATRÍCULA: <u>14177</u> | |
| Informe que no dia <u>30/07/16</u> às <u>07:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA TRATA</u> | | | |
| Nome: <u>Juliana Fátima Desiderio</u> Assinatura:  | | | |
| Dra. Juliana Martins CRM: 54.95988-0 | | | |



Unidade de Pronto Atendimento
Cidade de Deus

UPA
CIDADE DE DEUS

EDGAR WERNECK, SR - CIDADE DE DEUS
CNES: 6575900 - Tel.:

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A)
JULIANA MARTINS DESIDERIO

RG _____

FOI ATENDIDO (A) POR **NAYARA CRISTINA COELHO OLIVEIRA**

DO (A) **UPA CIDADE DE DEUS**

NO DIA **10/07/2016 18:25:27**, NECESSITANDO DE **2** - **DOIS**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA _____

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

OBSERVAÇÃO _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Rio de Janeiro, 10 de julho de 2016
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
Nayara Cristina C. Oliveira
MÉDICA
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)
CRM 52.0103844-3

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

Nayara Cristina C. Oliveira
MÉDICA
CRM 52.0103844-3

NAYARA CRISTINA COELHO OLIVEIRA
(1)

UPA 24H CIDADE DE DEUS

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - IRASA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| | NOME: <u>UNICIVUS LINS</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>SULIANA MARTINS DESIDERIO</u> | MATRÍCULA: _____ |
| <p>Informo que no dia <u>13/07/16</u> às <u>15:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - IRASA</u></p> <p>Nome: <u>Rafael de Oliveira e Silva</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: Alvine da Silva

MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Janilda Moreira

CRM: 52.102.083.8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upe Sanga

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: 30/07/16 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO): () NÃO

ENTRADA: 07:00 OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 19:00

- SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 30/07/16 ÀS 11:20 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Alvine da Silva

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alvine da Silva

MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Janilda Moreira

CRM: 52.102.083.8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upe Saeps

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: 30/07/16 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO): () NÃO

ENTRADA: 07:00 OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 19:00

- SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 30/07/16 ÀS 11:20 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Alvine da Silva



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

| | |
|--|---|
| Nome LUANA DE SANTANA SILVEIRA | |
| CPF 01261383540 | Data de Nascimento 10/05/1988 |
| Unidade de Saúde 6507409 - SMS UPA 24H ROCINHA AP 21 | |


Descrição
Atesto para os devidos fins que o(a) usuário(a) **LUANA DE SANTANA SILVEIRA**, RG 070250499 SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA-RJ NECESSITA DE 03 (TRES) DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA.

(Handwritten signature and stamp)

RIO DE JANEIRO, 4 de Julho de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dr(a) MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA
Médico clínico
CREMERJ 52397656

SMS UPA 24H ROCINHA AP.21 6507409, ESTRADA DA GAVEA, ROCINHA, Rocinha, 22451-265, ROCINHA.

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRRÓPI</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE <u>UPA IRRÓPI</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>Luana de Santana Silveira</u> | NOME: <u>Palmeira Soares</u> ASSINATURA:  |
| | MATRÍCULA: <u>140292</u> |
| <p>Informo que no dia <u>06/02/16</u> às _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRRÓPI</u>.</p> <p>Nome: <u>Luana de Santana Silveira</u> Assinatura: <u>Luana S.</u></p> | |



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome: MAGYWER DA SILVA PARENTE | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 06/12/1989 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607280194

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MAGYWER DA SILVA PARENTE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de


Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. V. N. Coelho
Médico
CRM: 52.938.440

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UIA IRASA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>MAGYNER DA SILVA PAEUTE</u> | NOME: <u>MARCIO S. DOS SANTOS</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u> |
| | MATRÍCULA: <u>40219</u> |
| Informe que no dia <u>28</u> / <u>08</u> / <u>16</u> às <u>20</u> :00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: | |
| Nome: <u>[assinatura]</u> | Assinatura: <u>[assinatura]</u> |

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Marcio Silveira dos Santos
MATRÍCULA: 40219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): IGOR VIANA N. POELHO

CRM: 52.93840

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VVA IVASA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 28/07/16
HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 19:00
() NÃO
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

SAÍDA PARA ALMOÇAR/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 07:00
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 28/07/16 AS 19:30 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO
Marcio Silveira dos Santos



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|--|----------------------------------|
| Nome: MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS BIAGIONI | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 15/01/1974 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607200122

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS BIAGIONI**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de 20 de Julho de 2016
Assinatura e Carimbo do Profissional
Andréa de S. Esteves
Médica
CRM 52.012

Assinatura e Carimbo do Profissional

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>IRATA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Fáucia</u> ASSINATURA: <u>Fáucia</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>Fáucia de O. F. Biagiomi</u> | MATRÍCULA: <u>14177</u> |
| Informe que no dia <u>20/07/16</u> às <u>12:10</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRATA</u> Nome: <u>Fáucia de O. F. Biagiomi</u> Assinatura: <u>Fáucia de O. F. Biagiomi</u> | |



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: faúcia de O. f. Zagioni
MATRÍCULA: 14177
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Andréa Esteves
CRM: 52-103981-4
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: 02
- 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?
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

() SIM, NA DATA 20/07/16 ÀS 11:30 horas.

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

faúcia de O. f. Zagioni



Sede: Galeria Veplan
Av. Governador Amaral Peixoto, nº 427 Sala 334
Tel.: 2667-5630 / 2667-5927 / 9621-7409
7747-8006 ID 24*179465

ATESTADO MÉDICO


ATESTO que o segurado (a): Maria Aparecida
Souza portador da Carteira Profissional
nº — Série — necessita de 01 (HUM)
dias de afastamento do trabalho a partir desta data por motivo de doença.
N.I., 06 de Julho de 2016

Assinatura do Médico - CRM nº.

Dr. Francison de Almeida Camara
CRM 52.767.38-7

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 50501 de 14/08/67 e será expedida para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | |
|---|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Iracjé</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Nora Aparecida Souza</u> | | NOME: <u>BRAYAN M. MARTINS</u> ASSINATURA:  |
| NOME | | MATRÍCULA: <u>140977</u> |
| Informe que no dia <u>07/07/16</u> às <u>14:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Iracjé</u> | | |
| Assinatura: <u>Nora Aparecida Souza</u> | | |

Nortecor

H O S P I T A L

ATESTADO MÉDICO



Atesto que o paciente Maria Luiza Barros da Paiva,
foi atendido na Emergência deste Hospital no dia 26/07/16,
necessitando ficar afastado de suas atividades para repouso e tratamento
médico por 03 (três) dias a contar de hoje.

CIDJ0: H65.

Atestado referente ao protocolo de atendimento na Emergência n.º _____

Jéssica de Araujo da Fonseca
Médica
CRM 2173274

Assinatura e carimbo do Médico

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|---|
| <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA IRAJÁ</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Monique de Jesus RITA</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>Palmeira Soares</u> ASSINATURA: </p> <p>MATRÍCULA: <u>140069</u></p> |
|  <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Ingrid de Jesus Ricardo, acompanhada de sua mãe, Monique de Jesus RITA</u>, esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>06/07/2016</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso <u>(Dias)</u> CARIMBO</p> <p>Cid 10 <u>J15</u></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><u>Adriana Monteiro</u> Médica C.R.M.: 52.000-0003-4 / RJ</p> </div> | |
| <p>Informe que no dia <u>06/07/16</u> às <u>13:43</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>MONIQUE DE JESUS RITA</u> Assinatura: <u>Monique de Jesus RITA</u></p> | |

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Priscila Santana Costa</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>Leandro S. Santos</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u></p> <p>MATRÍCULA: <u>40819</u></p> |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">UPA 24h UNIDADE DE SAÚDE</p> <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>Priscila Santana Costa</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>15/07/16</u> às <u>23:30</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso <u>domiciliar</u>.</p> <p>Cid10: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="font-size: small;">CARIMBO Andréia de S. Esteves Médica CRM 52.010.564-4</p> </div> </div> | |
| <p>Informe que no dia <u>15/07/16</u> às <u>23:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>Priscila Santana Costa</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: Marcio Silveira dos Santos
MATRÍCULA: 40819
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Andressa Esteves
CRM: 520103981-4
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IGAISA

VERIFICAÇÃO

- O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?)
(x) SIM () NÃO () SIM
- DATA: 15/07/2016 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
(x) NÃO
- HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:45
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: _____
- SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(x) SIM, NA DATA 15/07/16 ÀS 23:10 horas.
() NÃO
- OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Marcio Silveira dos Santos



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|---|----------------------------------|
| Nome: REGINA ROSA DOS SANTOS FILGUEIRA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 01/11/1969 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607190363

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **REGINA ROSA DOS SANTOS FILGUEIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Dra Camila Moreira
Médica
CRM 52.102.083-8

Dra Camila Moreira
Médica
CRM 52.102.083-8

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAMA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Rejina Rosa dos Santos Figueira</u> | NOME: <u>MARCIO S. DOS SANTOS</u> ASSINATURA: <u>[Handwritten Signature]</u> |
| | MATRÍCULA: <u>402107</u> |
| <p>Informo que no dia <u>19/07/16</u> às <u>00:50</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAMA</u></p> <p>Nome: <u>Rejina Rosa dos S. Figueira</u> 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: UPA IRASA

MATRÍCULA: 40219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ERMINIA MOREIRA

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRASA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO

MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?

() SIM.

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

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



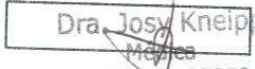
SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 19/07/16 AS 23:00 horas.

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Marcio de Oliveira dos Santos

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|---|
| <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Dra. Josy Kneipp</u> ASSINATURA: </p> |
| <p>NOME COLABORADOR: <u>Regina Rosa dos Santos Filgueira</u></p> | <p>MATRÍCULA: <u>13073</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>Regina Rosa dos Santos Filgueira</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>14/07/16</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso <u>(dois)</u></p> <p style="text-align: right;">  Dra. Josy Kneipp Médica CREMERJ 52-95870-0 </p> <p>Cid10 _____</p> </div> | |
| <p>Informe que no dia <u>15/07/16</u> às <u>10:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:</p> <p>Nome: <u>Regina R.S. Filgueira</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p> | |



Dra Patrícia Fernandes Dutra
Especialista em Alergia e Imunologia (Adulto e Pediátrica)
CRM: 52840807

Declaro para fins trabalhistas que Rodrigo Lopez
foi por mim atendido e deve ficar afastado
de suas atividades laborativas no dia de hoje por ausên-
tiação médica.

Enate


06/07/2016

Patricia

Patrícia Fernandes Dutra
Médica
CRM 52-840807

MADUREIRA:
Estrada do Portela, 99
Edifício Polo 1
12° andar sala 1228
Tels: 3359-6077 / 2489-4073

VILA DA PENHA:
Avenida Meriti, 1795
2° andar sala 203
Tels: 3457-2884 / 3215-3034

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA IRRÁJA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Rodrigo Lopes Farias</u> | NOME: <u>Palma Soares</u> ASSINATURA:  |
| | MATRÍCULA: <u>140298</u> |
| <p>Informo que no dia <u>11/07/16</u> às <u>13:40</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>VPA IRRÁJA</u></p> <p>Nome: <u>Rodrigo Lopes Farias</u> Assinatura: <u>Rodrigo Lopes Farias</u></p> | |



Hospital Memorial
Santa Cruz

ATESTADO

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

Rodrigo Lopez Tarrao

Por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 1 dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 4 de Julho de 2016.


Elciane A. B. G. Lacerda
Médica
CRM 52586613 RJ

Assinatura do Médico e Carimbo

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel.2103-9199
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0388
Memorial Santana - Rua de Santana, 227 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744 / 2507-9571
Memorial Barra - Av.Gilberto Amado, 328 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450 / 2179-0452
Centro Médico Memorial - Av.Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379
www.grupomemorial-rj.com.br

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - I RASA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Vinicius Lins</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>Rodrigo Lopes Farias</u> | MATRÍCULA: _____ |
| <p>Informo que no dia <u>11</u> / <u>07</u> / <u>16</u> às <u>07:25</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - I RASA</u></p> <p>Nome: <u>Rodrigo Lopes Farias</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p> | |



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

1277

ATESTO para devidos fins, que o(a) segurado(a) _____

ROSINEIA DIAS DO NASCIMENTO SILVA

portador da carteira profissional nº _____ série _____

RG: _____ CPF: _____

necessita de 01 (um) dias de afastamento do trabalho,
apartir desta data por motivo de doença.

CID: _____

Márcia Felix Correia
CRM 5279489-8

UNIDADE E LOCAL:

CARIMBO, ASSINATURA E DATA

Clínica da Família 24hs Miguel Couto
Carlinhos da Tinguá
End: Rua Professor Digomar Simões, nº 50
Miguel Couto - Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26140-970
CNES: 2284189 CNPJ 42.498.717/0055-48

26 / 07 / 16

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501 de 14.03.67 e será expedido pela justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRACITA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Leiceia</u> ASSINATURA: <u>14177</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>Rosineia Dias do Nascimento Silva</u> | MATRÍCULA: <u>14177</u> |
| Informe que no dia <u>28/07/16</u> às <u>13:11</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRACITA</u> Nome: <u>Rosineia Dias do Nascimento Silva</u> Assinatura: <u>Rosineia Dias do Nascimento Silva</u> | |

vida
emergências médicas

RECEITUÁRIO MÉDICO

EMERGÊNCIAS: 3461-3030

NOME DO
PACIENTE: SIRONE BASTOS PEREIRA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A
PACIENTE SIRONE BASTOS PEREIRA,
ATENDIDA POR AIA POR MOTIVO DE DOENÇA
(CID-10: A.09), NECESSITA DE REPOUSO
DOMICILIAR HOJE PARA RESTABELECI-
MENTO DE SUA SAÚDE FÍSICA. SEM MAIS.

42.498.717/0084-82

Secretaria de Estado de Saúde e Defesa Civil
UFA 24 HORAS - IRAJÁ

Av. Monsenhor Félix nº. 380



Irajá - CEP 21234-110

Rio de Janeiro - RJ

Renan Thomaz
Médico
CRM-RJ 52.98091/5

Rio, 04/07/16

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | | |
|---|--|------------------------------|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - IRASA</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE | |
| NOME COLABORADOR: <u>SIMONE BASTOS PEREIRA</u> | | NOME: <u>VINÍCIUS LINS</u> | ASSINATURA:  |
| NOME COLABORADOR: <u>SIMONE BASTOS PEREIRA</u> | | MATRÍCULA: _____ | |
| <p>Informo que no dia <u>07/07/16</u> às <u>09:03</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - IRASA</u></p> <p>Nome: <u>SIMONE BASTOS PEREIRA</u> Assinatura: </p> <p><u>Dr. Simone B. Pereira</u> Médico Assistente e Perícia CRM 5249274-B</p> | | | |

| | |
|--|---|
| <p>UPA 24h</p> <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Simone Bastos Pereira</u></p> <p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>31/07/16</u> e necessita de <u>08</u> dias de repouso <u>domiciliar</u> CARIMBO</p> <p>Cid 10 <u>3159</u></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <p>Barbara Hasseimann Médica CRM 52 90452-0</p> </div> | |
| <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA-IRAJA</u></p> | <p>PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> |
| <p>NOME COLABORADOR: <u>SIMONE BASTOS PEREIRA</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> |
| <p>MATRÍCULA: <u>17811</u></p> | <p>NOME: <u>VILCIUS LINS</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u></p> |
| <p>Informe que no dia <u>31/07/16</u> às <u>13:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA-IRAJA</u></p> <p>Nome: <u>SIMONE BASTOS PEREIRA</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p> <p><u>[Signature]</u> Dr. Simone G. Pereira Pediatra e Alergologista Adulto e Pediatria CRM 5249271-9</p> | |



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Nome: SIMONE BASTOS PEREIRA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 30/03/1965 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607280026




Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SIMONE BASTOS PEREIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de

Simone Bastos Pereira
Médica
CRM - 5264071-9

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

| | | | |
|---|--|---|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA IBAPE</u> | | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE | |
| NOME COLABORADOR: <u>Simone Bastos Pereira</u> | | NOME: <u>Palme Sousa</u> | ASSINATURA:  |
| | | MATRÍCULA: <u>41811</u> | |
| Informe que no dia <u>28/07/16</u> às <u>08:36</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: | | | |
| Nome:  | | Assinatura:  | |
| Simone B. Pereira Médica CRM 52-49271-9 | | Simone B. Pereira Médica CRM 52-49271-9 | |



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



UPA IRAJA

ATESTADO

| | |
|--|----------------------------------|
| Nome: VANUSA HELENA BAPTISTA DA SILVA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 25/08/1974 |
| Unidade de Saúde UPA IRAJA | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021607160165

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VANUSA HELENA BAPTISTA DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **16/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

*Dra Camila Moreira
Médica
CRM 52-102.083-8*

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upe Saop</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Vanessa Fátima Baptista da Silva</u> | NOME: <u>Alvin da Silva</u> ASSINATURA: _____ |
| MATRÍCULA: <u>11902</u> | |
| <p>Informo que no dia <u>16/07/16</u> às <u>13:29</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Upe Saop</u></p> <p>Nome: <u>Vanessa Fátima n. da Silva</u> Assinatura: <u>Vanessa Fátima n. da Silva</u></p> | |

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alina da Silva

MATRÍCULA: 44902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Lamila Moreira

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Saia

VERIFICAÇÃO

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

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

DATA: 16/07/16

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

() NÃO

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇAR/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 16/07/16 ÀS 13:25 horas.

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Alina da Silva



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Roberto Nunes
Leão Barbosa, 124896150
IDENTI. OU REGISTRO
FOI ATENDIDO (A) emergencia adulto
CLÍNICA OU SERVIÇO
DO Hospital municipal Pólo Fava
HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA 11/07/16, ÀS 18:30 HORAS, NECESSITANDO DE 02 (DOIS)
POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
CID 074

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL


Rio, 11/07/16



LOCAL E DATA

Drª Lorena Fonseca
Médica CTI
1806-2

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

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISAS 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.

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IBAJA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>FOSMILTON</u> ASSINATURA:  |
| NOME COLABORADOR: <u>BRUNO NUNES CES</u> | MATRÍCULA: <u>11892</u> - <u>BRUNO NUNES CES - 150376</u> |
| <p>Informe que no dia <u>11/07/16</u> às <u>20:38</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IBAJA</u></p> <p>Nome: <u>BRUNO NUNES CES</u> Assinatura: <u>BRUNO NUNES CES</u></p> | |

| | | |
|--|--|---|
|  HEGV HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS SECRETARIA DE SAÚDE | Hospital Estadual Getúlio Vargas Formulário – Atestado Médico |  |
|--|--|---|

Atesto para fins trabalhistas, que o(a) Sr.(a) Carla
(ESPECIFICAR)
da Silva Santos.


Portador (a) do documento -
(nº do RG e/ou CPF)

Foi atendido (a) cirurgia geral
(CLÍNICA OU SERVIÇO)


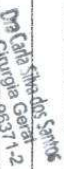
No dia 08/07/16, às 10 horas, necessitando de 01
(um) dias de repouso, por motivo de doença.

(CID: _____)

RS, 08/07/16
LOCAL E DATA

Dr. Lucas de A. Sena
Cirurgia Geral
CRM 52.94903-5


ASSINATURA E CARIMBO

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Irajá</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>Carla da Silva Santos</u> | NOME: <u>Brayan M. Martins</u> ASSINATURA:  |
| | MATRÍCULA: _____ |
| <p>Informe que no dia <u>20/07/16</u> às <u>08:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____</p> <p>Nome: <u>Carla da Silva dos Santos</u> Assinatura: _____</p> <p> <u>UPA Irajá</u></p> <p><small>Dr. Carla dos Santos CRM: 52.9631/2</small></p> | |

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA rajaí</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE |
| NOME COLABORADOR: <u>BRAYON M. MARTINS</u> | NOME: <u>Marguerda Silva</u> ASSINATURA: _____ |
| NOME COLABORADOR: <u>BRAYON M. MARTINS</u> | MATRÍCULA: <u>11934</u> |

UPA
24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente BRAYON M. MARTINS MOTIM

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/07/16 e necessita de 01 dias de repouso Um dia UM DIA

Médico Wilton Macagnoli de Oliveira
CRM - 52.102.171-0

Informe que no dia 06/07/16 às 19:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA rajaí

Nome: BRAYON M. MARTINS Assinatura: _____

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Magyer da Silva Brenne.

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Wilson Meneguici de Oliveira

CRM: 52.1022171-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Irigoi

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 06/07/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 19:00

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

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 06/07/16 ÀS 19:00 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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - IRAJÁ RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: VINÍCIUS LINS ASSINATURA: [assinatura]

NOME COLABORADOR: Cátia Cristina Marques da Silva MATRÍCULA: _____

42.498.717/0084-82
 Secretaria de Estado de Saúde
 UPA 24 HORAS - IRAJÁ
 Av. Mansinho Félix nº 380
 Irajá - CE ATESTADO MÉDICO

Atestado para Roda Jangão - Révidos fins que o paciente Cátia Cristina Marques da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/07/16 e necessita de 03 dias de repouso em casa

Assinatura: [assinatura]
 Dra. Camilla Moreira
 Médica
 CRM 51102-083-8

Identificação: N390

Informo que no dia 03/07/16 às 07:15 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - IRAJÁ
 Nome: Cátia Cristina Marques da Silva Assinatura: Cátia Cristina Marques da Silva


| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|---|
| <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - IRAJÁ</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> |
| <p>NOME COLABORADOR: <u>MARCIO SILVEIRAS SANTOS</u></p> | <p>NOME: <u>MARCIO SILVEIRAS SANTOS</u></p> |
| <p>MATRÍCULA: _____</p> | <p>ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u></p> |

UPA-24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Marcio Silveiras Santos esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/07/16 e necessita de 02 dias de repouso.


 Médico
 CRM: 52.938440

| | |
|--|--|
| <p>Informe que no dia <u>03/07/16</u> às <u>17:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>Marcio Silveiras Santos</u></p> <p>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: Genésio Diniz Pinto
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Jorge Viana
CRM: 52-9382-20

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa 1895A

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 03/07/16
() SIM.

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:00
SAÍDA PARA ALMOÇAR/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 07:00

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?
(X) SIM, NA DATA 03/07/16 AS 17:00 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Genésio Diniz Pinto

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|--|--|
| <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Saça</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> |
| <p>NOME COLABORADOR: <u>Fernando Maricato Rocha</u></p> | <p>NOME: <u>Alina da Silva</u> ASSINATURA: <u>Alina da Silva</u></p> |
| <p>NOME: _____</p> | <p>MATRÍCULA: <u>21802</u></p> |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">UPA 24h UNIDADE DE SAÚDE</p> <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>Fernando Maricato Rocha</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>10/07/16</u> e necessita de <u>05</u> dias de repouso <u>(cinco)</u>.</p> <p style="text-align: right;">CARIMBO <u>Igor V. N. Coelho</u> Médico CRM 52.938.440</p> <p>Cid 10 _____</p> </div> | |
| <p>Informe que no dia <u>10/07/16</u> às <u>17:02</u> realizei entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Upa Saça</u></p> <p>Nome: <u>Fernando Maricato Rocha</u> Assinatura: <u>Fernando Maricato Rocha</u></p> | |

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alina da Silva

MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Srgen V. M. Leite

CRM: 52.938440

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Viva Saúde

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 () NÃO

DATA: 30/07/16 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO): () NÃO

ENTRADA: 7:00 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 10/07/16 ÀS 17:00 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Alina da Silva



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL
027a. Delegacia de Polícia
Rua Ana Frank, s/n, Vicente De Carvalho, Rio De Janeiro - RJ,
CEP: 21210-040, TEL.: 3352-1360

*Dra Flávia
(Pediata)
B.O. justificando falta
do dia
04/06/16*

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 027-04310/2016

Data/Hora Início do Registro: 04/07/2016 20:25 Final do Registro: 04/07/2016 20:55

Origem: Outros DP Circunscrição: 027a. Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: PAULO CEZAR FERREIRA LUIZ

Ocorrências

Roubo

Roubo de Veículo

Capitulação: Artigo 157 § 2º I e II do Código Penal

Motivo Presumido: Outros

Data e Hora do fato: 04/07/2016 18:00 e 04/07/2016 18:00

Local: Rua BERNARDO TAVEIRA, 275 Bairro: VICENTE DE CARVALHO Município: RIO DE JANEIRO-RJ

EM FRENTE AO Nº 275.

Despacho da Autoridade

Envolvido(s)

Vítima - Roubo de Veículo

Nome: FLAVIA SANTOS GOMES NETO - Civil ID confirmada - Comunicante

Identidade Nº 12663016-9 SSP/DETRAN

CPF/CIC Nº 125.485.827-01 M.FAZ

Residente na Rua BREJO NOVO 36 APTº 102 Bairro: CORDOVIL Município: RIO DE JANEIRO RJ CEP: 21010210

Telefone Nº: 2133417150 Telefone/Celular Nº: 21986240565

Local de trabalho: Avenida MONSENHOR FÉLIX 380 Bairro: IRAJA Município: RIO DE JANEIRO RJ CEP: 21361132

Telefone Nº: 2123339823 Obs.: UPADE IRAJÁ

Filho de: FLAVIO GOMES NETO e ZILDA SANTOS GOMES NETO Data de nascimento: 20/01/1990 Naturalidade:

RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Cor: Branca Estado Civil: Solteiro(a) Ocupação

Principal: Médico(a)

Autor - Roubo de Veículo

Nome: NÃO IDENTIFICADO - Não identificado

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Branca

Autor - Roubo de Veículo

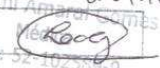
Nome: NÃO IDENTIFICADO - Não identificado

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Cor: Negra

Envolvido - Roubo de Veículo

Nome: ZILDA SANTOS GOMES NETO - Civil ID confirmada

CPF/CIC Nº 003.946.327-37 M.FAZ

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|---|
| <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA - IRAJÁ</u></p> | <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>VALCIUS LINS</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u></p> |
| <p>NOME COLABORADOR: <u>MICHELE DA SILVA C. CARDOZO</u></p> | <p>MATRÍCULA: <u>12692</u></p> |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">UPA 24h IRAJÁ</p> <p style="text-align: center;">Declaração de Comparecimento</p> <p>Declaro para os devidos fins que o paciente <u>Victor da Silva Cardoso</u></p> <p>Permaneceu nesta Unidade de Saúde no dia <u>09.07.16</u> no período de <u>04:00</u> horas até <u>07:30</u> acompanhado da mãe <u>Michele da Silva Cardoso</u> <u>09.07.16</u></p> <p style="text-align: right;">  <small>Dr. Luci Amador LINS CRM: 52-102589-9</small> </p> </div> | |
| <p>Informo que no dia <u>09/07/16</u> às <u>04:56</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>VPA-IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>MICHELE DA SILVA C. CARDOZO</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> | |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA
JUÍZO DE DIREITO
SERVIÇO SOCIAL

RESSALVA

Para os devidos fins, certifico que o (a) Sr. (a) Laila
Ferreira J. de Souza
compareceu ao Juízo do Fórum Colubandê
atendendo convocação do Serviço Social, das 13 às 16 horas
Rio de Janeiro, 13 de agosto de 2016.

Assistente Social


M^{te} Beatriz Henriques
GRESS 12680



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

NOME
ALDARINA BATALHA DA COSTA

MATRÍCULA
093211 01 55 2016 4 00128 104 0055336 91

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBQA-94145 GTV
Consulte a validade do selo em
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

Edna R. da Silva
Escritor
Cert. RJ/2016

SEXO COR ESTADO CIVIL E IDADE
Feminino Branca. Solteira, 64 anos de idade.

NATURALIDADE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR
Rio de Janeiro - RJ Identidade: 036663479 - DETRAN-RJ. Ignora-se

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filha de SEBASTIÃO ANICETO DA COSTA e MARIANA BATALHA DA COSTA. Residente na rua Dalias, 23-A, Heliópolis - Belford Roxo - RJ. x-x-x

DATA E HORA DO FALECIMENTO DIA MES ANO
Nove de julho de dois mil e dezesseis às 17:57h. 9 7 2016

LOCAL DO FALECIMENTO
UPA Bom Pastor - Belford Roxo.

CAUSA DA MORTE
CHOQUE CARDIOGÊNICO, ICC, HAS. x-x-x

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO) DECLARANTE
Sepultamento: Cemitério da Solidão - Belford Roxo - RJ. Rogério da Costa Correa

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Murilo G. Soares - CRM 521035720.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Foi apresentada a Guia de Óbito nº 221599428. Registro de obito feito em 10 de julho de 2016. Deixou 8 filhos(as) maiores. Não deixou bens. Não deixou testamento. Deixou herdeiro(s). Registro feito no Livro C-00128, Folha 104, Termo 55336. x-x-x

RCPN do Distrito Único de Belford Roxo
Marco Aurelio L. F. da Silva Schweizer
Belford Roxo - RJ
Praça Getúlio Vargas, 15, Centro
(21)2761-0530

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Belford Roxo, 10 de julho de 2016

Joelson Quintela Angelo
Joelson Quintela Angelo

Isento

Arpen rj - AA 002332629 - P

| PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO | |
|---|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - 1 RAJA</u> | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>JACQUES LUIS PRATO</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>ANDRESSA BATALLHA CORREA DA SILVA</u> | MATRÍCULA: _____ |
| <p>Informe que no dia <u>13/07/16</u> às <u>15:54</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - 1 RAJA</u> Nome: <u>Andressa Batallha Correia da Silva</u> Assinatura: <u>Andressa B. da Silva</u></p> | |

Nortecor

H O S P I T A L

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente Marina Luiza Barros de Paiva,
foi atendido na Emergência deste Hospital no dia 26/07/16,
necessitando ficar afastado de suas atividades para repouso e tratamento
médico por 03 (três) dias a contar de hoje.

CIDJ0: H65.

Atestado referente ao protocolo de atendimento na Emergência n.º _____

Jessica de Araujo da Fonseca
Médica
CRM 32176/274

Assinatura e carimbo do Médico




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

| |
|---|
|  Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/07/2016 - 13h45 Nº de controle: 036699468166158816 \| Documento: 0814328 |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004205-6 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 |
| Conta de crédito: Agência: 814 \| Conta: 4349-4 \| Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 51.744,74 Data de débito: 07/07/2016 Descrição: FGTS 06/2016 |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes. |
| Autenticação CNRyW3c7 clyeX2cx R2Lb7GKI ow@CmsjV RPYstkaJ iTgmmH6t mRSiIFRE wI2kXyhH ZpCe*gE2 aLvS9TfW 2oOa8guR mxcnqX8W gggY7ux7 2U*Tj8Ch R#D62Vwy sKyTdhG tD#3zrGe yLUXZwsz cN5jMqLh oi7myvV# kFSRmSEt NesaRf2L 00814000 0G000042 |
| 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. |

27

| FGTS JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/07/2016 | | | |
|--|---------------------------------|------------|---------------------|
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10070101 | SAUDE MENTAL | R\$ | 49.526,87 |
| 10070999 | GT SAUDE MENTAL | R\$ | 27,58 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 49.554,44 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 12021000 | CAP 2.1 | R\$ | 271.727,14 |
| 12021995 | GT 2.1 | R\$ | 10.815,26 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 282.542,40 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 12031000 | CAP 3.1 | R\$ | 534.099,21 |
| 12031995 | GT 3.1 | R\$ | 33.496,42 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 567.595,63 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 12033000 | CAP 3.3 | R\$ | 485.529,73 |
| 12033995 | GT 3.3 | R\$ | 34.902,94 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 520.432,67 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 12051000 | UPA ROCINHA | R\$ | 38.940,68 |
| 12051574 | GT UPA ROCINHA | R\$ | 2.834,48 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 41.775,16 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 12052000 | UPA ALEMAO | R\$ | 38.804,29 |
| 12052995 | GT UPA ALEMAO | R\$ | 4.270,04 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 43.074,33 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10061820 | UPA IRAJA | R\$ | 59.802,63 |
| 10061995 | GT UPA IRAJA | R\$ | 842,11 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 51.744,74 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10064560 | UPA MARE | R\$ | 47.470,11 |
| 10064995 | GT UPA MARE | R\$ | 911,62 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 48.381,73 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10065561 | UPA PENHA | R\$ | 45.740,41 |
| 10065995 | GT UPA PENHA | R\$ | 911,62 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 46.652,04 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10063559 | UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 46.060,93 |
| 10063995 | GT UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 1.130,52 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 47.191,45 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10062558 | UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | 36.172,60 |
| 10062995 | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | 772,19 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 36.944,80 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10066000 | UPA GERICINO | R\$ | 60.684,29 |
| 10066995 | GT UPA GERICINO | R\$ | 1.770,50 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 62.454,79 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10100575 | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL | R\$ | 21.876,64 |
| 10100995 | GT HM PINHEIRAL | R\$ | 2.330,27 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 24.206,91 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10080574 | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | 98.801,34 |
| 10080995 | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | 11.016,42 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 109.817,76 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10100600 | HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 59.430,75 |
| 10106995 | GT HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 2.743,56 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 62.174,31 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| | HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 97.222,30 |
| 12106995 | GT HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 4.738,89 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 101.961,18 |
| TOTAL RESUMO - SAUDE | | R\$ | 2.096.504,34 |



| FGTS JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/07/2016 | | | |
|--|--|-----|------------------------|
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10199920 | VARIÁVEL | R\$ | 10.137,78 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 10.137,78 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 10008999 | Diretoria Executiva | R\$ | - |
| 10010999 | Controladoria | R\$ | - |
| 10120999 | Gestão de Projetos | R\$ | - |
| 10116999 | Patrimônio | R\$ | - |
| 10130950 | Recuperação de Despesas | R\$ | - |
| 10133000 | Viva Rio - SEDE | R\$ | - |
| 10133999 | Serviços Administrativos | R\$ | 1.274,97 |
| 10137999 | Contas a Pagar | R\$ | - |
| 10139999 | Almoxarifado | R\$ | - |
| 10136999 | Processos | R\$ | 459,80 |
| 10145999 | Segurança | R\$ | - |
| 10146999 | Tecnologia da Informação | R\$ | - |
| 10147999 | Sistema de Informação | R\$ | 146,43 |
| 11252970 | Segurança Humana - ADM | R\$ | 7.400,43 |
| 11227971 | Educação - ADM | R\$ | 385,61 |
| 10161999 | Contabilidade | R\$ | - |
| 10165999 | Documentação | R\$ | - |
| 10241002 | Colônia de Férias - Futebol | R\$ | 232,00 |
| 10241999 | Colônia de Férias | R\$ | 4.327,90 |
| 10170999 | Recursos Humanos | R\$ | - |
| 10180999 | Manutenção | R\$ | 2.062,33 |
| 10249999 | Serrinha | R\$ | - |
| 10252999 | Reprografia | R\$ | - |
| 10261999 | Voluntariado | R\$ | - |
| 10321999 | Assessoria de Imprensa | R\$ | - |
| 10332999 | Eventos | R\$ | - |
| 11406327 | Acessuas | R\$ | 2.827,09 |
| 11406994 | CO Acessuas | R\$ | 211,69 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 19.326,25 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 11333264 | VF KIRKENS | R\$ | - |
| 11332337 | FAVELA TEM MEMORIA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | - |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 11408213 | P.C. - SESI | R\$ | - |
| 11402276 | ESPAÇO C.E. UNESCO | R\$ | 8.889,85 |
| 11402534 | UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN | R\$ | 134,60 |
| 11405424 | CASA CEG | R\$ | - |
| 10105576 | OLHO NO LIXO | R\$ | 5.531,12 |
| 11400550 | J.A. WEATHERFORD | R\$ | 145,04 |
| 11400557 | NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E | R\$ | 179,68 |
| 11400540 | SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA | R\$ | 127,25 |
| 11400546 | J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA | R\$ | 190,87 |
| 11400200 | J.A. SERVIÇOS | R\$ | 985,43 |
| 11400507 | SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO | R\$ | 158,82 |
| 11400475 | J.A. NOBLE BRASIL | R\$ | 292,60 |
| 11400478 | J.A. PAN MARINE | R\$ | 97,75 |
| 11400473 | J.A. TRANSOCEAN | R\$ | 181,94 |
| 11400492 | J.A. TERRAPLENO | R\$ | 283,66 |
| 11400481 | J.A. QUEIROZ GALVAO | R\$ | 584,87 |
| 10090210 | GINGANDO PELA PAZ | R\$ | 446,99 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 18.230,48 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 11252372 | ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK | R\$ | 14.702,69 |
| 11252994 | CO Casas Viva | R\$ | 1.290,76 |
| 11485000 | Caminho Melhor Jovem | R\$ | 5.209,36 |
| 11253000 | Fazendinha Miguel Pereira | R\$ | - |
| 11253566 | Fazendinha Miguel Pereira PADF | R\$ | 460,03 |
| 11253567 | Fazendinha Miguel Pereira SENAD | R\$ | 209,00 |
| 11411436 | M.E.D.D.A | R\$ | 833,38 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 22.699,23 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 11409559 | AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A | R\$ | 2.118,86 |
| 11412559 | AMPLA - Bom Retiro | R\$ | 246,97 |
| 11411559 | Ampla Caramujo | R\$ | 377,46 |
| 11410558 | Rios da Serra | R\$ | 2.615,76 |
| 11409552 | Bio Rio | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 5.359,06 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | FGTS FOLHA |
| 11332521 | Haiti é Aqui | R\$ | 764,46 |
| 11272436 | Academia de Futebol Haiti | R\$ | 1.337,49 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 2.101,95 |
| TOTAL RESUMO PROJETOS | | | 22.856,73 |
| TOTAL SAUDE+PROJETOS | | | 2.174.361,07 |
| GUIA EMPREGADOS | | | R\$2.174.361,07 |
| GUIA APRENDIZ -11400507 | SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO | | 181,44 |
| TOTAL GERAL | | | R\$2.174.542,51 |


| | |
|--|---|
|  <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 16h14 Nº de controle: 336717266076394996 \| Documento: 0814263</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\$ 13.809,03 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: IRRF AUTONOMOS JUNHO 2016</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>Autenticação</p> <p>COz9kGOi Vzer7kbN wLj19xKd iJQH6wk S?HAoIHj Kx5Z65U7 cHEmZJ5d gCWRoJ4R xUIXptgt GdfillWn p6zBaPex ?M7o6QeS uiPH#TLi LP6nF9wh 7QEEuGiH A9ZzBrCM #TqJ?TxN B13r*#HJ Jk9a#B4N IuoJ5JnC wQoE@XSm oLQaNvk6 00814000 00000042</p> | |
| <p>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</p> <p>Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p> | |

06/07/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

| | | |
|---|--|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0588 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 64.501,08 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 64.501,08 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

DARF válido para pagamento até 20/07/2016
Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ
NÃO RECEBER COM RASURAS


SicalcWeb versão 1.4.65.6001 06/07/2016 17:11:04

85640000645-3 01080064620-9 21003439410-1 00105886182-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

| | | |
|---|--|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0588 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 64.501,08 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 64.501,08 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

DARF válido para pagamento até 20/07/2016
Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.4.65.6001 06/07/2016 17:11:04

85640000645-3 01080064620-9 21003439410-1 00105886182-2



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

| IRRF AUTONOMOS JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2016 | | | |
|--|---------------------------------|-----|----------------|
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10070101 | SAUDE MENTAL | R\$ | - |
| 10070999 | GT SAUDE MENTAL | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | - |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 12021000 | CAP 2.1 | R\$ | 2.652,07 |
| 12021995 | GT 2.1 | R\$ | - |
| 12021903 | V3 AP 2.1 | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 2.652,07 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 12031000 | CAP 3.1 | R\$ | 1.756,29 |
| 12031995 | GT 3.1 | R\$ | - |
| 12031903 | V3 AP 3.1 | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 1.756,29 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 12033000 | CAP 3.3 | R\$ | - |
| 12033995 | GT 3.3 | R\$ | - |
| 12033903 | V3 AP 3.3 | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | - |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 12051000 | UPA ROCINHA | R\$ | - |
| 12051574 | GT UPA ROCINHA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | - |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 12052000 | UPA ALEMAO | R\$ | 20.104,59 |
| 12052995 | GT UPA ALEMAO | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 20.104,59 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10061820 | UPA IRAJA | R\$ | 13.809,03 |
| 10061995 | GT UPA IRAJA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 13.809,03 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10064560 | UPA MARE | R\$ | 5.048,32 |
| 10064995 | GT UPA MARE | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 5.048,32 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10065561 | UPA PENHA | R\$ | 2.727,36 |
| 10065995 | GT UPA PENHA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 2.727,36 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10063559 | UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 1.352,97 |
| 10063995 | GT UPA ENGENHO NOVO | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 1.352,97 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10062558 | UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | 5.806,96 |
| 10062995 | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 5.806,96 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10066000 | UPA GERICINO | R\$ | - |
| 10066995 | GT UPA GERICINO | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | - |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10100575 | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL | R\$ | 44,70 |
| 10100995 | GT HM PINHEIRAL | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 44,70 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF AUTONOMOS |
| 10080574 | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | 8.776,91 |
| 10080995 | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 8.776,91 |

874169

| IRRF AUTÔNOMOS JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2016 | | |
|--|--------------------------|---------------------|
| C.DE CUSTOS | LOCAL | IRRF AUTÔNOMOS |
| 10146999 | Tecnologia da Informação | R\$ - |
| 10147999 | Sistema de Informação | R\$ 145,84 |
| 11252970 | Seg. Publica | R\$ - |
| 11227971 | Educação - ADM | R\$ - |
| 10161999 | Contabilidade | R\$ - |
| 10165999 | Documentação | R\$ - |
| 10170999 | Recursos Humanos | R\$ - |
| 10180999 | Manutenção | R\$ 13,09 |
| 10249999 | Serrinha | R\$ - |
| 10252999 | Reprografia | R\$ - |
| 10261999 | Voluntariado | R\$ - |
| 10321999 | Assessoria de Imprensa | R\$ - |
| 10241999 | Colônia de Férias | R\$ 1.112,84 |
| 10201553 | CAF | R\$ 263,87 |
| 10332999 | Eventos | R\$ - |
| 11406327 | Acessuas | R\$ - |
| 11406994 | CO Acessuas | R\$ - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ 1.535,64 |

| C.DE CUSTOS | LOCAL | IRRF AUTÔNOMOS |
|---------------------|---------------------|-------------------|
| 11412436 | Drogas e Democracia | R\$ 669,84 |
| 11252549 | Ausaid | R\$ - |
| 11412536 | Campanha de Drogas | R\$ - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ 669,84 |

| C.DE CUSTOS | LOCAL | IRRF AUTÔNOMOS |
|---------------------|-----------------------------------|-------------------|
| 11252372 | ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK | R\$ 37,20 |
| 11252994 | CO Casas Viva | R\$ - |
| 11253567 | Fazendinha Miguel Pereira - SENAD | R\$ - |
| 11253000 | Fazendinha Miguel Pereira | R\$ - |
| 11253566 | PROJETO FAZENDINHA | R\$ - |
| 10105576 | OLHO NO LIXO | R\$ 179,20 |
| 11411436 | M.E.D.D.A | R\$ - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ 216,40 |

| TOTAL SAUDE+PROJETOS | | R\$ 64.501,08 |
|----------------------|--|---------------|
|----------------------|--|---------------|

1001726
10017
10019
10012

11414

10013

11410



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

27/07/2016

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.12
0087600087 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | |
|-------------------------|---|
| AG. ARRECADADOR | |
| CNC 001 - 0087 - CATETE | RJ |
| CODIGO DE BARRAS | 8564000645 01080064620 21003439410 00105886182 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/07/2016 |
| 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 | 64.501,08 |

DOCUMENTO: 072014
AUTENTICACAO SISBB: 1.B46.74F.374.A7F.314


| |
|--|
|  Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 14h41 Nº de controle: 052390315972367057 \| Documento: 0814088 |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004205-6 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 |
| Conta de crédito: Agência: 0814 \| Conta: 0004349-4 \| Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 5.656,60 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: INSS AUTÔNOMO |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. |
| Autenticação L79zBhaw 9gp*9jYD Jrwr#a5q km#Sm9kJ MIZJ?cS4 7yQaNNAA5 eoxy8rsy 8SVZNTaL pdwM@e9K kHKzh6nA pRfTpQpe hKFLxjnT 8ZXNNSE4 xdm8OIUj vUeO4Qtn acNfcoqGC jCeGbm#w ZveILOLR qU2tadcJ JV4tNcEv EYrgJxG6 ?H2aIvvd 41506041 94623156 |
| 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. |

108

20/07/2016


GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 06/2016 |
| | | 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 | 302.105,25 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/07/2016 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 302.105,25 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

up

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 06/2016 |
| | | 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 | 302.105,25 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/07/2016 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 302.105,25 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

| INSS AUTÔNOMO JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2016 | | | |
|---|---------------------------------|-----|------------|
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10070101 | SAUDE MENTAL | R\$ | - |
| 10070999 | GT SAUDE MENTAL | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 12021000 | CAP 2.1 | R\$ | 12.870,81 |
| 12021995 | GT 2.1 | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 12031000 | CAP 3.1 | R\$ | 6.704,60 |
| 12031995 | GT 3.1 | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 12033000 | CAP 3.3 | R\$ | 174,40 |
| 12033995 | GT 3.3 | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 12051000 | UPA ROCINHA | R\$ | 1.932,00 |
| 12051574 | GT UPA ROCINHA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 12052000 | UPA ALEMÃO | R\$ | 6.312,28 |
| 12052995 | GT UPA ALEMÃO | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10061820 | UPA IRAJÁ | R\$ | 5.656,60 |
| 10061995 | GT UPA IRAJÁ | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10064560 | UPA MARE | R\$ | 4.617,96 |
| 10064995 | GT UPA MARE | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10065561 | UPA PENHA | R\$ | 8.075,92 |
| 10065995 | GT UPA PENHA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10063559 | UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 3.857,96 |
| 10063995 | GT UPA ENGENHO NOVO | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10062558 | UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | 5.843,12 |
| 10062995 | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10066000 | UPA GERICO | R\$ | - |
| 10066995 | GT UPA GERICO | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10100575 | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL | R\$ | 3.985,19 |
| 10100995 | GT HM PINHEIRAL | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10080574 | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | 11.736,23 |
| 10080995 | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 10100600 | HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 216.450,05 |
| 10106995 | GT HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| 12100600 | HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 4.408,51 |
| 12106995 | GT HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | LOCAL | R\$ | INSS FOLHA |
| TOTAL RESUMO - SAUDE | | | |

| INSS AUTÔNOMO JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2016 | | | |
|---|--|-----|------------|
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | INSS FOLHA |
| 10199920 | VARIÁVEL | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| R\$ | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | INSS FOLHA |
| 10008999 | Diretoria Executiva | R\$ | - |
| 10010999 | Controladoria | R\$ | - |
| 10120999 | Gestão de Projetos | R\$ | - |
| 10116999 | Patrimônio | R\$ | - |
| 10130950 | Recuperação de Despesas | R\$ | - |
| 10133000 | Viva Rio - SEDE | R\$ | - |
| 10133999 | Serviços Administrativos | R\$ | 240,00 |
| 10137999 | Contas a Pagar | R\$ | - |
| 10139999 | Almoxarifado | R\$ | - |
| 10136999 | Processos | R\$ | - |
| 10145999 | Segurança | R\$ | - |
| 10146999 | Tecnologia da Informação | R\$ | - |
| 10147999 | Sistema de Informação | R\$ | 834,40 |
| 11252970 | Segurança Humana - ADM | R\$ | 72,87 |
| 11227971 | Educação - ADM | R\$ | - |
| 11403200 | CURSO DE FORMAÇÃO DE PCD | R\$ | 51,80 |
| 10165999 | Documentação | R\$ | - |
| 10241002 | Colônia de Férias - Futebol | R\$ | - |
| 10241999 | Colônia de Férias | R\$ | 2.612,86 |
| 10170999 | Recursos Humanos | R\$ | - |
| 10180999 | Manutenção | R\$ | 225,00 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| R\$ 4.036,93 | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | INSS FOLHA |
| 1133264 | VF KIRKENS | R\$ | - |
| 11332337 | FAVELA TEM MEMORIA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| R\$ | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | INSS FOLHA |
| 11412436 | Drogas e Democracia | R\$ | 1.037,96 |
| 11252549 | Ausélio | R\$ | - |
| 11412536 | Campanha de Drogas | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| R\$ 1.037,96 | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | INSS FOLHA |
| 11408213 | P.C. - SESI | R\$ | - |
| 11402276 | ESPAÇO C.E. UNESCO | R\$ | 822,06 |
| 11402534 | UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN | R\$ | - |
| 11405424 | CASA CEG | R\$ | - |
| 10105576 | OLHO NO LIXO | R\$ | 1.140,00 |
| 11400550 | J.A. WEATHERFORD | R\$ | - |
| 11400509 | JA - Franks Internacional | R\$ | - |
| 11400551 | JA - Pacific | R\$ | - |
| 11400200 | J.A. SERVIÇOS | R\$ | 242,88 |
| 11400507 | SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO | R\$ | - |
| 11400490 | JA - BJ | R\$ | - |
| 11400475 | J.A. NOBLE BRASIL | R\$ | - |
| 11400478 | J.A. PAN MARINE | R\$ | - |
| 11400473 | J.A. TRANSOCEAN | R\$ | - |
| 11400492 | J.A. TERRAPLENO | R\$ | - |
| 11400481 | J.A. QUEIROZ GALVAO | R\$ | - |
| 10090210 | GINGANDO PELA PAZ | R\$ | - |
| 10201553 | CAF - Corporação Andina de Fomento | R\$ | 1.000,00 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| R\$ 3.205,94 | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | INSS FOLHA |
| 11252372 | ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK | R\$ | 775,35 |
| 11252994 | CO Casas Viva | R\$ | - |
| 11485000 | Caminho Melhor Jovem | R\$ | - |
| 11253000 | Fazendinha Miguel Pereira | R\$ | - |
| 11253566 | Fazendinha Miguel Pereira PADF | R\$ | - |
| 11253567 | Fazendinha Miguel Pereira SENAD | R\$ | - |
| 11411436 | M.E.D.A | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| R\$ 775,35 | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | INSS FOLHA |
| 11409559 | AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A | R\$ | - |
| 11412559 | AMPLA - Bom Retiro | R\$ | - |
| 11411559 | Ampla Caramujo | R\$ | 400,00 |
| 11410558 | Rios da Serra | R\$ | - |
| 11409552 | Bio Rio | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| R\$ 400,00 | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | INSS FOLHA |
| 11332521 | Haiti é Aqui | R\$ | 24,44 |
| 11272436 | Academia de Futebol Haiti | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| R\$ 24,44 | | | |
| TOTAL RESUMO PROJETOS | | | |
| R\$ 5.679,22 | | | |
| TOTAL SAÚDE-PROJETOS | | | |
| R\$ 302.105,25 | | | |



Consultas - Emissão de comprovantes

26/07/2016 19:31:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 19.31.21
0087600087 SEGUNDA VIA 0011
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 | 06/2016 |
| IDENTIFICADOR | 343941000128 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/07/2016 |
| VALOR DO INSS | 302.105,25 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 302.105,25 |

DOCUMENTO: 072010
AUTENTICACAO SISBB: A.CD1.FA9.747.78A.06A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 19.31.21
0087600087 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


CLIENTE: VIVA RIO

| | |
|------------------------|--------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 06/2016 |
| IDENTIFICADOR | 343941000128 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/07/2016 |
| VALOR DO INSS | 302.105,25 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 302.105,25 |

DOCUMENTO: 072010
AUTENTICACAO SISBB: A.CD1.FA9.747.78A.06A

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.


| | | |
|--|---|---|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 15h59 Nº de controle: 336717266076394996 \| Documento: 0814425 |  |
| 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\$ 71.923,47 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: IRRF JUNHO 2016 | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes. | | |
| Autenticação BmDqSZJd KP4uSavL NhZTgwZc E2C6NYE3 aGXbCAEy xNyfLXhy Kk9qMivZ MHF5UtOX z3rijUsV VOXQeiU9 aVZE9iZ2 f*Ck17n8 8lLK?dko @HPDJ*W2 snMLC9wM sR7efzS? K6vPf*X@ KfTgfmf8 *GwNlcCx ONC6nXKa KabM*H7E VxkaVAUC 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 |

06/07/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

| | | |
|--|--|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 2.455.556,52 |
| <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 2.455.556,52 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |


SicalcWeb versão 1.4.65.6001 06/07/2016 15:36:03

85680024555-2 56520064620-8 21003439410-1 00105616182-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

| | | |
|--|--|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 2.455.556,52 |
| <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 2.455.556,52 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

SicalcWeb versão 1.4.65.6001 06/07/2016 15:36:03

85680024555-2 56520064620-8 21003439410-1 00105616182-9




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

06/07/2016

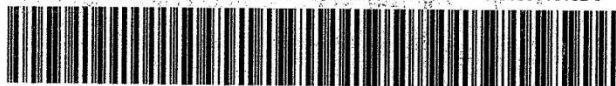
DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


| | | |
|--|--|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 2.455.556,52 |
| <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 2.455.556,52 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |
| | SicelWeb versão 1.4.65.6001 06/07/2016 15:36:03 | |

85680024555-2 56520064620-8 21003439410-1 00105616182-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

| | | |
|--|--|---------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 2.455.556,52 |
| <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 2.455.556,52 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |
| | SicelWeb versão 1.4.65.6001 06/07/2016 15:36:03 | |

85680024555-2 56520064620-8 21003439410-1 00105616182-9



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

| IRRF JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2016 | | | | |
|--|---------------------------------|-----|--------------|--|
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | IRRF-FOLHA | |
| 10070101 | SAUDE MENTAL | R\$ | 38.436,23 | |
| 10070999 | GT SAUDE MENTAL | R\$ | 62,44 | |
| TOTAL RESUMO | | | 38.498,67 | |
| 12021000 | CAP 2.1 | R\$ | 339.728,44 | |
| 12021995 | GT 2.1 | R\$ | 19.831,22 | |
| 12021903 | V3 AP 2.1 | R\$ | 359.599,66 | |
| TOTAL RESUMO | | | 699.159,32 | |
| 12031000 | CAP 3.1 | R\$ | 595.843,87 | |
| 12031995 | GT 3.1 | R\$ | 38.154,97 | |
| 12031903 | V3 AP 3.1 | R\$ | 633.998,84 | |
| TOTAL RESUMO | | | 1.267.153,68 | |
| 12033000 | CAP 3.3 | R\$ | 620.098,01 | |
| 12033995 | GT 3.3 | R\$ | 38.130,19 | |
| 12033903 | V3 AP 3.3 | R\$ | 658.228,20 | |
| TOTAL RESUMO | | | 1.316.456,40 | |
| 12051000 | UPA ROCINHA | R\$ | 50.213,48 | |
| 12051574 | GT UPA ROCINHA | R\$ | 3.760,28 | |
| TOTAL RESUMO | | | 53.973,76 | |
| 12052000 | UPA ALEMAO | R\$ | 55.916,59 | |
| 12052995 | GT UPA ALEMAO | R\$ | 5.817,83 | |
| TOTAL RESUMO | | | 61.734,42 | |
| 10061820 | UPA IRAJA | R\$ | 70.410,11 | |
| 10061995 | GT UPA IRAJA | R\$ | 1.513,36 | |
| TOTAL RESUMO | | | 71.923,47 | |
| 10064560 | UPA MARE | R\$ | 78.675,42 | |
| 10064995 | GT UPA MARE | R\$ | 1.657,90 | |
| TOTAL RESUMO | | | 80.333,32 | |
| 10065561 | UPA PENHA | R\$ | 60.950,22 | |
| 10065995 | GT UPA PENHA | R\$ | 1.657,89 | |
| TOTAL RESUMO | | | 62.608,11 | |
| 10063559 | UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 56.168,47 | |
| 10063995 | GT UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 1.657,88 | |
| TOTAL RESUMO | | | 57.826,35 | |
| 10062558 | UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | 49.273,89 | |
| 10062995 | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | 1.368,01 | |
| TOTAL RESUMO | | | 50.641,90 | |
| 10066000 | UPA GERICINO | R\$ | 74.792,83 | |
| 10066995 | GT UPA GERICINO | R\$ | 3.531,78 | |
| TOTAL RESUMO | | | 78.324,61 | |
| 10100575 | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL | R\$ | 29.882,87 | |
| 10100995 | GT HM PINHEIRAL | R\$ | 2.022,36 | |
| TOTAL RESUMO | | | 31.905,23 | |
| 10080574 | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | 168.116,04 | |
| 10080995 | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | 14.051,00 | |
| TOTAL RESUMO | | | 182.167,04 | |
| TOTAL RESUMO - SAUDE | | | 2.421.723,58 | |



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G271304203190010
27/07/2016 13:18:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.24
0087600087 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85680024555 56520064620
21003439410 00105616182
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CEF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.455.556,52

DOCUMENTO: 072012
AUTENTICACAO SISBB: E.42A.857.B8C.60F.A49

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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1


| | | | |
|---|--|--|--|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 15h32 Nº de controle: 052390315972367057 \| Documento: 0814215 | | |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004205-6 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 | | | |
| Conta de crédito: Agência: 0814 \| Conta: 0004349-4 \| Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 39.372,80 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: INSS JUNHO/2016 | | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. | | | |
| Autenticação be3Rju96 FAmsoWhs fF44?kzA R7XAtXQs BVdevuAc d4c4Dbnm kn#@WtX5 m6BLasky Jd*W8nMH oyfEP8Rh vUmV7Zgx oH4bR2J2 AU8rt@UW 2GZ4ekjE ecfLSfgY BTJ47Y1T xz*DnAzH hNC6e8YR @sUcXWwZ xAx@LJF Sp2sJ@za HGoaIQSN 41506041 94627172 | | | |
| 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. | | |




20/07/2016

412004-
3 e Jhos

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 | 06/2016 | |
| | | | 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 | 1.709.980,67 | |
| | | | 7 - | | |
| | | | 8 - | | |
| | | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 20/07/2016 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 11 - TOTAL | 1.709.980,67 | |
| | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|----------------------------|------------------------|------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE |  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 | |
| | | | 4 - COMPETÊNCIA | 06/2016 | |
| | | | 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 | 1.709.980,67 | |
| | | | 7 - | | |
| | | | 8 - | | |
| | | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 20/07/2016 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 11 - TOTAL | 1.709.980,67 | |
| | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | |

| FUNÇÃO: 007 - VIVARIO - RCTO 007/2012 | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|-------|------------|
| COD. CUSTOS | DESCR. | UNID. | VALOR |
| 10070101 | SAUDE MENTAL | RS | 48.903,18 |
| 10070999 | GT SAUDE MENTAL | RS | 413,91 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 12021000 | CAP 2.1 | RS | 147.274,39 |
| 12021995 | GT 2.1 | RS | 7.774,19 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 12031000 | CAP 3.1 | RS | 460.354,63 |
| 12031995 | GT 3.1 | RS | 33.138,39 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 12033000 | CAP 3.3 | RS | 380.728,87 |
| 12033995 | GT 3.3 | RS | 10.087,57 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 12051000 | UPA ROCINHA | RS | 34.228,28 |
| 12051574 | GT UPA ROCINHA | RS | 2.372,08 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 12052000 | UPA ALEMAO | RS | 29.285,56 |
| 12052995 | GT UPA ALEMAO | RS | 3.433,21 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10061820 | UPA IRAJA | RS | 39.089,19 |
| 10061995 | GT UPA IRAJA | RS | 283,61 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10064560 | UPA MARE | RS | 35.650,33 |
| 10064995 | GT UPA MARE | RS | 292,67 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10065561 | UPA PENHA | RS | 41.791,83 |
| 10065995 | GT UPA PENHA | RS | 283,61 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10063559 | UPA ENGENHO NOVO | RS | 40.400,28 |
| 10063995 | GT UPA ENGENHO NOVO | RS | 584,59 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10062558 | UPA ILHA DO GOVERNADOR | RS | 36.693,41 |
| 10062995 | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR | RS | 283,61 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10066000 | UPA GERICINO | RS | 27.391,42 |
| 10066995 | GT UPA GERICINO | RS | 854,49 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10100575 | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL | RS | 17.032,34 |
| 10100995 | GT HM PINHEIRAL | RS | 2.566,78 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10080574 | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | RS | 60.023,75 |
| 10080995 | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | RS | 9.738,91 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 10100600 | HM RONALDO GAZOLLA | RS | 59.742,16 |
| 10100995 | GT HM RONALDO GAZOLLA | RS | 6.366,87 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| | | | |
| C.D.E.CUSTOS | | | |
| 12100600 | HM RONALDO GAZOLLA | RS | 94.973,55 |
| 12100995 | GT HM RONALDO GAZOLLA | RS | 128,82 |
| TOTAL RESUMO | | | |

| INSS-FOLHA 2016 - VIVARIO - FOLHA 07/07/2016 | | | |
|---|--|-------|------------|
| COD. CUSTOS | DESCRIÇÃO | UNID. | INSS-FOLHA |
| 10199920 | VARIÁVEL | R\$ | 9.148,26 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| INSS-FOLHA 2016 - VIVARIO - FOLHA 07/07/2016 | | | |
| COD. CUSTOS | DESCRIÇÃO | UNID. | INSS-FOLHA |
| 10009999 | Diretoria Executiva | R\$ | - |
| 10010999 | Controladoria | R\$ | - |
| 10120999 | Gestão de Projetos | R\$ | - |
| 10116999 | Patrimônio | R\$ | - |
| 10130950 | Recuperação de Despesas | R\$ | 84,18 |
| 10133000 | Viva Rio - SEDE | R\$ | - |
| 10133999 | Serviços Administrativos | R\$ | 901,48 |
| 10137999 | Contas a Pagar | R\$ | - |
| 10139999 | Almoxarifado | R\$ | - |
| 10136999 | Processos | R\$ | 570,88 |
| 10145999 | Segurança | R\$ | - |
| 10148999 | Tecnologia da Informação | R\$ | - |
| 10147999 | Sistema de Informação | R\$ | 164,73 |
| 11252970 | Segurança Humana - ADM | R\$ | 8.479,21 |
| 11227971 | Educação - ADM | R\$ | 602,47 |
| 10161999 | Contabilidade | R\$ | - |
| 10165999 | Documentação | R\$ | - |
| 10241002 | Colônia de Férias - Futebol | R\$ | 319,00 |
| 10241999 | Colônia de Férias | R\$ | 4.829,98 |
| 10170999 | Recursos Humanos | R\$ | - |
| 10180999 | Manutenção | R\$ | 2.520,51 |
| 10249999 | Serrinha | R\$ | - |
| 10252999 | Reprografia | R\$ | - |
| 10261999 | Voluntariado | R\$ | - |
| 10321999 | Assessoria de Imprensa | R\$ | - |
| 10332999 | Eventos | R\$ | - |
| 11406327 | Acessuás | R\$ | 3.324,53 |
| 11406994 | CO Acessuás | R\$ | 160,87 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| COD. CUSTOS | DESCRIÇÃO | UNID. | INSS-FOLHA |
| 11333264 | VF KIRKENS | R\$ | - |
| 11332337 | FAVELA TEM MEMORIA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| COD. CUSTOS | DESCRIÇÃO | UNID. | INSS-FOLHA |
| 11409213 | P.C. - SESI | R\$ | - |
| 11402276 | ESPAÇO C.E. UNESCO | R\$ | 7.064,05 |
| 11402534 | UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN | R\$ | 92,50 |
| 11405424 | CASA CEG | R\$ | - |
| 10105576 | OLHO NO LIXO | R\$ | 5.023,93 |
| 11400550 | J.A. WEATHERFORD | R\$ | 163,16 |
| 11400557 | NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E | R\$ | 202,14 |
| 11400540 | SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA | R\$ | 174,97 |
| 11400546 | J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA | R\$ | 262,45 |
| 11400200 | J.A. SERVIÇOS | R\$ | 1.108,57 |
| 11400507 | SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO | R\$ | 789,98 |
| 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\$ | 726,78 |
| 10090210 | GINGANDO PELA PAZ | R\$ | 434,67 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| COD. CUSTOS | DESCRIÇÃO | UNID. | INSS-FOLHA |
| 11252372 | ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK | R\$ | 13.289,62 |
| 11252994 | CO Casas Viva | R\$ | 1.589,67 |
| 11485000 | Caminho Melhor Jovem | R\$ | 6.000,34 |
| 11253000 | Fazendinha Miguel Pereira | R\$ | - |
| 11253566 | Fazendinha Miguel Pereira PADF | R\$ | 440,23 |
| 11253567 | Fazendinha Miguel Pereira SENAD | R\$ | 287,37 |
| 11411436 | M.E.D.D.A | R\$ | 915,51 |
| TOTAL RESUMO | | | |
| COD. CUSTOS | DESCRIÇÃO | UNID. | INSS-FOLHA |
| 11409559 | AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A | R\$ | 1.920,46 |
| 11412559 | AMPLA - Bom Retiro | R\$ | 246,96 |
| 11411559 | Ampla Caramujo | R\$ | 519,01 |
| 11410558 | Rios da Serra | R\$ | 3.503,42 |
| 11409552 | Bio Rio | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |
| COD. CUSTOS | DESCRIÇÃO | UNID. | INSS-FOLHA |
| 11332521 | Haiti é Aqui | R\$ | 938,25 |
| 11272436 | Academia de Futebol Haiti | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | | |



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G261704981231006
26/07/2016 17:14:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
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 | 06/2016 |
| IDENTIFICADOR | 343941000128 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/07/2016 |
| VALOR DO INSS | 1.709.980,67 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.709.980,67 |

DOCUMENTO: 072011
AUTENTICACAO SISBB: D.FA4.E09.2E9.185.FB8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
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 | 06/2016 |
| IDENTIFICADOR | 343941000128 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/07/2016 |
| VALOR DO INSS | 1.709.980,67 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.709.980,67 |

DOCUMENTO: 072011
AUTENTICACAO SISBB: D.FA4.E09.2E9.185.FB8

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

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

| | | |
|--|---|---|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/07/2016 - 13h43 Nº de controle: 152092519428539087 \| Documento: 0814504 |  |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004205-6 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 | | |
| Conta de crédito: Agência: 814 \| Conta: 4349-4 \| Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 6.458,65 Data de débito: 25/07/2016 Descrição: PIS JUNHO 2016 | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes. | | |
| Autenticação | | |
| efo#nTGV jKoba6Au DIqi?jPb muHXpQMw wA8WE@##* kKr*aIvo DMxKp?#4 tX*I*aL@ 2lCGoXA* 2ET3HCYX XudZJARn Y8ZvBDG7 DS3NjVfe rh@?urKz 3z?hRhlg ZsIM3JEY QMHoS#fF n4rjMujk lzOs7O8x WY*csrSi LXfAfKov E3MaSP3S 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 |

| PIS JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 25/07/2016 | | | |
|---|-------------------------------|-----|-------------------|
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10070101 | SAUDE MENTAL | R\$ | 6.217,36 |
| 10070999 | GT SAUDE MENTAL | R\$ | 3,45 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 6.220,81 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 12021000 | CAP 2.1 | R\$ | 34.400,27 |
| 12021995 | GT 2.1 | R\$ | 1.382,94 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 35.783,21 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 12031000 | CAP 3.1 | R\$ | 67.061,71 |
| 12031995 | GT 3.1 | R\$ | 4.309,46 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 71.371,17 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 12033000 | CAP 3.3 | R\$ | 60.915,96 |
| 12033995 | GT 3.3 | R\$ | 4.489,58 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 65.405,54 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 12051000 | UPA ROCINHA | R\$ | 4.933,06 |
| 12051574 | GT UPA ROCINHA | R\$ | 365,55 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 5.298,61 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 12052000 | UPA ALEMAO | R\$ | 4.883,91 |
| 12052995 | GT UPA ALEMAO | R\$ | 545,07 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 5.428,98 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10061820 | UPA IRAJA | R\$ | 6.353,38 |
| 10061995 | GT UPA IRAJA | R\$ | 105,27 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 6.458,65 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10064560 | UPA MARE | R\$ | 6.023,17 |
| 10064995 | GT UPA MARE | R\$ | 113,95 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 6.137,12 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10065561 | UPA PENHA | R\$ | 5.861,83 |
| 10065995 | GT UPA PENHA | R\$ | 113,95 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 5.975,78 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10063559 | UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 5.918,82 |
| 10063995 | GT UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 141,32 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 6.060,14 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10062558 | UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | 5.119,98 |
| 10062995 | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR | R\$ | 96,52 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 5.216,50 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10066000 | UPA GERICINO | R\$ | 7.706,05 |
| 10066995 | GT UPA GERICINO | R\$ | 221,32 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 7.927,37 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10100575 | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL | R\$ | 2.734,61 |
| 10100995 | GT HM PINHEIRAL | R\$ | 291,29 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 3.025,90 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10080574 | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$ | 12.549,87 |
| 10080995 | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARA | R\$ | 1.383,71 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 13.933,58 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10100600 | HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 7.807,30 |
| 10106995 | GT HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 1.015,67 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 8.822,97 |
| | | | |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 12100600 | HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 12.153,16 |
| 12106995 | GT HM RONALDO GAZOLLA | R\$ | 15,53 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 12.168,69 |
| TOTAL RESUMO - SAUDE | | R\$ | 265.235,82 |


| PIS JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 25/07/2016 | | | |
|---|--|------------|-------------------|
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10199920 | VARIAVEL | R\$ | 1.265,32 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 1.265,32 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 10008999 | Diretoria Executiva | R\$ | - |
| 10010999 | Controladoria | R\$ | - |
| 10120999 | Gestão de Projetos | R\$ | - |
| 10116999 | Patrimônio | R\$ | - |
| 10130950 | Recuperação de Despesas | R\$ | 10,52 |
| 10133000 | Viva Rio - SEDE | R\$ | - |
| 10133999 | Serviços Administrativos | R\$ | 148,85 |
| 10137999 | Contas a Pagar | R\$ | - |
| 10139999 | Almoxarifado | R\$ | - |
| 10136999 | Processos | R\$ | 57,48 |
| 10145999 | Segurança | R\$ | - |
| 10146999 | Tecnologia da Informação | R\$ | - |
| 10147999 | Sistema de Informação | R\$ | 18,30 |
| 11252970 | Segurança Humana - ADM | R\$ | 939,70 |
| 11227971 | Educação - ADM | R\$ | 70,19 |
| 10161999 | Contabilidade | R\$ | - |
| 10165999 | Documentação | R\$ | - |
| 10241002 | Colônia de Férias - Futebol | R\$ | 29,00 |
| 10241999 | Colônia de Férias | R\$ | 540,96 |
| 10170999 | Recursos Humanos | R\$ | - |
| 10180999 | Manutenção | R\$ | 257,81 |
| 10249999 | Serrinha | R\$ | - |
| 10252999 | Reprografia | R\$ | - |
| 10261999 | Voluntariado | R\$ | - |
| 10321999 | Assessoria de Imprensa | R\$ | - |
| 10332999 | Eventos | R\$ | - |
| 11406327 | Acessuas | R\$ | 390,05 |
| 11406994 | CO Acessuas | R\$ | 26,46 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 2.489,32 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 11333264 | VF KIRKENS | R\$ | - |
| 11332337 | FAVELA TEM MEMORIA | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | - |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 11408213 | P. C. - SESI | R\$ | - |
| 11402276 | ESPAÇO C.E. UNESCO | R\$ | 1.232,78 |
| 11402534 | UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN | R\$ | 16,82 |
| 11405424 | CASA CEG | R\$ | - |
| 10105576 | OLHO NO LIXO | R\$ | 691,33 |
| 11400550 | J.A. WEATHERFORD | R\$ | 18,13 |
| 11400557 | NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE | R\$ | 22,46 |
| 11400540 | SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA | R\$ | 15,91 |
| 11400546 | J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA | R\$ | 23,86 |
| 11400200 | J.A. SERVIÇOS | R\$ | 123,18 |
| 11400507 | SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO | R\$ | 88,51 |
| 11400475 | J.A. NOBLE BRASIL | R\$ | 36,58 |
| 11400478 | J.A. PAN MARINE | R\$ | 12,22 |
| 11400473 | J.A. TRANSOCEAN | R\$ | 22,74 |
| 11400492 | J.A. TERRAPLENO | R\$ | 35,46 |
| 11400481 | J.A. QUEIROZ GALVAO | R\$ | 73,12 |
| 10090210 | GINGANDO PELA PAZ | R\$ | 55,87 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 2.468,97 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 11252372 | ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK | R\$ | 1.860,96 |
| 11252994 | CO Casas Viva | R\$ | 161,36 |
| 11485000 | Caminho Melhor Jovem | R\$ | 650,42 |
| 11253000 | Fazendinha Miguel Pereira | R\$ | - |
| 11253566 | Fazendinha Miguel Pereira PADF | R\$ | 57,50 |
| 11253567 | Fazendinha Miguel Pereira SENAD | R\$ | 26,13 |
| 11411436 | M.E.D.D.A | R\$ | 104,17 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 2.860,54 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 11409559 | AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A | R\$ | 264,88 |
| 11412559 | AMPLA - Bom Retiro | R\$ | 30,88 |
| 11411559 | Ampla Caramujo | R\$ | 47,18 |
| 11410558 | Rios da Serra | R\$ | 417,27 |
| 11409552 | Bio Rio | R\$ | - |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 760,21 |
| C.DE CUSTOS | LOCAL | | PIS FOLHA |
| 11332521 | Haiti é Aqui | R\$ | 95,56 |
| 11272436 | Academia de Futebol Haiti | R\$ | 167,19 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 262,75 |
| TOTAL RESUMO PROJETOS | | | 10.102,41 |
| TOTAL SAUDE+PROJETOS | | | 275.342,13 |

13/07/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 25/07/2016 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 275.342,13 |
| <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/07/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 275.342,13 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |
| | SicalcWeb versão 1.4.65.6001 13/07/2016 11:18:17 | |

85670002753-0 42130064620-3 71003439410-0 00183016182-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 25/07/2016 |
| | 07 VALOR PRINCIPAL | 275.342,13 |
| <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/07/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 275.342,13 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |
| | SicalcWeb versão 1.4.65.6001 13/07/2016 11:18:17 | |

85670002753-0 42130064620-3 71003439410-0 00183016182-2



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



Consultas - Emissão de comprovantes

A33M251521322469005
25/07/2016 15:28:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.49
0087600087 SEGUNDA VIA 0005


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85670002753 42130064620
71003439410 00183016182
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2016
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 275.342,13

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 2.740.C91.8AA.CE7.120

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

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
|  Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 28/07/2016 - 15h29 Nº de controle: 346122782902489017 \| Documento: 2139442 | | | |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004205-6 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 | | | | |
| Nome do favorecido: SAVIOR MEDICAL CNPJ: 30.299.895/0001-78 Conta de crédito: Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. \| Agência: 9281 \| Conta: 65046 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIV Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA Valor: R\$ 12.541,17 Tarifa: R\$ 8,80 Valor total: R\$ 12.549,97 Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 28/07/2016 | | | | |
| A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito | | | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. | | | | |
| Autenticação wPfl?j49 EB1D56ev 4wyUQikC tTmY4p8j p8pIWT#5 XOGkWJYw JAERiV4q Whxs67j4 vMfZXh3a 98tYNZb9 EtzBQT8U DMr6MP1O H2NKoemP b8ShDe?2 @pYQetIj Shcv75VU aSQset#V sym3w4lf zCbgrVXG @X2Oeqyh MA9ySxmQ V3sN#QHj 24868106 31980625 | | | | |
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933 | 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. | | | | |

143



RT6B047SE

VIVA RIO

19/07/16 15:11:49

Create A/P Electronic Bank
Diskette - Dynamic Formatter -
04

Pág. 1

10061820.110102.073

BRADESCO 4205-6

Arq.: 00000605

B.P. Eletr- TED

| Seq | Beneficiário | Data | Pcto | Pagamento | Desconto | Banco/Agência | Nº Conta |
|----------|-----------------------------|----------|------|-----------|----------|---------------|-----------|
| 00000001 | SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA | 20/07/16 | | 12.541,17 | ,00 | 341/9281 | 06504 - 6 |

Total 12.541,17

Handwritten signatures and notes:
 [Signature]
 [Signature]
 PAREN MARRAK



SETOR DE PROTOCOLO

EMPRESA. SAVIOR MEDICAL
 FORNECEDOR Nº. 1046941 - PEDIDO Nº. 16000777 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10061820
 PROJETO UPA IRAJA

QUANTIDADE. (1) - NÚMERO DA NOTA FISCAL
 (8185) / () / () / () / () / () / ()
 () / () / () / () / () / () / ()

| FLUXO | |
|---------------------|--|
| ENTRADA NOTA FISCAL | <u>06 / 06</u> /2015. Responsável. _____ |
| ENVIO 1º ATESTO | <u>08 / 06</u> /2015. Responsável. _____ |
| RETORNO 1º ATESTO | ____ / ____ /2015. Responsável. _____ |
| ENVIO 2º ATESTO | ____ / ____ /2015. Responsável. _____ |
| RETORNO 2º ATESTO | <u>10 / 06</u> /2015. Responsável. _____ |
| N. F. LANÇADA JDE | <u>08 / 06</u> /2015. Responsável. _____ |
| ENVIO P/ FINANCEIRO | <u>14 / 06</u> /2015. Responsável. _____ |

Bruno Amaranite
 Matrícula: 10130
 Protocolo

Bruno Amaranite
 Matrícula: 10130
 Protocolo



Bruno Amaranite
 Matrícula: 10130
 Protocolo



Rafael Jesus
 Matrícula: 5847
 Protocolo
 VIVARIO

OBSERVAÇÕES

| |
|----|
| OK |
| |
| |
| |
| |

R

| | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|  PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - | Número da Nota 00008185 | | | | |
| | Data e Hora de Emissão 02/06/2016 08:25:58 | | | | |
| | Código de Verificação XB7K-TFZ6 | | | | |
| 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) PERÍODO DE 01.05.2016 A 31.05.2016 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: 01.07.2016 | | | | | |
| Retenção de COFINS R\$ 415,50 | Retenção de CSLL R\$ 139,50 | 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 congêneres | | | | | |
| 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: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8185 Série 1, emitido em 02/06/2016. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 12.541,17 | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|  PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20160603u30299895000178i30299895000178</small> | Número da Nota 00008185 | | | | |
| | Data e Hora de Emissão 02/06/2016 08:25:58 | | | | |
| | Código de Verificação XB7K-TFZ6 | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
|  CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: --- 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: 85643365 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) PERÍODO DE 01.05.2016 A 31.05.2016 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: 01.07.2016 . | | | | | |
| 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: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8185 Série 1, emitido em 02/06/2016. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 12.541,17 | | | | | |



RECEBIDO NO
SETOR DE CONTRATOS EM:
08/06/16
VANESSA SIQUEIRA
Matrícula: 12068
(Carimbo e Assinatura)
Rua do Russel, 76 - 4º Andar

NOTA FISCAL RECEBIDO NO
SETOR DE PROTOCOLO EM:
06/06/16
Carimbo e Assinatura
Rua do Russel, 76 - 4º Andar

André Azevedo
Matrícula: 12068
Protocolo:
VIVA RIO

20.10.06.16

M. JURACI DUTRA
Coordenação Geral UPA's
VIVA RIO

07/06/16
VANESSA SIQUEIRA
Matrícula: 12068

ATESTO que os serviços foram realizados satisfatoriamente em:
A1 07/06/16 A2 10/06/16
Rua do Russel, 76 Glória.
Rio de Janeiro - CEP.: 22210-010
(em frente ao metrô da Glória)

Denilson Castro
Matrícula: 12922
Contratos
VIVA RIO

10.2 Pessoa Jurídica


Banco Bradesco S/A


Página 1 de 5

| | | |
|--|---|---|
|  | Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 12h44 Nº de controle: 153896921472790986 \| Documento: 0814086 |  |
| 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\$ 4.399,84 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: GPS R\$ 63.702,51 | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes. | | |
| Autenticação E**36LKZ gWwOZRmv JXc?41Nb N3FzBXjh ?WYD6yiK cm7KCSHG retLl2lq FukTc*d* ?lMg9On? Pzb@Ihj5 f6Jp673r gcSCj2Sf 6Qum*OUA 8*51z2OY f#1FQ#5s cSg9neGp O9yYRvAb JrAYaE8q gSave55g 3@MF?nk2 JNEXO@gL dPkaVwPo 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 |

19/07/2016

GPS - Guia da Previdência Social

| | | | | |
|---------------------------------------|---|--|----------------------------|--------------------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE |  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2631 |
| | | | 4 - COMPETÊNCIA | 06/2016 |
| | | | 5 - IDENTIFICADOR | 06.159.080/0001-09 |
| | <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.159.080/0001-09 ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA R VIEIRA FERREIRA 125 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-290</p> | | 6 - VALOR DO INSS | 63.702,51 |
| | | | 7 - | |
| | | | 8 - | |
| | | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | <p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/07/2016</p> | | 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 | 63.702,51 |
| | | | 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 | 06/2016 |
| | | | 5 - IDENTIFICADOR | 06.159.080/0001-09 |
| | <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.159.080/0001-09 ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA R VIEIRA FERREIRA 125 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-290</p> | | 6 - VALOR DO INSS | 63.702,51 |
| | | | 7 - | |
| | | | 8 - | |
| | | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | <p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/07/2016</p> | | 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 | 63.702,51 |
| | | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

10061820 - R\$ 4.399,84

4205-6

02/06/2016

Usuário: 06.159.080/0001-09 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

|  <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> | Número da Nota 00002656 | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------|------|-----------|-------|----------|------|
| | Data e Hora de Emissão 02/06/2016 09:40:25 | | | | | | | | | | | | |
| | Código de Verificação VHD4-9JYS | | | | | | | | | | | | |
| <p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p>  CPF/CNPJ: 06.159.080/0001-09 Inscrição Municipal: 0.348.181-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA. Tel.: 21 31393019 Nome Fantasia: ESPAÇO SERVIÇOS Endereço: RUA VIEIRA FERREIRA 125 - BONSUCESSO - CEP: 21040-290 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: consultoria@espacopessoal.com.br | | | | | | | | | | | | | |
| <p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br | | | | | | | | | | | | | |
| <p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA UPA TRATA CONFORME CONTRATO Nº 037/2016. REF.: MAIO/2016. BCO ITAU / AG: 3239 / C/C: 03591-2 10061820 | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 1.199,98</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 399,98</td> <td>Retenção de INSS R\$ 4.399,84</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 399,98</td> <td>Retenção de PIS R\$ 259,98</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table> | | Retenção de COFINS R\$ 1.199,98 | Retenção de CSLL R\$ 399,98 | Retenção de INSS R\$ 4.399,84 | Retenção de IRPJ R\$ 399,98 | Retenção de PIS R\$ 259,98 | Outras Retenções R\$ 0,00 | | | | | | |
| Retenção de COFINS R\$ 1.199,98 | Retenção de CSLL R\$ 399,98 | Retenção de INSS R\$ 4.399,84 | Retenção de IRPJ R\$ 399,98 | Retenção de PIS R\$ 259,98 | Outras Retenções R\$ 0,00 | | | | | | | | |
| <p align="center">VALOR DA NOTA = R\$ 39.998,58</p> | | | | | | | | | | | | | |
| Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Desconto Incond. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito Gerado (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">39.998,58</td> <td align="center">5,00%</td> <td align="center">1.999,92</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table> | | Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito Gerado (R\$) | 0,00 | 0,00 | 39.998,58 | 5,00% | 1.999,92 | 0,00 |
| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito Gerado (R\$) | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 39.998,58 | 5,00% | 1.999,92 | 0,00 | | | | | | | | |
| <p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 33.338,81 | | | | | | | | | | | | | |

| APURAÇÃO: Competência JUNHO/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/07/16) | | | | | | | | | | |
|---|--------------|--------------------|-------------|--------------|------------|-----------------|------------------|--------|-----------|--|
| VIVA RIO PAGAMENTO 21/07 | | | | | | | | | | |
| Nº-ct | EMPRESA | CNPJ | VALOR BRUTO | BASE CALCULO | INSS (11%) | MULTIPLICADORES | TOTAL GUIA | CÓDIGO | UNID. NG. | |
| 2656 | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | 39.998,58 | 39.998,58 | 4.399,84 | - | 4.399,84 | 2631 | 10061820 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10061820 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10061820 | |
| | | | 39.998,58 | 39.998,58 | 4.399,84 | - | 4.399,84 | 2631 | 10061820 | |
| 2653 | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | 213.775,63 | 213.775,63 | 23.515,32 | - | 23.515,32 | 2631 | 12031000 | |
| 2654 | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | 147.347,47 | 147.347,47 | 16.208,22 | - | 16.208,22 | 2631 | 12031000 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 12031000 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 12031000 | |
| | | | 361.123,10 | 361.123,10 | 39.723,54 | - | 39.723,54 | 2631 | 12031000 | |
| 2657 | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | 39.998,58 | 39.998,58 | 4.399,84 | - | 4.399,84 | 2631 | 10065561 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10065561 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10065561 | |
| | | | 39.998,58 | 39.998,58 | 4.399,84 | - | 4.399,84 | 2631 | 10065561 | |
| 2658 | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | 57.996,30 | 57.996,30 | 6.379,59 | - | 6.379,59 | 2631 | 10064560 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10064560 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10064560 | |
| | | | 57.996,30 | 57.996,30 | 6.379,59 | - | 6.379,59 | 2631 | 10064560 | |
| 2655 | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | 39.998,58 | 39.998,58 | 4.399,84 | - | 4.399,84 | 2631 | 10063559 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10063559 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10063559 | |
| | | | 39.998,58 | 39.998,58 | 4.399,84 | - | 4.399,84 | 2631 | 10063559 | |
| 2659 | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | 39.998,58 | 39.998,58 | 4.399,84 | - | 4.399,84 | 2631 | 10062558 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10062558 | |
| | ESPAÇO SERV. | 06.159.080/0001-09 | - | - | - | - | - | 2631 | 10062558 | |
| | | | 39.998,58 | 39.998,58 | 4.399,84 | - | 4.399,84 | 2631 | 10062558 | |
| TOTAL GUIA | | | | | | | 63.702,51 | | | |

579.113,72
63.702,51
63.702,51



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33D201258239700011
20/07/2016 13:06:22

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.22
0087600087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

| | |
|------------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2631 |
| COMPETENCIA | 06/2016 |
| IDENTIFICADOR | 6159080000109 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/07/2016 |
| VALOR DO INSS | 63.702,51 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 63.702,51 |

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F8.000.635.95C.D35

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.22
0087600087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

| | |
|------------------------|---------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2631 |
| COMPETENCIA | 06/2016 |
| IDENTIFICADOR | 6159080000109 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/07/2016 |
| VALOR DO INSS | 63.702,51 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 63.702,51 |

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F8.000.635.95C.D35



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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA529863 ROGERIO T DIAS

20/07/2016 12:36:11
20/07/2016 13:06:22

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

| | | |
|--|---|---|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 12h48 Nº de controle: 153896921472790986 \| Documento: 0814214 |  |
| 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: 20/07/2016 Descrição: GPS R\$ 13.334,97 | | |
| Autenticação xFxftn9I 9Y5@wp#M U5yrmDb8 vKNIiPWo hQJrz6Wk DLnP8yO? oiGUzof@ 4N4BNPt? NgxyBC6X aqj@Absy *IvGbwck Hnt9P9IH lnRy*I@f EOrlwAmp qHBspzJP B?CRSicG ogi2FZXT Ary58mjw 478WSsOF peggYJjW U67XKIPK Us2aHfkf 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 |


19/07/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | |
|---|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2631 |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 06/2016 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 40.179.871/0001-39 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020</p> | 6 - VALOR DO INSS | 13.334,97 |
| | 7 - | |
| | 8 - | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/07/2016</p> | 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 | 13.334,97 |
| | 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 | 06/2016 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 40.179.871/0001-39 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020</p> | 6 - VALOR DO INSS | 13.334,97 |
| | 7 - | |
| | 8 - | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/07/2016</p> | 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 | 13.334,97 |
| | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

10061820


330,00

42056

13/06/2016

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

1102

| | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|  PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - | Número da Nota 00010806 | | | | |
| | Data e Hora de Emissão 13/06/2016 14:59:38 | | | | |
| | Código de Verificação VBVF-IDYZ | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 84159468 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Tel.: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20736-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 86643365 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553760 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 MAIO DE 2016 NA UPA IRAJÁ CONTRATO Nº 084/2015 UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE IRAJÁ VALOR R\$ 3.000,00 <i>10061820</i> 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: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50 | | | | | |

| APURAÇÃO - Competência JUNHO/16 - INSS PJ (PAGAMENTO 20/07/16) | | | | | | | | | | |
|--|---------|--------------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------|------------------|-------------|-----------------|--|
| Nº de | EMPRESA | CNPJ | VIVARIO | | INSS (12%) | MULTADROS | TOTAL GUIA | CÓDIGO | UNID. NG. | |
| | | | VALOR BRUTO | BASE CALCULO | | | | | | |
| 10800 | SSTR | 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 | |
| 10799 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 26.595,00 | 26.595,00 | 2.925,45 | - | 2.925,45 | 2631 | 12031000 | |
| | | | 26.595,00 | 26.595,00 | 2.925,45 | - | 2.925,45 | 2631 | 12031000 | |
| 10798 | SSTR | 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 | |
| 10801 | SSTR | 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 | |
| 10802 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 900,00 | 900,00 | 99,00 | - | 99,00 | 2631 | 12052000 | |
| | | | 900,00 | 900,00 | 99,00 | - | 99,00 | 2631 | 12052000 | |
| 10806 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10061820 | |
| | | | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10061820 | |
| 10803 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10064560 | |
| | | | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10064560 | |
| 10804 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10063559 | |
| | | | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10063559 | |
| 10805 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10065561 | |
| | | | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10065561 | |
| 10807 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10066000 | |
| | | | 3.000,00 | 3.000,00 | 330,00 | - | 330,00 | 2631 | 10066000 | |
| 10704 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 24.900,00 | 24.900,00 | 2.739,00 | - | 2.739,00 | 2631 | 10100600 | |
| | | | 24.900,00 | 24.900,00 | 2.739,00 | - | 2.739,00 | 2631 | 10100600 | |
| 10705 | SSTR | 40.179.871/0001-39 | 18.260,00 | 18.260,00 | 2.008,60 | - | 2.008,60 | 2631 | 10100600 | |
| | | | 18.260,00 | 18.260,00 | 2.008,60 | - | 2.008,60 | 2631 | 10100600 | |
| TOTAL GUIA | | | 431.601,00 | 431.601,00 | 47.747,60 | - | 47.747,60 | 2631 | 10100600 | |



A33D201258239700025
20/07/2016 13:15:52

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.52
0087600087 0006

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 06/2016
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
VALOR DO INSS 13.334,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 13.334,97

DOCUMENTO: 072008
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C4.56F.BD2.87B.C1A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.52
0087600087 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 06/2016
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
VALOR DO INSS 13.334,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 13.334,97

DOCUMENTO: 072008
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C4.56F.BD2.87B.C1A

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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA529863 ROGERIO T DIAS

20/07/2016 12:13:28
20/07/2016 13:15:52


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

| | | | |
|---|--|---|---|
|  Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 16h44 Nº de controle: 566675703295765067 \| Documento: 0814433 | | |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004205-6 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 | | | |
| Conta de crédito: Agência: 0814 \| Conta: 0004349-4 \| Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.198,16 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: DARF 1708 R\$50.905,20 | | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. | | | |
| Autenticação hmR7#QLC KkjkxcoaC QZSnhz69 aJxx7o9K Tjrs@LPa p65?tgqh iBQv#6we #8#FPHYT np6oJWSn Q2sVUNpk wXO6u9sJ otLcOaDZ m3g9*ZJq 6YwJstOV YnQXhg83 qcZwc73f 5bnLoGPF 6ZzARhVO m7P5RBeS uibt6BkL JQfxuXE2 i*6aFvtd 41506041 94620198 | | | |
| 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. | | |

113

Aprovado pela INRFB nº 738/2007

| | | |
|---|---|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| 01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| IRRF- PJ 06/2016 DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.4.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small> | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 50.905,20 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 50.905,20 |


85620000509-3 05200064620-9 21003439410-1 00117086182-5

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INRFB nº 738/2007

| | | |
|---|---|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| 01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| IRRF- PJ 06/2016 DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.4.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small> | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 50.905,20 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 50.905,20 |

85620000509-3 05200064620-9 21003439410-1 00117086182-5

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



— cortar nesta linha —

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

Traja - 4205-6

10061820 1.198,26



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

| Nº da Fatura | Dt. Fatura | Cl. Tip. Doc. | Referência do Doc. Cl. Item | Data Vct. SP | Unidade de Negócio (Projeto) | Vencimento | | | Saldo em Aberto |
|--|------------|---------------|--------------------------------|--------------|---------------------------------|------------|-------|--------|-----------------|
| | | | | | | Atual | 1 - 7 | 8 - 14 | |
| VIVA RIO | | | | | | | | | |
| 00029100 | 12/02/16 | 10000 PV | 16001133 10000 006 | 20/07/16 H | 10061820 | 48,54 | | | 48,54 |
| 00078300 | 07/04/16 | 10000 PV | 16001441 10000 006 | 20/07/16 H | 10061820 | 51,87 | | | 51,87 |
| RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755 | | | | | | | | | |
| 00009300 | 14/12/15 | 10000 PV | 15003906 10000 006 | 20/07/16 H | 10061820 | 24,81 | | | 24,81 |
| PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA | | | | | | | | | |
| 00263400 | 09/05/16 | 10000 PV | 16001889 10000 006 | 20/07/16 H | 10061820 | 399,99 | | | 399,99 |
| ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA | | | | | | | | | |
| 00258600 | 22/04/16 | 10000 PV | 16001865 10000 002 | 20/07/16 H | 10061820 | 15,20 | | | 15,20 |
| LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342 | | | | | | | | | |
| 00805800 | 02/05/16 | 10000 PV | 16001880 10000 006 | 20/07/16 H | 10061820 | 207,75 | | | 207,75 |
| SAVIOIR MEDICAL SERVICE LTDA | | | | | | | | | |
| 00024100 | 11/05/16 | 10000 PV | 16001912 10000 005 | 20/07/16 H | 10061820 | 450,00 | | | 450,00 |
| TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL9144 | | | | | | | | | |
| TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL9144 | | | | | | | | | |
| VIVA RIO | | | | | | | | | |
| Tl. Geral: | | | | | | | | | |
| | | | | | | 450,00 | | | 450,00 |
| | | | | | | 1.198,16 | | | 1.198,16 |
| | | | | | | 1.198,16 | | | 1.198,16 |

VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto d Vct

Vencimento

13/07/16 10:23:53
Pag. 1
Data 13/07/16
Saldo em Aberto



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

27/07/2016

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.12
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 | 20/07/2016 |
| PERIODO DE APURACAO | 30/06/2016 |
| NUMERO DO CPNJ | 00.343.941/0001-28 |
| CODIGO DA RECEITA | 1708 |
| NUMERO DE REFERENCIA | ----- |
| DATA DO VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| RECEITA BRUTA ACUMULADA | ----- |
| PERCENTUAL | ----- |
| VALOR DO PRINCIPAL | 50.905,20 |
| VALOR DA MULTA | ----- |
| VALOR DOS JUROS | ----- |
| VALOR TOTAL | 50.905,20 |

=====


AUTENTICACAO SISBB: 6.D71.EA0.539.D2C.1E0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 072015


| | | |
|---|---|---|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 16h44 Nº de controle: 807455745887793976 \| Documento: 0814867 |  |
| 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\$ 4.361,50 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: DARF R\$ 218.149,20 | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes. | | |
| Autenticação | | |
| P5DSwf@y vgttq25 XmvpgJy PnapnNT0 tVHDSn7X A@3n7qJE j8H5moLI Zjs2ZT9i 4S?ooFVb Gmqidi#i EZA?sQUn E9Hauf4P XKwj@cJv ZIpOymK* CYkdReU@ zPCDsTWg LYDeluWG QDe*nDeA 8lqkoWwu ZNuETM9d 9boUphBX 2XUaQv?n 00814000 00000042 | | |
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. |
| Ouvidoria 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | |
| | | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

| | | |
|--|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>CSRF - 06/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p> | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 218.149,20 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 218.149,20 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |


85610002181-0 49200064620-7 21003439410-1 00159526182-5




cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

| | | |
|--|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2016 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 00.343.941/0001-28 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2016 |
| <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>CSRF - 06/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p> | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 218.149,20 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 218.149,20 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

85610002181-0 49200064620-7 21003439410-1 00159526182-5



cortar nesta linha

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

10061820

4.361,50

42056



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

| Nº da Fatura | Dt. Fatura | Referência do Doc. | | | Data Vct. SP | Unidade de Negócio (Vigilância) | Vencimento | | | Saldo em Aberto | | |
|--|------------|--------------------|-----------|----------|--------------|---------------------------------|------------|-------|----------|-----------------|----------|----------|
| | | Ci | Trp. Doc. | Ci Item | | | Atual | 1 - 7 | 8 - 14 | | Acima 14 | |
| R04423B | | | | | | | | | | | | |
| VIVA RIO 10000 | | | | | | | | | | | | |
| ANALITICO CP em Aberto C/ Vct | | | | | | | | | | | | |
| VIVA RIO | | | | | | | | | | | | |
| 15/07/16 11:03:46 | | | | | | | | | | | | |
| Pág. 1 | | | | | | | | | | | | |
| Data 15/07/16 | | | | | | | | | | | | |
| em Aberto | | | | | | | | | | | | |
| RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755 | | | | | | | | | | | | |
| 00029100 | 12/02/16 | 10000 | PV | 16001133 | 10000 | 003 | 20/07/16 | A | 21,03 | | | 21,03 |
| 00029100 | 12/02/16 | 10000 | PV | 16001133 | 10000 | 004 | 20/07/16 | A | 97,08 | | | 97,08 |
| 00029100 | 12/02/16 | 10000 | PV | 16001133 | 10000 | 005 | 20/07/16 | A | 32,36 | | | 32,36 |
| 00078300 | 07/04/16 | 10000 | PV | 16001441 | 10000 | 003 | 20/07/16 | A | 22,48 | | | 22,48 |
| 00078300 | 07/04/16 | 10000 | PV | 16001441 | 10000 | 004 | 20/07/16 | A | 103,74 | | | 103,74 |
| 00078300 | 07/04/16 | 10000 | PV | 16001441 | 10000 | 005 | 20/07/16 | A | 34,58 | | | 34,58 |
| RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755 | | | | | | | | | | | | |
| 311,27 | | | | | | | | | | | | |
| PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502 | | | | | | | | | | | | |
| 00009300 | 14/12/15 | 10000 | PV | 15003806 | 10000 | 003 | 20/07/16 | A | 10,75 | | | 10,75 |
| 00009300 | 14/12/15 | 10000 | PV | 15003806 | 10000 | 004 | 20/07/16 | A | 49,62 | | | 49,62 |
| 00009300 | 14/12/15 | 10000 | PV | 15003806 | 10000 | 005 | 20/07/16 | A | 16,54 | | | 16,54 |
| PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502 | | | | | | | | | | | | |
| 76,91 | | | | | | | | | | | | |
| ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 1022606 | | | | | | | | | | | | |
| 00263400 | 09/05/16 | 10000 | PV | 16001889 | 10000 | 003 | 20/07/16 | A | 259,99 | | | 259,99 |
| 00263400 | 09/05/16 | 10000 | PV | 16001889 | 10000 | 004 | 20/07/16 | A | 1.199,96 | | | 1.199,96 |
| 00263400 | 09/05/16 | 10000 | PV | 16001889 | 10000 | 005 | 20/07/16 | A | 399,99 | | | 399,99 |
| ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 1022606 | | | | | | | | | | | | |
| 1.859,94 | | | | | | | | | | | | |
| EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989 | | | | | | | | | | | | |
| 00044000 | 05/05/16 | 10000 | PV | 16001490 | 10000 | 002 | 20/07/16 | A | 10,39 | | | 10,39 |
| 00044000 | 05/05/16 | 10000 | PV | 16001490 | 10000 | 003 | 20/07/16 | A | 47,97 | | | 47,97 |
| 00044000 | 05/05/16 | 10000 | PV | 16001490 | 10000 | 004 | 20/07/16 | A | 15,99 | | | 15,99 |
| EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989 | | | | | | | | | | | | |
| 74,35 | | | | | | | | | | | | |
| SAVIO R MEDICAL SERVICE LTDA 1046941 | | | | | | | | | | | | |
| 00805800 | 02/05/16 | 10000 | PV | 16001880 | 10000 | 003 | 20/07/16 | A | 90,03 | | | 90,03 |
| 00805800 | 02/05/16 | 10000 | PV | 16001880 | 10000 | 004 | 20/07/16 | A | 415,50 | | | 415,50 |



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

| Nº da Fatura | DI. Fatura | Cl. | Tip Doc. | Cl. Item | Data Vct. | SP | Unidade de Negócio (Projeto) | Atual | Vencimento | Acima 14 | Saldo em Aberto |
|---|------------|-------|----------|----------|-----------|----|------------------------------|----------|------------|----------|-----------------|
| R04423B | | | | | | | | | | | |
| VIVA RIO | | | | | | | | | | | |
| Análítico CP em Aberto c/ Vct | | | | | | | | | | | |
| 15/07/16 11:03:46 | | | | | | | | | | | |
| Pág. 2 | | | | | | | | | | | |
| Data 15/07/16 | | | | | | | | | | | |
| Vencimento | | | | | | | | | | | |
| 1 - 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 - 14 | | | | | | | | | | | |
| Acima 14 | | | | | | | | | | | |
| Saldo em Aberto | | | | | | | | | | | |
| 00024100 | 11/05/16 | 10000 | PV | 16001912 | 20/07/16 | A | 10061820 | 195,00 | | | 195,00 |
| 00024100 | 11/05/16 | 10000 | PV | 16001912 | 20/07/16 | A | 10061820 | 900,00 | | | 900,00 |
| 00024100 | 11/05/16 | 10000 | PV | 16001912 | 20/07/16 | A | 10061820 | 300,00 | | | 300,00 |
| TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIA9144 | | | | | | | | | | | |
| VIVA RIO | | | | | | | | | | | |
| 10000 | | | | | | | | | | | |
| Tt. Geral: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 1.395,00 | | | 1.395,00 |
| | | | | | | | | 4.361,50 | | | 4.361,50 |
| | | | | | | | | 4.361,50 | | | 4.361,50 |
| | | | | | | | | 644,03 | | | 644,03 |
| | | | | | | | | 138,50 | | | 138,50 |
| | | | | | | | | 644,03 | | | 644,03 |



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B271249171639036
27/07/2016 13:10:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.42
0087600087 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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



AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85610002181 49200064620
21003439410 00159526182


DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
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 218.149,20


DOCUMENTO: 072016
AUTENTICACAO SISBB: A.1EF.034.50E.A77.15A

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

UPA. Inaja

| | | |
|--|---|---|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 12h40 Nº de controle: 153896921472790986 \| Documento: 0814796 |  |
| 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\$ 457,05 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: GPS R\$ 5.105,54 | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes. | | |
| Autenticação CxuibbK4 oz6A2ahW HoI9gRf@ WFFdQ59D bv#CGskF *gnqYqAj LPv@#wc2 G5WEO6fY lywB49VP 5QxMr3Vk eMHkgIWB ld1VIUpE GznCj@kG C8pGtLHS bMtiTVUf 7UQsKJmz 1*Pg#1AW JPoQLEwy Y2ty@H5o vdr##PbR 2?cVu84O O5EaCwCV 00814000 00000042 | | |
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. |
| Ouvidoria | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. |
| | | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |



| | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|----------------------------|------------------------|------|
| 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 | 06/2016 | |
| | | | 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 | 5.105,54 | |
| | | | 7 - | | |
| | | | 8 - | | |
| | | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 20/07/2016 | 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 | 5.105,54 | |
| | | | 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 | 06/2016 | |
| | | | 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 | 5.105,54 | |
| | | | 7 - | | |
| | | | 8 - | | |
| | | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 20/07/2016 | 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 | 5.105,54 | |
| | | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |

10061820 - R\$ 457,05

4205-6

demorada

| | |
|--|--|
|  PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20160603u30299895000178130299895000178</small> | Número da Nota 00008185 |
| | Data e Hora de Emissão 02/06/2016 08:25:58 |
| | Código de Verificação XB7K-TFZ6 |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|  CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: --- <i>INSS</i> 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 (UEA - URAJA) | |
| PERÍODO DE 01.05.2016 A 31.05.2016 <i>10061820</i> | |
| 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: 01.07.2016 | |
| 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: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8185 Série 1, emitido em 02/06/2016. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 12.541,17 | |

| VIVARIO | | | | | | | | | | |
|---|----------------|--------------------|-------------|--------------|------------|-------------|------------|--------|-----------|------------------|
| APURAÇÃO: Competência JUNHO/16 - INSS P.J. PAGAMENTO 20/07/16 | | | | | | | | | | |
| Nº | EMPRESA | CNPJ | VALOR BRUTO | BASE CALCULO | INSS (11%) | MULTA JUROS | TOTAL GUIA | CODIGO | UNID. NC. | |
| 8183 | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 27.700,00 | 8.310,00 | 914,10 | - | 914,10 | 2631 | 12052000 | |
| | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | | | | | | 2631 | 12052000 | |
| | | | 27.700,00 | 8.310,00 | 914,10 | - | 914,10 | 2631 | 12052000 | |
| 8182 | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 52.400,00 | 15.720,00 | 1.729,20 | - | 1.729,20 | 2631 | 10100600 | |
| 8199 | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 19.213,32 | 5.763,99 | 634,04 | - | 634,04 | 2631 | 10100600 | |
| | | | 71.613,32 | 21.483,99 | 2.363,24 | - | 2.363,24 | 2631 | 10100600 | |
| 8185 | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 13.850,00 | 4.155,00 | 457,05 | - | 457,05 | 2631 | 10061820 | |
| | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | | | | | | 2631 | 10061820 | |
| | | | 13.850,00 | 4.155,00 | 457,05 | - | 457,05 | 2631 | 10061820 | |
| 8184 | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 13.850,00 | 4.155,00 | 457,05 | - | 457,05 | 2631 | 10065561 | |
| | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | | | | | | 2631 | 10065561 | |
| | | | 13.850,00 | 4.155,00 | 457,05 | - | 457,05 | 2631 | 10065561 | |
| 8187 | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 13.850,00 | 4.155,00 | 457,05 | - | 457,05 | 2631 | 10063559 | |
| | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | | | | | | 2631 | 10063559 | |
| | | | 13.850,00 | 4.155,00 | 457,05 | - | 457,05 | 2631 | 10063559 | |
| 8186 | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 13.850,00 | 4.155,00 | 457,05 | - | 457,05 | 2631 | 10064560 | |
| | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | | | | | | 2631 | 10064560 | |
| | | | 13.850,00 | 4.155,00 | 457,05 | - | 457,05 | 2631 | 10064560 | |
| TOTAL GUIA | | | | | | | | | | 5.105,54 |
| | | | | | | | | | | 46.413,99 |
| | | | | | | | | | | 5.105,54 |



A33D201258239700008
20/07/2016 13:05:37

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.37
0087600087 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 06/2016
IDENTIFICADOR 30299895000178
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
VALOR DO INSS 5.105,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 5.105,54
=====

DOCUMENTO: 072004
AUTENTICACAO SISBB: B.496.48E.A59.9DC.0C4

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.37
0087600087 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 06/2016
IDENTIFICADOR 30299895000178
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
VALOR DO INSS 5.105,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 5.105,54
=====

DOCUMENTO: 072004
AUTENTICACAO SISBB: B.496.48E.A59.9DC.0C4

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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA529863 ROGERIO T DIAS

20/07/2016 12:07:09
20/07/2016 13:05:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

11 Certidões

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.



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 **52988/2016**, que no período de **1977 até 16/06/2016 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: **TASY.5210.V181.0305**


Esta certidão tem validade até **14/12/2016**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **17/06/2016** às **06:59:10.2**, 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 21/06/2016 às 10:36:58.9

| | |
|--|---|
|  PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa | Código de Controle SXC4XCB9C9 |
|--|---|

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.

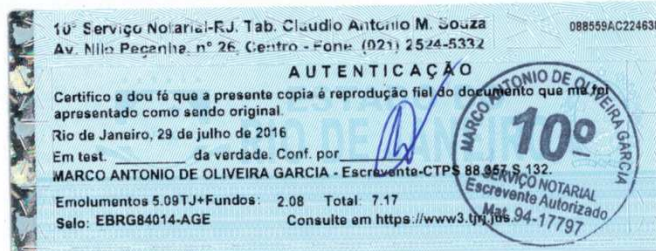
Observações


Rio de Janeiro, RJ, 27/07/2016

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 11/11/2016. 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.

Antonio Carlos de Sá

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



| | |
|---|------------------------------------|
|  <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p> | Nº Autenticação: 7701569004 |
| | Órgão: F/SUBTF/CIS-3 |
| | Controle: 23989/2016 |

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

VIVA RIO
LAD DA GLORIA 99
GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ

CNPJ/CPF

00.343.941/0001-28

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ANTIGA: *****

NOVA: 0.195.374-5

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICO 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.

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 19 de JULHO de 2016.

HORA:13:34

Aluisio Alvoares Arruda
Fiscal de Rendas
Mat. 10/267553-5

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

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>

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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 25852844/2016

Expedição: 15/03/2016, às 09:53:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 03/08/2016 a 01/09/2016

Certificação Número: 2016080301503243206778


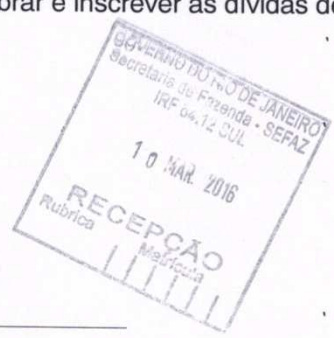
Informação obtida em 15/08/2016, às 10:20:54.

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



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº **10-2016/0005445-7**
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | |
|---|----------------|
| CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28 | CAD-ICMS ATIVO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO | |
| <p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 10/03/2016 AS 11:16:44 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.

12 Balancete

| BALANCETE | UPA IRAJÁ | | | |
|--|------------------|-----------------|-----------------|------------------|
| | jun-16 | jul-16 | jul-16 | jul-16 |
| | SALDO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
| ATIVO | 12.251.663,02 | 4.231.488,91 | -(3.251.131,47) | 13.232.020,46 |
| CIRCULANTE | 12.251.663,02 | 4.231.488,91 | -(3.251.131,47) | 13.232.020,46 |
| CAIXA | 1.000,00 | | - | 1.000,00 |
| BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS | 94.376,76 | 1.600.396,02 | -(1.604.819,82) | 89.952,96 |
| OUTROS CREDITOS | 4.479.822,67 | 606.847,89 | -(463.100,00) | 4.623.570,56 |
| CONTAS A RECEBER DO PROJETO | 8.371.084,20 | 1.935.000,00 | -(1.000.000,00) | 9.306.084,20 |
| GLOSAS A RECUPERAR | -(954.296,25) | | | -(954.296,25) |
| ESTOQUES | 259.675,64 | 89.245,00 | -(183.211,65) | 165.708,99 |
| NÃO CIRCULANTE | 0,00 | | | - |
| REALIZAVEL A LONGO PRAZO | 0,00 | | | - |
| INVESTIMENTOS | 0,00 | | | - |
| IMOBILIZADO | 0,00 | | | - |
| PASSIVO | -(12.251.663,02) | 997.971,93 | -(1.978.329,37) | -(13.232.020,46) |
| CIRCULANTE | -(8.398.544,94) | 997.971,93 | -(1.337.378,19) | -(8.737.951,20) |
| CONTAS A PAGAR | -(163.517,57) | 317,11 | -(31.919,62) | -(195.120,09) |
| MATERIAL DE CONSUMO | -(1.831.610,70) | 93.677,53 | -(93.444,98) | -(1.831.378,15) |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS | -(2.192.663,88) | 176.665,24 | -(283.974,31) | -(2.299.972,95) |
| SALARIOS E BENEFICIOS | -(473.533,08) | 518.492,74 | -(527.374,51) | -(482.414,85) |
| ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES | -(255.487,06) | 167.565,61 | -(156.851,43) | -(244.772,88) |
| PROVISÕES | -(3.411.676,75) | 16.098,47 | -(166.913,37) | -(3.562.491,65) |
| OUTROS CONTAS A PAGAR | -(70.055,89) | 25.155,23 | -(76.899,97) | -(121.800,63) |
| VALOR ADIANTADO PELO PROJETO | 0,00 | - | - | - |
| PATRIMONIO LIQUIDO | 0,00 | | | - |
| RESULTADO ACUMULADO | -(3.853.118,08) | - | -(640.951,18) | -(4.494.069,26) |
| 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 | | | 85.551,28 | 85.551,28 |
| TOTAL RECEITAS | | | 2.020.551,28 | 2.020.551,28 |
| DESPESAS | | | | |
| PESSOAL | | -(851.139,31) | | -(851.139,31) |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS | | -(283.974,31) | | -(283.974,31) |
| MATERIAL DE CONSUMO | | -(187.411,63) | | -(187.411,63) |
| TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES | | - | | (,00) |
| SERVIÇOS PUBLICOS | | -(31.919,62) | | -(31.919,62) |
| TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS | | - | | (,00) |
| OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | | -(25.155,23) | | -(25.155,23) |
| DESPESAS INVESTIMENTO | | - | | (,00) |
| TOTAL DESPESAS | | -(1.379.600,10) | | -(1.379.600,10) |
| RESULTADO MENSAL | | | 640.951,18 | |
| RESULTADO ACUMULADO | 3.853.118,08 | | | 4.494.069,26 |

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


 João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CRC RJ 087364 / O
 CPF: 981.573.627.87