



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 10/2016

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 ≤ 120 minutos	19
3.1	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	22
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	39
5.9	Anexo 9: Transferências.....	40
5.10	Anexo 10: CNES	42
6	Recursos Financeiros.....	44
6.1	Fluxo de Caixa.....	44

6.2 Despesas Realizadas.....	45
6.3 Conciliação Bancária.....	45
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	45
7 Relatório Administrativo.....	45
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	45
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	45
7.3 Recursos Humanos.....	46
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	47
8 Anexo B.....	51
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	51
8.2 Extratos Bancários.....	52
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	57
8.3.1 – GT.....	57
8.3.2 – UNIDADE.....	64
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	130
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	153
10 Tributos.....	235
10.1 Pessoa Física.....	235
10.2 Pessoa Jurídica.....	264
11 Certidões.....	314
12 Balancete.....	321

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 OUTUBRO/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 10/2016.

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

ATIVIDADES	out/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.810	8.327	77%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.810	8.828	82%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.377	8.489	82%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.081	243	22%
PROCEDIMENTO	37.835	25.339	67%
EXAMES	11.312	5.643	50%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	443	9.072	2048%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	81.562	7.635	9%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (8828), ODONTOLOGIA (243) E SERVIÇO SOCIAL

(1)

Fontes:UPA24h Irajá

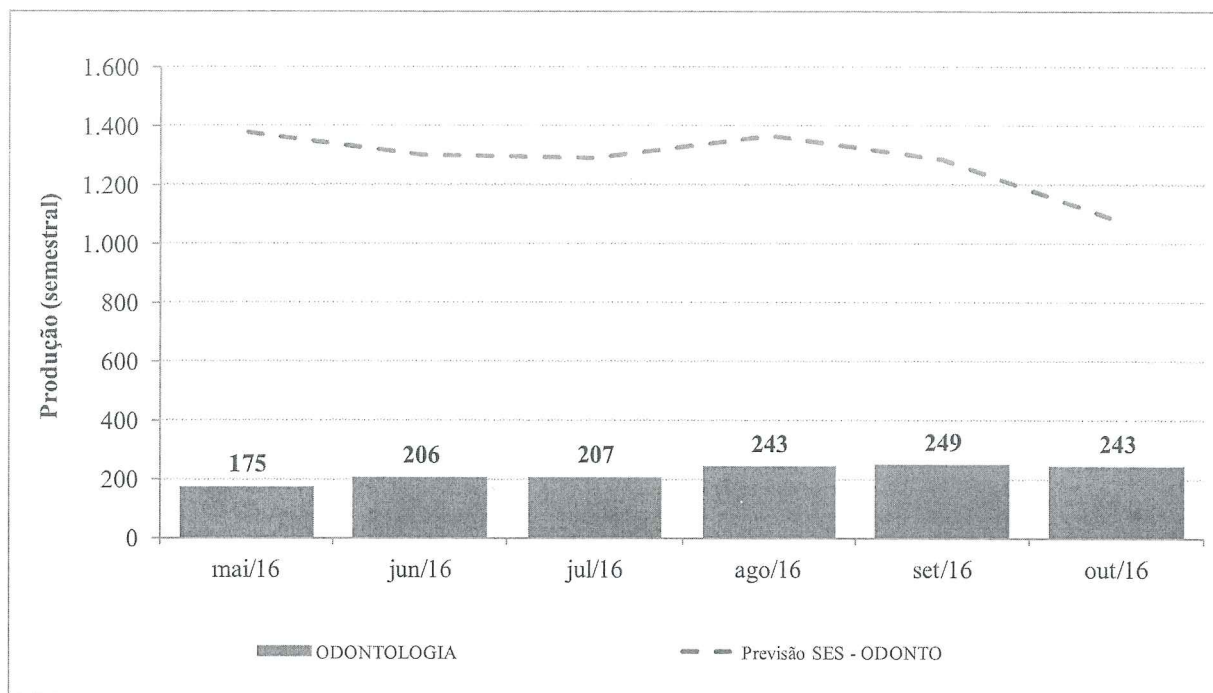
Sistema *Klinikos*

Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 10/2016 foram acolhidos 8.327 pacientes, o que gerou uma média diária de 269 acolhimentos, 12% a mais que o mês anterior (7.419 – SET/2016) e 35% a menos quanto comparado a OUTUBRO/2015 (12.904 – OUT/2015). Em relação à classificação de risco, um total de 8.828 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 285 atendimentos/dia, o que corresponde a 13% a mais que o mês anterior (7.819 – SET/2016) e 27% a menos que o ano anterior (12.128 – OUT/2015). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 8.489, sendo 6.244 de Clínica Médica e 2.245 de Pediatria com uma média de 274 atendimentos/dia (201 clínica médica e 73 pediatria), 13% a mais que o mês anterior (7.531– SET/2016) e 29% a menos que OUT/2015 (12.038).

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, totalizando 243 atendimentos, uma média de 8 atendimentos/dia. Comparando o quantitativo de atendimento ao longo do período em que a unidade está sob gestão compartilhada (OUTUBRO/2012 a OUTUBRO/2016) observa-se que na competência analisada houve uma diminuição de 2% em relação ao mês anterior (249, SET/2016) e uma queda de 59% quando comparado a OUTUBRO/2015 (599). (Gráfico 1, Anexo 1)

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



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

Foram realizados neste mês, 25.339 procedimentos, estável em relação o mês anterior (22.742 – SET/2016), e 58% a menos em relação a OUTUBRO/2015 (60.255– OUT/2015), sendo os mais frequentes: 8.828 acolhimentos com classificação de risco (35%), 8.266 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (33%), 5.421 aferições de pressão arterial (21%), e que juntos contabilizam 89% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 67% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 2).

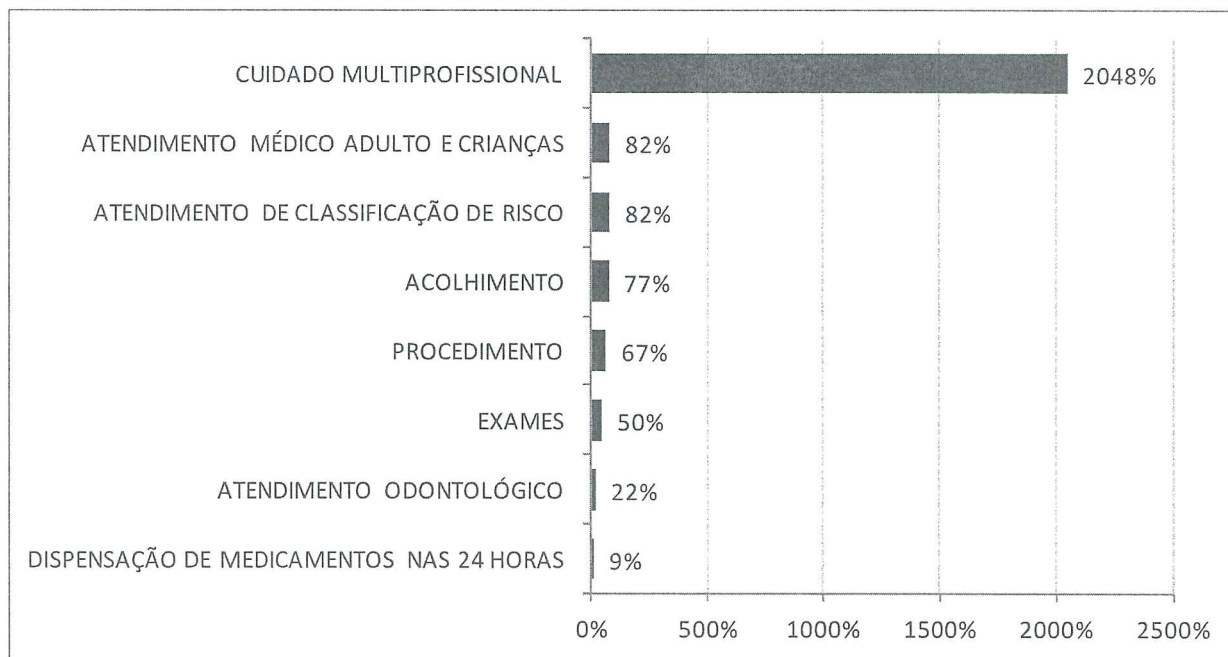
Com relação aos exames, foram contabilizados 5.643 o que equivale a uma média de 182 exames por dia, 01% mais que o mês anterior (5.581 – SET/2016) e 39% a menos que OUTUBRO/2015 (9.293 – OUTUBRO/2015), o que equivale a 50% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 79% foram exames laboratoriais (4.494) e 21% radiografias (1.194), nesta competência não houve registro através do sistema dos eletrocardiogramas. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2.

Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (5.643) e procedimentos (25.339), totalizando desta maneira 30.982 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 7.635 medicamentos, uma média de 246 medicamentos/dia, 93% a menos que OUTUBRO/2015 (105.259) e 306% a mais em relação ao mês anterior (1.881, SET/2016), obtendo 09% 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 2.048% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 9.072 (8.828 pacientes Classificados, 243 atendimentos odontológicos e 01 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 24hIrajá, OUTUBRO/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 09 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 82 pontos e com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Irajá, OUTUBRO/2016

INDICADORES DE DESEMPENHO			out/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.815	91%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.993			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	8.178	96%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	8.489			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	8	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	8			
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	71	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	71			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.550	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	6.621			
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	10	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	10			
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	973	73%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.325			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	7.050	97%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	7.237			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	13	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	8.733			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	38	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	38			
Total						82
Conceito						A

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		out/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		1.815
Total de usuários atendidos entrevistados		1.993
Meta	≥ 80%	91,1%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 1.993 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.815 (91%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de OUTUBRO/2016 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 11 pesquisados e destes 09 responderam estar satisfeitos. Segundo a ata da comissão de Serviço de Atendimento ao usuário, em razão do não funcionamento do Totem por alguns dias, foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 1.940 pesquisas e destas 1.766 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 42 usuários em observação pesquisados e destes 40 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 (Sistema Estadual de Regulação - SER e Sistema Nacional de Regulação - SISREG), e a interferência da unidade se encerra após o cadastro dos pacientes nestes sistemas, 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		out/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		8.178
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		8.489
Meta	100%	96,3%
Pontos	9	0

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 8.489 Boletins gerados para atendimento (6.244 para Clínica médica e 2.245 Pediatria), 8.178 foram finalizados corretamente (5.981 para Clínica médica e 2.197 para Pediatria), permanecendo em aberto 311 boletins (263 para Clínica médica e 48 para Pediatria). Portanto, 96% dos boletins de atendimento médico foram corretamente finalizados, não alcançando a meta nesta 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		out/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		8
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		8
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 08 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Com relação ao tempo de permanência, 07 ocorreram com tempo menor de 24h e 01 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; 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		out/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 22 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 22 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (12), amarelo pediátrica (06) e vermelha (04) 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 20 notificações compulsórias.

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		out/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		71
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		71
Meta	≥90%	100,0%
Pontos	10	10

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, 45 estiveram na sala de observação amarela adulto, 12 na sala de observação amarelo pediátrica e 14 na sala de observação vermelha totalizando 71 usuários em observação, todos revisados, atingindo a meta de $\geq 90\%$.

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

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		out/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		6.550
Total de usuários adultos registrados		6.621
Meta	≥70%	98,9%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 6.621 foram usuários adultos registrados e destes 6.550 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 99%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.

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

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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	out/16
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	10
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	10
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para este mês, 10 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	out/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	973
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.325
Meta	≥90%
Pontos	9
	73,4%
	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 1.325 pacientes classificados como amarelo, 973 (73%) 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 ≤ 120 minutos

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos		out/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		7.050
Total de usuários classificados como Risco Verde		7.237
Meta	$\geq 80\%$	97,4%
Pontos	9	9

Numerador: Total de usuários classificados como risco verde, atendidos ≤ 120 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 7.237 pacientes classificados como verdes 7.050 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 97%.

Como medidas para minimizar o tempo de espera para o atendimento aos usuários de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado, cabe à coordenação local fazer as adequações necessárias que visem mudanças e organização do processo de trabalho para melhorar a qualidade do atendimento na unidade e conseqüentemente os resultados apresentados.

Cabe ressaltar que a partir de abril de 2016, com 6º termo aditivo ao contrato, houve alteração da memória de cálculo para este indicador, onde o mesmo passou a considerar o total de usuários classificados como risco verde, atendidos ≤ 120 minutos, contados desde o acolhimento até o início do atendimento médico.

Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		out/16
Total de usuários transferidos		13
Total de usuários atendidos		8.733
Meta	≤1%	0,1%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

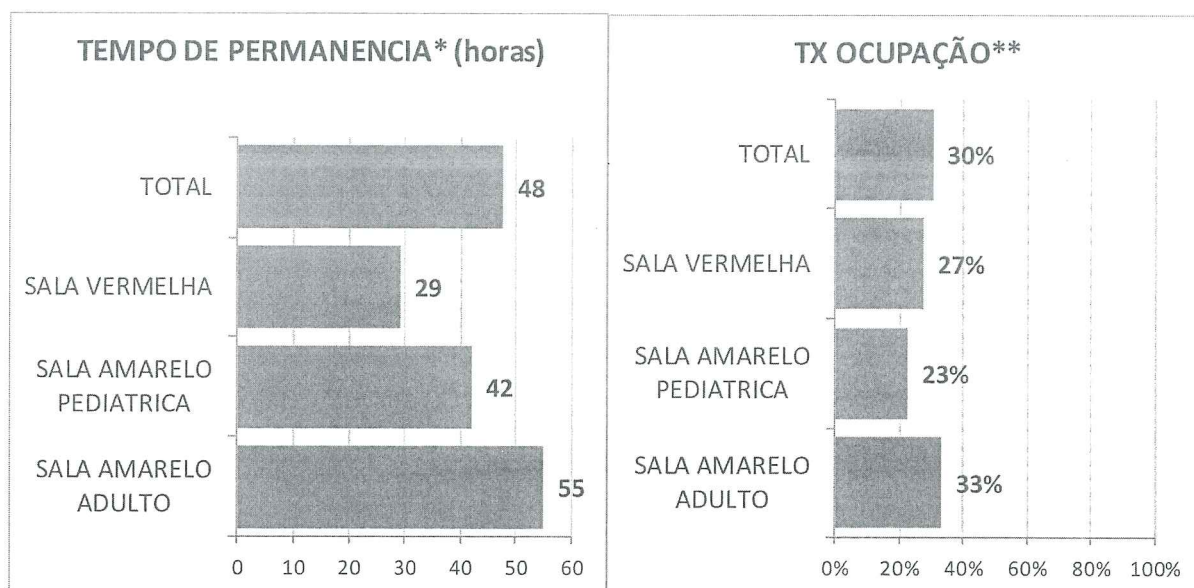
Meta: máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 13 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,1%, que se mantém dentro da meta estipulada.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 13 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebeu pacientes oriundo da UPA Irajá foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 46% e o Hospital Estadual Carlos Chagas (23%) das transferências no mês de OUTUBRO/2016.

Gráfico 3: Tempo de permanência e taxa de ocupação por salas de observação - - UPA 24h Irajá, OUTUBRO/2016



*Tempo de permanência até 24h. **Taxa de ocupação – máximo 100%

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.

3.1 **Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES**

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		out/16
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		38
Total de profissionais médicos contratados		38
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 158 profissionais, destes 38 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 14 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 10/2016, a unidade completa quatro anos 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 82 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados, 09 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; 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 usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 120 minutos; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES.

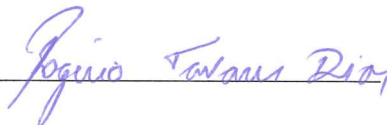
Os indicadores de Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados e Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos não tiveram suas metas alcançadas.

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 à coordenação local fazer as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade e ampliar a comunicação com as unidades da área, para que dessa forma se possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade e conseqüentemente obter melhores resultados.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 09 de novembro de 2016.

Renato Ferraz Costa
RFP




RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO - OSS VIVA RIO

5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá UPA IRAJA Produção diária por setor	
Período..:	01/10/2016 a 31/10/2016
Turno da	24 horas
ACOLHIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	9
CLINICA MÉDICA	5.998
ODONTOLOGIA	273
PEDIATRIA	2.047
Total por Setor	8.327
ATENDIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	6.244
ODONTOLOGIA	243
PEDIATRIA	2.245
Total por Setor	8.733
Internação de Observação	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	17
PEDIATRIA	11
Total por Setor	28
NÃO CLASSIFICADOS	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	70
ODONTOLOGIA	278
PEDIATRIA	24
Total por Setor	375
Urgência	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	6.621
ODONTOLOGIA	281
PEDIATRIA	2.299
Total por Setor	9.204
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 01/11/2016 08:45:26
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...: 01/10/2016 a 31/10/2016

Turno da 24 horas

Classificação de Risco

Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	6.550
ODONTOLOGIA	3
PEDIATRIA	2.275
Total por Setor	8.828

Totais no Período

Acolhimento	8.327
Urgência	9.204
Emergência	0
Classificação de Risco	8.828
Atendimento Médico	8.733
Internação de Observação	28

5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos


DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.084	24,37%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	788	17,71%
DOSAGEM DE TROPONINA	292	6,56%
DOSAGEM DE CREATININA	290	6,52%
DOSAGEM DE UREIA	289	6,50%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	273	6,14%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	273	6,14%
DOSAGEM DE POTASSIO	216	4,86%
DOSAGEM DE SODIO	215	4,83%
DOSAGEM DE GLICOSE	187	4,20%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	105	2,36%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	105	2,36%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	81	1,82%
DOSAGEM DE AMILASE	72	1,62%
DOSAGEM DE MAGNESIO	48	1,08%
DOSAGEM DE LIPASE	45	1,01%
DOSAGEM DE CALCIO	28	0,63%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	14	0,31%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	12	0,27%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	9	0,20%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	9	0,20%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	7	0,16%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	4	0,09%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0,04%
CULTURA PARA BAAR	1	0,02%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	4.449	78,84%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	792	66,33%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	120	10,05%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	37	3,10%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	34	2,85%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	24	2,01%
RADIOGRAFIA DE MAO	24	2,01%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	20	1,68%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	18	1,51%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	18	1,51%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	16	1,34%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	15	1,26%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	15	1,26%

RADIOGRAFIA DE PERNA	8	0,67%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	7	0,59%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6	0,50%
RADIOGRAFIA DE BACIA	6	0,50%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	6	0,50%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	6	0,50%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	5	0,42%
RADIOGRAFIA DE COXA	4	0,34%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	3	0,25%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	3	0,25%
RADIOGRAFIA DE BRACO	3	0,25%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	3	0,25%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,08%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.194	21,16%
ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00%
TOTAL (EXAMES)	5.643	18,21%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.828	34,84%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	8.266	32,62%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	5.421	21,39%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.572	6,20%
GLICEMIA CAPILAR	454	1,79%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	351	1,39%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	246	0,97%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	110	0,43%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	48	0,19%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	20	0,08%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	7	0,03%
EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	7	0,03%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	6	0,02%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	2	0,01%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	25.339	81,79%
TOTAL GERAL	30.982	

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

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

09/11/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário


UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 09/11/2016 às 03:31:15 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Home Back Forward Print Refresh Close Search Help Print Close

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	2016-10	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	2
<input type="radio"/> UPA Irajá	2016-10	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	2
<input type="radio"/> UPA Irajá	2016-10	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	2
<input type="radio"/> UPA Irajá	2016-10	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	2
<input type="radio"/> UPA Irajá	2016-10	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	2
<input type="radio"/> UPA Irajá	2016-10	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	2
<input type="radio"/> UPA Irajá	2016-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	2
<input type="radio"/> UPA Irajá	2016-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	7
<input type="radio"/> UPA Irajá	2016-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	2
Total geral					23

Página 1 de 1 - 9 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Pesquisas
 Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
 Última atualização dos dados: 09/11/2016 às 03:31:15
 Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros iniciais
 Unidade: Todos

Auto-filtros
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-10;
 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=9D9ABB58ED72E672&C=060302021B2137C2&D=363E2CD865F06B8E8EB242CE7CF9&E=7EF57BFD>



Data: 07 de novembro de 2016

Hora: 14:01

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos sete dias do mês de novembro de dois mil e dezesseis, às 14:01, 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 outubro de dois mil e dezesseis, totalizando 42 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 243 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 3 respostas de insatisfação, além de 6 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 96,43% de satisfação, e apenas 1,19% 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 1.940 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 10.598 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e 209 respostas de insatisfação, além de 833 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 91,05% de satisfação, e 1,80% 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 Irajá

Dilma Soares Freitas

Dilma Soares Freitas
Aux. Administrativo
Mat. 40036



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA

Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Profissional:

Período de .: 01/10/2016 a 31/10/2016

Total de Boletins Realizados: 5.981

Total de Boletins:	6.317	
Total de Boletins Pendentes:	263	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Realizados:	5.981	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	73	Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/11/2016 14:12:59 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 ..:	01/10/2016	a	31/10/2016				
021610310209	LARISSA DA SILVA VITORINO	F	2	31/10/2016 14:49:00	PEDIATRIA	0h:44m	A - Alta por Decisao Medica
021610310210	PAULO VICTOR BALDUINO	M	4	31/10/2016 14:49:00	PEDIATRIA	0h:51m	A - Alta por Decisao Medica
021610310212	CARLOS DANIEL CHAGAS AQUINO	M	11	31/10/2016 14:54:00	PEDIATRIA	0h:53m	A - Alta por Decisao Medica
021610310219	CASSIANO WILLIAN SANTANA DA SILVA	M	3	31/10/2016 15:06:00	PEDIATRIA	0h:21m	A - Alta por Decisao Medica
021610310224	GABRIELE DA SILVA SIMOES	F	7	31/10/2016 15:29:00	PEDIATRIA	0h:25m	A - Alta por Decisao Medica
021610310235	NATHALIA RIBEIRO DA SILVA PEROCHE	F	3	31/10/2016 15:48:00	PEDIATRIA	0h:36m	A - Alta por Decisao Medica
021610310240	MIGUEL VALE DA SILVA	M	6	31/10/2016 15:57:00	PEDIATRIA	0h:35m	A - Alta por Decisao Medica
021610310245	CARLOS EDUARDO SALES DA SILVA	M	6	31/10/2016 16:13:00	PEDIATRIA	1h:02m	A - Alta por Decisao Medica
021610310247	GUSTAVO RODRIGUES OLIVEIRA	M	3	31/10/2016 16:28:00	PEDIATRIA	0h:43m	A - Alta por Decisao Medica
021610310250	JULIA EDUARDA DE SOUZA LOURENCO	F	6	31/10/2016 16:37:00	PEDIATRIA	2h:09m	A - Alta por Decisao Medica
021610310253	STEPHANY DO NASCIMENTO MESQUITA DE SOUZA	F	5	31/10/2016 16:59:00	PEDIATRIA	1h:23m	A - Alta por Decisao Medica
021610310259	MIGUEL LICURGO DA SILVA CAVALCANTE	M	1	31/10/2016 17:24:00	PEDIATRIA	0h:35m	A - Alta por Decisao Medica
021610310260	SOPHIA VICTORYAH FIQUEIRA HEREDIA DOS SANTOS	F	7	31/10/2016 17:57:00	PEDIATRIA	0h:23m	A - Alta por Decisao Medica
021610310261	ENZO GABRIEL SILVA MEIRA	M	7	31/10/2016 18:06:00	PEDIATRIA	0h:34m	A - Alta por Decisao Medica
021610310265	GUILHERME BRUNO FERREIRA	M	3	31/10/2016 18:25:00	PEDIATRIA	0h:46m	A - Alta por Decisao Medica
021610310268	ANDREW MASSONI LEMOS	M	3	31/10/2016 18:42:00	PEDIATRIA	0h:22m	A - Alta por Decisao Medica
021610310291	CAIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA BARROS	M	8	31/10/2016 18:45:00	PEDIATRIA	0h:25m	A - Alta por Decisao Medica
021610310315	LUIS FELIPE OLIVEIRA BRANDAO	M	1	31/10/2016 20:17:00	PEDIATRIA	0h:36m	A - Alta por Decisao Medica
021610310319	ENZO FABRICIO PEREIRA DE SOUZA SEDA	M	4	31/10/2016 20:28:00	PEDIATRIA	0h:34m	A - Alta por Decisao Medica
021610310368	MIGUEL RAMOS MENEZES MACEDO COSTA	M	5	31/10/2016 22:51:00	PEDIATRIA	0h:29m	A - Alta por Decisao Medica
021610310370	MANUELY SILVA LOURENCO	F	12	31/10/2016 22:52:00	PEDIATRIA	0h:37m	A - Alta por Decisao Medica
021610310371	JULIANE ARAUJO DA SILVA	F	10	31/10/2016 22:58:00	PEDIATRIA	0h:35m	A - Alta por Decisao Medica
021610310377	MARIA FERNANDA CORDEIRO MAXIMO	F	1	31/10/2016 23:18:00	PEDIATRIA	0h:25m	A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados: 2.197							
Total de Boletins:		2.260					
Total de Boletins Pendentes:		48 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados					
Total de Boletins Realizados:		2.197 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		15 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.					
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/11/2016 14:13:13 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 SÉTIMA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 07/10/2016

HORÁRIO: 10:26

LOCAL: UPA IRAJÁ

Aos sete dias do mês de novembro do ano de dois mil e dezesseis, às dez horas e vinte e seis minutos, reuniram-se na sala da coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Roberto Andrade Simões, Coordenador Médico, Joana D'arc de Lima Correa, Coordenadora de Enfermagem, e Mara Luana dos Santos Pacheco, Enfermeira Rotina, para dar início a quadragésima sétima reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de outubro desse ano.

Pelo presente identificamos **08** óbitos registrados na Unidade, todos desses **08 (oito)** foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA, **nenhum** foi encaminhado ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados **nenhum** entrou na Unidade já cadáver, como foi registrado nos prontuários médicos. **Não** tivemos óbito em pediatria.

No total de óbitos ocorridos na unidade no decorrer do mês de outubro **01 (um)** foi com mais de 24horas, **07 (sete)** 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 Outubro foram: **Choque Cardiogênico, Choque Séptico, Edema Pulmonar**. Observado que **Não** tiveram **Declarações de Óbito** fornecidas com diagnóstico de **Parada Cardiorrespiratória**, o que reflete melhora no preenchimento da **DECLARAÇÃO DE ÓBITO**

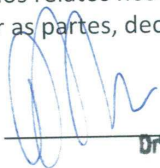
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS – UPA 02 – UPA IRAJÁ
ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FELIX, Nº 380 – IRAJÁ – RIO DE JANEIRO – CEP.: 21235-110
Telefones: (21) 2333-9821 / (21) 2333-9822 / (21) 2333-9823 / FAX (21) 2333-9824



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

Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis. Sem mais para acrescentar as partes, declaramos encerrada a reunião.

Roberto Andrade Simões



Roberto A. Simões

CRM: 52.40185-5

Joana D'arc de Lima Corrêa

Drª Joana D'arc de L. Corrêa
Enfermeira
COREN-17952

Mara Luana dos Santos Pacheco

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 07/11/2016

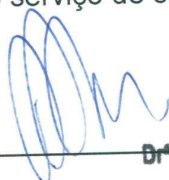
Hora: 11:00

Local: Upa 24h - Irajá

Ao sétimo dia do mês de novembro de dois mil e dezesseis, às onze horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada na Upa 24h Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Roberto Andrade Simões, Coordenador Médico, Joana D'Arc de Lima Correa, Coordenadora de Enfermagem e Marcio Fortes, Enfermeiro da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a quadragésima sétima reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de outubro de 2016. Em outubro sobre o SINAN, cabendo informar que, foram registrados vinte 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 foi registrado um caso suspeito de Dengue, dezenove casos de violência interpessoal / autoprovocada, Em outubro houve uma ocorrência de acidente com material biológico na unidade de Irajá. No referido mês apresentamos um total de setenta e um prontuários de usuários internados. Com infecções comunitárias nas salas de observação, foram quatro na sala vermelha; seis internações na sala amarela pediátrica e doze 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 oito,

sendo dois relacionados à infecção comunitária (dois de Choque Séptico), 1 edema agudo e cinco de choque cardiogênico, 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.

Coord. Médico: Roberto Simões _____

Roberto A. Simões
CRM: 52.40135-5

Coord. Enfermagem Joana Correa _____


Dr. Joana D'Amorim L. Correa
Enfermeira
COREN 179520

CCIH – Enfº Marcio Fortes _____

5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



QUADRAGÉSIMA SETIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.

Data: 07/11/2016

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Aos sete dias do mês de novembro 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. Roberto Andrade Simões, Coordenador Médico ; Joana D’Arc de Lima Correa, Coordenadora de Enfermagem e Marcio Fortes Soares Enfermeiro Responsável pela CCIH(Comissão de Controle de Infecção Hospitalar). Iniciamos a Quadragésima sétima reunião da Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de outubro de dois mil e dezesseis. Foram gerados oito mil quatrocentos e oitenta e nove boletim de atendimento, de clínica médica e pediatria, duzentos e quarenta e três de odontologia. Destes boletins gerados trezentos e onze encontram-se em aberto e oito mil cento e setenta e oito foram encerrados corretamente. Seis mil duzentos e quarenta e quatro foram de clínica médica; dois mil duzentos e quarenta e cinco da pediatria; odontologia gerou duzentos quarenta e três . Houve um pequeno aumento número total de atendimentos da pediatria e da clínica medica equivalência no número de atendimentos da odontologia comparados ao mês de setembro.

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. 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 setenta e um prontuários de pacientes nas salas de observação, sendo quatorze na sala vermelha dos quais quatro com infecção comunitária, doze na sala amarela pediátrica, sendo seis com infecção comunitária e quarenta e cinco na sala amarela adulto dos quais doze com infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade e tivemos um acidente biológico. Constatado redução do número de pacientes internados nas salas de observação. 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.

Roberto Andrade Simões _____

Roberto A. Simões
CRM 52.40135-5

Joana D'Arc de Lima Corrêa _____

Drª Joana D'Arc de L. Corrêa
Enfermeira
COREN 179520

Márcio Fortes Soares _____



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

03/11/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho

Última atualização dos dados: 03/11/2016 às 03:40:11 - Tabela: VW_INDICADOR - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Níveis de análise

Ano e Mês
 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 Amarelo Observacao	Qtd. Pacientes Risco Vermelho Observacao	Qtd. Pacientes Risco Vermelho Observacao	Qtd. Pacientes Risco Vermelho Observacao
2016/10	8825	8572	7233	7050	1219	896	106	77	10
Total geral	8825	8572	7237	7050	1219	896	106	77	10

Página 1 de 1 - 1 registros / 00:00:55 s

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
 Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 03/11/2016 às 03:40:11
 Tabela: VW_INDICADOR

Parâmetros iniciais
 Unidade: Toda

Auto-filtros
 Ano e Mês - Múltipla seleção: 2016/10
 Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA;PEDIATRIA 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
 Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo Observacao;Azul;Verde;Vermelho
 Unidade - Múltipla seleção: UPA IRAJA

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/7A?78B=58DD7F9DA0ACA0AB&C=FC7A8BB843C94ED98D=343C2EDE7F8A92B556FA1A2625228E=7CEB72FA>

Tempo por Risco

01/11/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência
16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA

Última atualização dos dados: 01/11/2016 às 03:42:07 - Tabela: VW_URGEN_EMERGE - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Níveis de análise

Ano de Atendimento:Mes de Atendimento:Unidade de S...
 Dia de Atendimento:Turno do atendimento
 Unidade de Saúde:Classificação de Risco:Código do ...

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/Atend.	Tempo Entre Aco e Clas Ri	Tempo ClasRis e AtendMéd
2016	10	UPA IRAJA	Amarelo Consultorio	760	3	25	13	11
2016	10	UPA IRAJA	Amarelo Observacao	1.284	2	19	12	10
2016	10	UPA IRAJA	Azul	0	3	15	18	
2016	10	UPA IRAJA	Verde	428	3	41	15	26
2016	10	UPA IRAJA	Vermelho	1.197	1	16	12	7
Total geral				485	3	38	14	24

Página 1 de 1 - 5 registros / 00:01:19 s

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
 Cenário: 16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
 Última atualização dos dados: 01/11/2016 às 03:42:07
 Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Parâmetros iniciais
 Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
 Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2016;
 Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: N;
 Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Consultorio;Amarelo Observacao;Azul;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: CLINICA MEDICA;PEDIATRIA;
 Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 10;
 Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA IRAJA;

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/7A?78B=58DD7F9DA0ACA0AB&C=FC7A8BB843C94ED98D=343C2EDE7F8A92B556FA1A2625228E=7CEB72FA>

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
02/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610020153		BRENO TEIXEIRA FERNANDES	09 ANOS	ASMA NAO-ALERGICA	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
03/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610030040		RAFAEL FRANCISCO DAMASCENO	17 ANOS	LESAO AUTOPROV INTENC POR DISP ARMA DE FOGO N ESPECIF - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
04/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610030262		PEDRO HENRIQUE ESTEVES LOURENCO QUEIROZ BARBOSA	02 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
04/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610030317		MIRELA DOS SANTOS CHAPOLTO PINTO	01 ANO	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	HOSP. MUN. DA PIEDADE
11/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610100265		KAUANE VITORIA DA CONCEICAO	02 ANOS	MENINGITE NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
11/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610110222		FRANCISCO JOSE SILVEIRA DE MOURA	48 ANOS	AGRESSAO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE MAO - RUA E ESTRADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
22/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610190298		JESSICA SILVA AMORIM	21 ANOS	DISPNEIA	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
23/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610230042		JAIR SIMOES	70 ANOS	CRISE CONVULSIVA	HOSP. CENTRAL DO EXERCITO - HCE
27/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610240342		ERNESTO DE DEUS FERNANDES	79 ANOS	SINCOPE	INST. NACIONAL DE CARDIOLOGIA - INC

28/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	21610260159		SOLANGE JORGINA DE SOUZA PEREIRA	55 ANOS	EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
31/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610310048		FERNANDO DE OLIVEIRA PESSANHA	5 ANOS	CELULITE	HOSP. MUN. SALGADO FILHO
31/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610310242		IAGO ADEMILSON MARION COUTO	12 ANOS	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
31/10/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021610160115		IVONE MOREIRA DE SOUZA	59 ANOS	ANEMIA	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 28/10/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 16:20
Competência: 10/2016				Versão: 3.2.50
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 ESTEVE	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	
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 MARCULIN	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	
75025175704	108247059870008	MARIA DONIZETE MOREIRA BRANDAO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11223173798	700505528449758	MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06204491792	708207164676249	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12458259766	701402652786635	RONALDO GAMA PENA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724492	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 24				



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 28/10/2016
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 16:21
Competência: 10/2016		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Versão: 3.2.50
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	
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	
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	
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: 14				

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		<i>outubro/2016</i>
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Outubro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		386.389,19
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.450.000,00
Receitas Financeiras		0,76
Outras Receitas		184.484,00
B - TOTAL DE RECEITAS		1.634.484,76
DESPESAS		
Pessoal		811.465,62
Material de Consumo		169.602,11
Serviços de Terceiros		221.915,14
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		649,06
Despesas Bancárias		682,85
Outras Despesas Operacionais		21.966,74
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.226.281,52
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		794.592,43
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		793.592,43
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)		794.592,43



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês outubro/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 90,83% 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 97,72% 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 2 (dois) profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Enfermeiro	1
Médico	1

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

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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

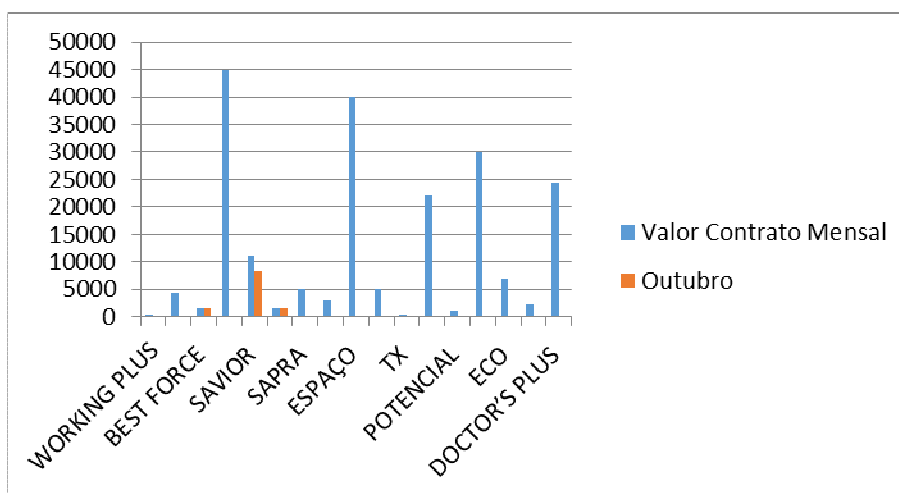
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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 **Outubro de 2016**.

Valores Fixos



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

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

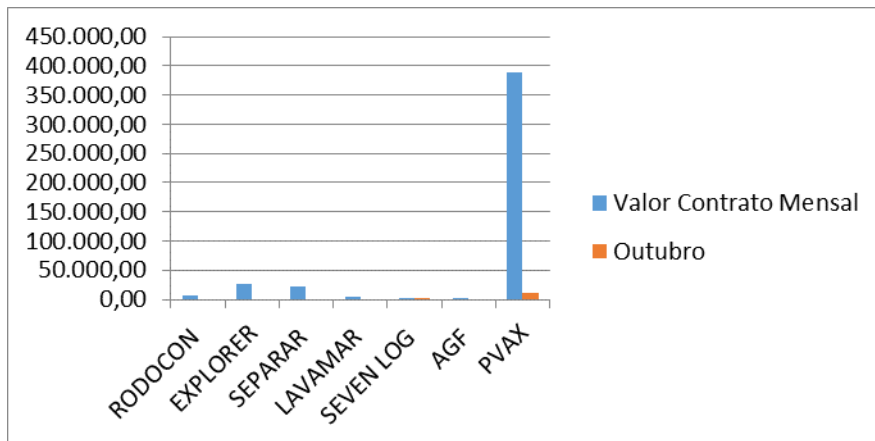
Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Outubro
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	1.575,00
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	8.310,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR	39.998,58	
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
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 Outubro de 2016:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Outubro
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	962,46	962,46
AGF	EXTINTORES	3.000,00	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	10.851,40

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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



8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia
Data da operação: 04/11/2016 - 09h51

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0005332-5	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CI: 0005332-5 | Entre 01/10/2016 e 31/10/2016

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 04/11/2016 às 09h51 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia
 Data da operação: 04/11/2016 - 09h57

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814 | 0004205-6	8.442,15	2.389,05	10.831,20

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/10/2016 e 31/10/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2016	SALDO ANTERIOR				385.388,19
03/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-352.401,02	32.987,17
04/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-5.884,60	27.102,57
05/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.526,72	23.575,85
06/10/2016	TRANSF CC PARA CP PJ VIVA RIO	814048	299,00		23.874,85
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.480,03	20.394,82
	TRANSF CP PARA CC PJ VIVA RIO	814979		-299,00	20.095,82
07/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-19.760,07	335,75
10/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-177,52	158,23
17/10/2016	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1706238	0,98		159,21
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1745593		-0,22	158,99
24/10/2016	TRANSF ENTRE CONTAS DOC NUM. 106802	814	898.774,75		898.933,74
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-15.765,87	883.167,87
25/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-21.041,93	862.125,94
26/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-11.108,80	851.017,14
27/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-6.381,74	844.635,40
28/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.493,21	841.142,19
31/10/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-47.550,76	793.591,43
Total			899.074,73	-490.871,49	793.591,43

Os dados acima têm como base 04/11/2016 às 09h57 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/11/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-761.791,33	-761.791,33
03/11/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-23.358,95	-785.150,28
Total			0,00	-785.150,28	-785.150,28



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia
 Data da operação: 04/11/2016 - 09h39

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814 | 0004205-6	8.442,15	2.389,05	10.831,20

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/10/2016 e 31/10/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
03/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	352.401,02		352.402,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814246	150.000,00		502.402,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814229		-4.440,33	497.961,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814262		-21.876,13	476.085,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814269		-1.104,00	474.981,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814278		-2.633,09	472.348,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814365		-433.308,36	39.040,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814539		-10.270,15	28.769,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814557		-1.890,35	26.879,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814691		-6.853,97	20.025,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814922		-20.024,64	1,00
04/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	5.884,60		5.885,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	142		-26,60	5.859,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814169		-2.038,98	3.820,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535		-1.319,80	2.500,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814966		-1.005,93	1.494,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814989		-1.493,29	1,00
05/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.526,72		3.527,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814605		-998,00	2.529,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814706		-2.528,72	1,00
06/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.480,03		3.481,03
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR PEDIDO 4429625	143		-26,60	3.454,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	3921973		-302,83	3.151,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814220		-698,60	2.453,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814257		-2.144,20	308,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814818		-299,00	9,80
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3921973		-8,80	1,00
07/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	19.760,07		19.761,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814077	27.000,00		46.761,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814079	3.000,00		49.761,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814819		-49.760,07	1,00
10/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	177,52		178,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814391		-177,52	1,00
11/10/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814275	1.000,00		1.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814637	1.000,00		2.001,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA SODEXO 862007	144		-701,20	1.299,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814184		-6,81	1.292,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814196		-6,81	1.286,18

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814336		-863,98	422,20
14/10/2016	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	31016		-64,80	357,40
17/10/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES/RIO -FNS	1109906	379.679,74		380.037,14
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FUNDO ESTADUAL DE SA	9434580	450.000,00		830.037,14
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FUNDO ESTADUAL DE SA	9434587	435.000,00		1.265.037,14
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES/RIO -FNS	9750155	185.320,26		1.450.357,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814899		-26,60	1.450.330,80
18/10/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAJOVIC MAT DE LIMPE	1852579		-8.957,10	1.441.373,70
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5206338		-5.022,18	1.436.351,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814276		-10.513,14	1.425.838,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814560		-8,80	1.425.829,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814640		-3.728,89	1.422.100,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814648		-72.742,77	1.349.357,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814664		-4,40	1.349.353,52
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1852579		-8,80	1.349.344,72
19/10/2016	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS	7000814		-2.027,56	1.347.317,16
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81419		-187.754,00	1.159.563,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814281		-132,00	1.159.431,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814643		-243,60	1.159.187,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814670		-1.566,00	1.157.621,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686		-2,93	1.157.618,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814688		-6.831,77	1.150.786,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814707		-6.926,02	1.143.860,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814724		-3,52	1.143.857,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814825		-26,40	1.143.830,92
20/10/2016	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-640,99	1.143.189,93
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-71.631,35	1.071.558,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814312		-36.073,64	1.035.484,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814354		-636,22	1.034.848,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814383		-6.209,24	1.028.639,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814385		-323,73	1.028.315,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814627		-30,60	1.028.285,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814780		-2.892,04	1.025.393,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814788		-1.327,28	1.024.065,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814818		-300,00	1.023.765,83
21/10/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRASNPOR PEDIDO 4449764	145		-26,60	1.023.739,23
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81421		-107.131,95	916.607,28
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186095		-12.952,05	903.655,23
	TRANSF CC PARA CC PJ IES.COM PROD FARMACEUTICO	1499398		-1.916,00	901.739,23
	TRANSF CC PARA CC PJ POTENCIAL SISTEMA ELETRONI	3262399		-1.160,00	900.579,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094		-396,00	900.183,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814291		-759,42	899.423,81
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-2,26	899.421,55
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-6,34	899.415,21
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-6,92	899.408,29
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-37,48	899.370,81
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-37,48	899.333,33
	CONTA DE TELEFONE				

	INTERNET --OI FIXO	5960002		-209,51	899.123,82
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-349,07	898.774,75
24/10/2016	INTERNET --OI FIXO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	15.765,87		914.540,62
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-898.774,75	15.765,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4756202		-3.150,00	12.615,87
	DEST. BEST FORCE GERADORES				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4756204		-12.541,17	74,70
	DEST. SAVIOR MEDICAL				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814582		-56,10	18,60
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	4756202		-8,80	9,80
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	4756204		-8,80	1,00
	TED INTERNET				
25/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	21.041,93		21.042,93
	BRADESCO NET EMPRESA	6048301		-6.250,78	14.792,15
	NET EMPRESA DARF 8301				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814401		-6.344,93	8.447,22
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814410		-7.154,67	1.292,55
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814630		-1.291,55	1,00
	VIVA RIO				
26/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	11.108,80		11.109,80
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	6396905		-11.100,00	9,80
	DEST. ELFA MEDICAMENTOS LT				
	DOC/TED INTERNET	6396905		-8,80	1,00
	TED INTERNET				
27/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	6.381,74		6.382,74
	TRANSF CC PARA CC PJ	814062		-1.000,00	5.382,74
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814210		-3.276,04	2.106,70
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814227		-1.105,70	1.001,00
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814265		-1.000,00	1,00
	VIVA RIO				
28/10/2016	DOC CREDITO AUTOMATICO*	18	4.484,00		4.485,00
	DISTRILAF DIST MED LTDA				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.493,21		7.978,21
	PAGTO ELETRON COBRANCA	146		-303,60	7.674,61
	FETRANSPOR PEDIDO 32225406				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	147		-7.554,42	120,19
	FETRANSPOR PEDIDO 32208413				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814549		-119,19	1,00
	VIVA RIO				
31/10/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	47.550,76		47.551,76
	TRANSF CC PARA CC PJ	814084	56,10		47.607,86
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814116		-482,49	47.125,37
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814149		-3.790,87	43.334,50
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814464		-338,69	42.995,81
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814497		-233,70	42.762,11
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814518		-40.672,90	2.089,21
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814592		-1.222,86	866,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814627		-311,75	554,60
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814628		-553,60	1,00
	VIVA RIO				
Total			2.127.112,37	-2.127.112,37	1,00

Os dados acima têm como base 04/11/2016 às 09h39 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/11/2016	SALDO ANTERIOR				-761.790,33
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	761.791,33		1,00
03/11/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	23.358,95		23.359,95
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	3303646		-276,84	23.083,11
	DEST. NUBIA DE LIMA MELO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814434		-1.345,59	21.737,52
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814467		-21.727,72	9,80
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	3303646		-8,80	1,00
	TED INTERNET				
Total			785.150,28	-23.358,95	1,00

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0005 - V.12.1.12.0		
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2						Emissão: 31/10/2016 12:48:28 PM		
00.343.941/0001-28								Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?		
				TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	6	11,09	5.734,10	0003	INSS	5	3,97	206,14	
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,62	465,24	0004	IRRF	6	10,88	1.679,64	
0041	FÉRIAS NO MES	1	0,81	412,69	0030	IRRF FÉRIAS	1	0,82	137,34	
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	0,09	45,85	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	456,92	
0076	1/3 FÉRIAS NO MES	1	0,81	137,56	0098	INSS FÉRIAS	1	0,33	17,13	
0077	1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	0,09	15,28						
0084	GRATIFICACAO	1	0,00	235,77						
0087	INSALUBRIDADE	1	0,00	9,12						
0089	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	717,72						
0215	ATTESTADO MEDICO	1	0,78	360,77						
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	234,35						
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29						
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	19,87 B						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	180,61 B						
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	5	3,97	206,14 B						
0204	INSS FÉRIAS ALIQUOTA NORMAL	1	0,33	17,13 B						
9848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	1	0,00	22,56 B						
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	149,88 B						
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	6	0,00	80,43 B						
Proventos		8.493,74			Descontos		2.497,17		Líquido	5.996,57
FGTS Dep.		637,39							Base Sal. Fam.	7.967,37
FGTS 13º Dep.		37,22							Base IRRF	7.417,12
FGTS Dep. (SEFIP)		637,39							Base IRRF 13º	0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		37,22							Base IRRF Férias	611,38
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00		INSS Segurado	223,27			BASE PIS	161.595,03	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00		Estorno INSS	0,00					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00		Base INSS	6.153,11					
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00		Base INSS 13º	0,00					
Base FGTS		7.967,37		Base INSS Ac. Teto	0,00					
Base FGTS 13º		465,24		Base INSS Ac. Teto 13º	0,00					
Base FGTS Afast.		0,00		Base INSS 15 Anos	0,00					
Base FGTS (SEFIP)		7.967,37		Base INSS 13º 15 Anos	0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)		465,24		Base INSS 20 Anos	0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00		Base INSS 13º 20 Anos	0,00					
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00		Base INSS 25 Anos	0,00					
Base FGTS Ativos		7.967,37		Base INSS 13º 25 Anos	0,00					
Base FGTS 13º Ativos		465,24		Base INSS N Exp. Risco	6.153,11					
Base FGTS Demitidos		0,00		Base INSS 13º N Exp. Risco	0,00					
Base FGTS 13º Demitidos		0,00		Base INSS Auton.	0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00		Base INSS Pro-Labore	0,00					
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00								
Ativos		6		Demitidos	0	Lic. Maternidade			0	
Serr. Militar		0		Af. Previdência	0	Aviso Prévio			0	
Férias		1		Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencido			0	
Outros		0		Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês			0	
Functs		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 OUTUBRO/2016

VIVA RIO
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
 00.343.941/0001-28 Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
 VIVA RIO
 Emissão: 31/10/2016 12:48:28 PM
 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

Página: 0006 - V.12.1.12.0

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0009	1a. PARCELA 13o. SALARIO	3	0											
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCNO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0498	GRATIFICACAO RRSP/TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
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/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DIRECOTIOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
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/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

LEGENDA:

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

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



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 31/10/2016 12:48:28 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ADEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DRMOPOST
Tipo Funcionário = BODRFIMNOPRSTUXZ
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 OUTUBRO/2016

VIVA RIO DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ UPA - IRANJÁ / VIVA RIO Página: 0060 - V.12.1.12.0
 00.343.941/0001-28 Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 31/10/2016 12:02:27 PM
 Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1

TOTALS DA QUEBRRA			TOTALS DA QUEBRRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	153	4.142,37	398.710,83	0003	INSS	149	1.401,87	38.777,71
0017	SALARIO MATERNIDADE	4	61,00	3.791,91	0004	IRRF	70	1.389,69	61.785,83
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	1	20,00	3.018,47	0006	VALE TRANSPORTE	66	393,00	5.097,84
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	35,00	2.574,89	0011	INSS 130. SALARIO	2	19,00	344,20
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	754,62	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	37,19
0041	FERIAS NO MES	14	313,92	65.931,41	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	276,84
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	75,53	11.630,18	0020	IRRF FERIAS	8	185,49	17.472,16
0045	DIF. FERIAS	14	313,92	2.985,47	0043	ADANTAMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00	80.882,61
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	15,00	2.384,21	0049	IRRF 130. SALARIO	1	7,50	34,76
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	2	36,00	1.728,84	0098	INSS FERIAS	14	133,20	4.661,79
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	2.008,14	0150	LIQUIDO DR RESCISAO	2	0,00	10.513,14
0071	130. SALARIO INDEMNIZADO	1	1,00	107,49	0163	ATRASO	20	62,61	2.357,73
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	313,92	21.977,15	0182	FALTAS (EM HORAS)	10	179,00	3.559,32
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	75,53	3.876,73	0196	INSS FERIAS PROX MES	8	64,00	398,90
0079	DIF. 1/3 FERIAS MES	14	313,92	355,01	0198	DIF. INSS FERIAS PROXIMO MES	8	64,00	7,05
0080	DIF. FERIAS PROXIMO MES	12	75,53	176,15	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	33	466,08	21.727,72
0081	DIF. 1/3 FERIAS PROXIMO MES	12	75,53	64,15	0460	DESC.SUSPENSAO	1	0,00	459,13
0082	HORA EXTRA 50%	1	9,00	113,36	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	3.654,62
0083	HORA EXTRA 100%	1	9,00	151,14					
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	2	0,00	71,72					
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	41,13					
0094	GRATIFICACAO	38	0,00	58.351,01					
0097	INSALUBRIDADE	156	0,00	28.849,41					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.641,01					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	50,87					
0121	DIF. MEDIA VARIABIS FERIAS	13	0,00	95,90					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	35,00	270,10					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	49,00	3.693,06					
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN)	1	0,00	52,61					
0215	ATESTADO MEDICO	22	50,00	11.407,68					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	1	0,00	201,77					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	106	5.432,00	33.142,94					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	315,69					
0424	SALDO DE SALARIO	2	17,00	1.647,36					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	214,68					
0486	GRATIF. COORDENACAO	1	0,00	3.277,47					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	9	0,00	6.350,00					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	19	37,00	13.010,00					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	11	24,00	4.590,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	3	6,00	6.640,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	1	2,00	1.584,00					
0555	GRATIFICACAO (VALOR)	1	0,00	5,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	4	61,00	352,01					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	12	0,00	3.590,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	3	0,00	1.140,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	1	0,00	2.000,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	5	0,00	2.804,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	141,70					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	165,43					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	11,87	691,96					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	103,50					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	105,65					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	80,43					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	141,41					
0901	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	0,00	301,85					
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	294,59 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	2	80,00	3.548,44 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	8	0,00	3.760,62 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	16,00	264,40 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	66	0,00	9.958,20 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	8.312,09 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	8	0,00	35.357,01 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	149	1.401,87	38.777,71 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	14	133,20	4.661,79 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	19,00	344,20 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	8	64,00	398,90 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	68	0,00	10.414,20 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	13,00	2.689,23 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	90,00	3.227,70 B					
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	107,50 B					
9846	VALE ALIMENTICAO-TOTAL	4	0,00	1.743,40 B					
9850	VALE REPLICAO - TOTAL	1	0,00	22,15 B					
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	1	89,00	789,19 D					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	158	0,00	6.744,86 D					

Proventos	710.385,47	Descontos	252.108,54	Líquido	458.276,93
FGTS Dep.	54.147,92	INSS Segurado	43.783,70	Base Sal. Fam.	673.696,05
FGTS 13º Dep.	264,41	Estorno INSS	6.376,18	Base IRRF	585.147,42
FGTS Dep. (SEFIP)	53.853,32	Base INSS	675.623,23	Base IRRF 13º	3.305,12
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º	3.305,12	Base IRRF Férias	104.152,19
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	210.838,02	BASE PIS	754.414,95
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00	VALOR PIS	7.544,24
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 15 Anos	0,00		
Base FGTS	676.849,00	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13º	3.305,12	Base INSS 13º 20 Anos	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	673.166,50	Base INSS 13º 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco	675.623,23		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco	3.305,12		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Ativos	673.166,50	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13º Ativos	0,00				
Base FGTS Demitidos	3.682,50				
Base FGTS 13º Demitidos	3.305,12				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00			Base IRRF PDR	0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00				

Ativos	155	Demitidos	2	Lic. Maternidade	4
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0061 - V.12.1.12.0					
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		UPA - IRANJÁ / VIVA RIO		Emissão: 31/10/2016 12:02:27 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1					
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
Férias		13	Af. Ac. Trabalho	0	0	Lic. sem Vencdo			0
Outros		0	Lic. Remunerada	0	0	C/ Dem. mês			0
Puncos		174	Transf. no Mês	0	0	C/ Resc. Compl.			0
Apos. Invalidez		0							



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0062 - V.12.1.12.0			
LAGEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 31/10/2016 12:02:27 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 10/2016 - 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	153	4.142,37	398.710,83	0003	INSS	149	1.401,87	38.777,71
0017	SALARIO MATERNIDADE	4	61,00	3.791,91	0004	IRRF	70	1.389,69	61.795,83
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	1	20,00	3.018,47	0006	VALE TRANSPORTE	66	393,00	5.097,84
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	35,00	2.574,89	0011	INSS 130. SALARIO	2	19,00	344,20
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	754,62	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	37,19
0041	FERIAS NO MES	14	313,92	65.931,41	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	276,84
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	75,53	11.630,18	0020	IRRF FERIAS	8	185,49	17.472,16
0045	DIF. FERIAS	14	313,92	2.985,47	0043	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00	80.892,61
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	15,00	2.384,21	0049	IRRF 130. SALARIO	1	7,50	34,76
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	2	36,00	1.728,84	0098	INSS FERIAS	14	133,20	4.661,79
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	2.008,14	0150	LIQUIDO DR RESCISAO	2	0,00	10.513,14
0071	130. SALARIO INDEMNIZADO	1	1,00	107,49	0163	ATRASO	20	62,61	2.357,73
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	313,92	21.977,15	0182	FALTAS (EM HORAS)	10	179,00	3.559,32
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	75,53	3.876,73	0196	INSS FERIAS PROX MES	8	64,00	398,90
0079	DIF. 1/3 FERIAS MES	14	313,92	355,01	0198	DIF. INSS FERIAS PROXIMO MES	8	64,00	7,05
0080	DIF. FERIAS PROXIMO MES	12	75,53	176,15	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	33	466,08	21.727,72
0081	DIF. 1/3 FERIAS PROXIMO MES	12	75,53	64,15	0460	DESC.SUSPENSAO	1	0,00	459,13
0082	HORA EXTRA 50%	1	9,00	113,36	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	3.654,62
0083	HORA EXTRA 100%	1	9,00	151,14					
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	2	0,00	71,72					
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	41,13					
0094	GRATIFICACAO	38	0,00	58.351,01					
0097	INSALUBRIDADE	156	0,00	28.849,41					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.641,01					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	50,87					
0121	DIF. MEDIA VARIAVIS FERIAS	13	0,00	95,90					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	35,00	270,10					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	49,00	3.693,06					
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN)	1	0,00	52,61					
0215	ATESTADO MEDICO	22	50,00	11.407,68					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	1	0,00	201,77					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	106	5.432,00	33.142,94					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	315,69					
0424	SALDO DE SALARIO	2	17,00	1.647,36					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	214,68					
0486	GRATIFIC COORDENACAO	1	0,00	3.277,47					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	9	0,00	6.350,00					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	19	37,00	13.010,00					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	11	24,00	4.590,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	3	6,00	6.640,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	1	2,00	1.584,00					
0555	GRATIFICACAO (VALOR)	1	0,00	5,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	4	61,00	352,01					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	12	0,00	3.590,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	3	0,00	1.140,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	1	0,00	2.000,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	5	0,00	2.804,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	141,70					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	165,43					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	11,87	691,96					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	103,50					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	105,65					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	80,43					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	141,41					
0901	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	0,00	301,85					
0926	FGTS QUITACAO	2	16,00	294,59 B					
0928	FGTS ARTIGO 22	2	80,00	3.548,44 B					
0929	INSS OUTRO EMPREGO	8	0,00	3.760,62 B					
0931	FGTS 130. RESCISAO	2	16,00	264,40 B					
0932	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	66	0,00	9.958,20 B					
0933	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	8.312,09 B					
0972	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	8	0,00	35.357,01 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	149	1.401,87	38.777,71 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	14	133,20	4.661,79 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	19,00	344,20 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	8	64,00	398,90 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	68	0,00	10.414,20 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	13,00	2.689,23 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	90,00	3.227,70 B					
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	107,50 B					
9846	VALE ALIMENTICAO-TOTAL	4	0,00	1.743,40 B					
9850	VALE REPLICAO - TOTAL	1	0,00	22,15 B					
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	1	89,00	789,19 D					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	158	0,00	6.744,86 D					
Proventos		710.385,47	Descontos		252.108,54	Líquido	458.276,93		
FGTS Dep.		54.147,92	INSS Segurado		43.783,70	Base Sal. Fam.	673.696,05		
FGTS 13º Dep.		264,41	Retorno INSS		6.376,18	Base IRRF	585.147,42		
FGTS Dep. (SEFIP)		53.853,32	Base INSS		675.623,23	Base IRRF 13º	3.305,12		
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		3.305,12	Base IRRF Férias	104.152,19		
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		210.838,02	BASE PIS	754.414,95		
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS		676.849,00	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º		3.305,12	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		673.166,50	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS N Exp. Risco		675.623,23				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		3.305,12				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		673.166,50	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		3.682,50							
Base FGTS 13º Demitidos		3.305,12							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		155	Demitidos		2	Lic. Maternidade	4		
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio	0		



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		Página: 0063 - V.12.1.12.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2		VIVA RIO		Emissão: 31/10/2016 12:02:27 PM	
00.343.941/0001-28						Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?	
TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
Férias		13	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo		0
Outros		0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês		0
Puncos		174	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 OUTUBRO/2016

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO FOLHA ANALITICA VIVA RIO Página: 0064 - V.12.1.12.0
00.343.941/0001-28 Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 31/10/2016 12:02:27 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X					
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	24	0							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0							X				
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X	X	X	X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X					
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0045	DIF. FERIAS	45	0							X				
0048	13O. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X			
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	62	0	X	X	X	X	X	X					
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70							X	X			
0071	13O. SALARIO INDEMNIZADO	71	0							X	X			
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0079	DIF. 1/3 FERIAS MES	79	0	X	X	X	X	X	X					
0080	DIF. FERIAS PROXIMO MES	80	0							X				
0081	DIF. 1/3 FERIAS PROXIMO MES	81	0	X	X	X	X	X	X					
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0088	MEDIA VARIÁVEIS 13O. RESCISA	48	0							X	X			
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	X	X	X	X	X					
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR PUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0121	DIF. MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	79	X	X	X	X	X	X					
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN	0	0	X	X	X	X	X	X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0555	GRATIFICACAO (VALOR)	0	0	X	X	X	X	X	X					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X	X	X	X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X			
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X	X	X	X					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X	X	X	X					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X	X			
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X	X			
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0							X	X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X	X			
0901	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X	X	X	X					
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0033	SALDO FGTS DO BANCO	B 33	0											
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 321	6											
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	B 329	6											
9846	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9909	13O. SALARIO MATERNIDADE	B 324	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 13O. SALARIO	11	81											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0049	IRRF 13O. SALARIO	49	83											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X	X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X					
0186	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0198	DIF. INSS FERIAS PROXIMO MES	132	80											



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0065 - V.12.1.12.0	
LAMEIRA DA GLORIA 99		Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2						Emissão: 31/10/2016 12:02:27 PM	
00.343.941/0001-28								Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?	
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0						
0460	DESC.SUSPENSÃO	8	20						
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0						
0026	FGTS QUITAÇÃO	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						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 161	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						
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0						
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6						
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6						
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B 329	6						
9848	VALR ALIMENTAÇÃO-TOTAL	B 0	0						
9850	VALE REFEIÇÃO - 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
- VT - Vale Transporte
- EF - 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 OUTUBRO/2016

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 10/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 31/10/2016 12:02:27 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DRMOPOST
Tipo Funcionário = BDRFIMNPRSTUXZ
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		outubro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	811.465,62
01.01	SALARIO	593.699,13
01.01.01	FOLHA NORMAL	476.554,57
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	117.144,56
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	8.639,02
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.937,82
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	701,20
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	175.019,85
01.03.01	FGTS	46.776,57
01.03.02	IRRF	69.336,94
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	35.867,50
01.03.04	RESCISÕES	16.639,32
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.399,52
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	34.107,62
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	34.107,62
2	MATERIAL DE CONSUMO	169.602,11
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	101,25
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	101,25
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	299,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	299,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	858,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	858,00
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	144.127,40
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	99.667,88
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	44.459,52
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	698,60
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	698,60
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	23.517,86
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	23.517,86
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	221.915,14
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	17.028,57
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	17.028,57
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	4.571,23
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	4.571,23
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	47.731,97
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.160,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	16.850,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	15.562,79
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	14.159,18
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.180,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.180,00
03.09	LIMPEZA	28.114,04

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	25.836,50
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	2.277,54
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	2.303,84
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	2.303,84
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	558,58
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	558,58
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	44.318,54
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	44.318,54
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	53.583,72
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	53.583,72
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	649,06
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	649,06
05.04.01	TELEFONIA FIXA	649,06
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	682,85
06.01	TARIFAS	682,85
06.01.01	TARIFAS	682,85
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	21.966,74
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	21.940,14
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	21.940,14
07.99	OUTRAS	26,60
07.99.01	OUTRAS	26,60
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.226.281,52

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ			<i>outubro/2016</i>
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Outubro/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/10/2016 a 31/10/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			793.591,43
A3 - TOTAL			793.592,43
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)			793.592,43

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL	
Regime de Competência	
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR	5.798.748,31
Receitas Operacionais	
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)	1.935.000,00
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)	
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)	
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)	
Sub-Total (1)	1.935.000,00
Resultado de Aplicação Financeira	0,76
Reembolso de Despesas	0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ	0,00
Outras Receitas	0,00
Sub-Total(2)	0,76
B = Total das Receitas (1) + (2)	1.935.000,76
Despesas CUSTEIO	
Salários	458.973,79
Benefícios	7.937,82
Encargos e Contribuições	170.444,32
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)	43.755,58
Provisões (13º + Férias)	115.712,42
Outras Despesas de Pessoal	34.107,62
Sub-Total (3)	830.931,55
Materiais de Consumo (4)	72.894,68
Serviços de Terceiros (5)	385.071,96
Serviços Públicos (6)	7.744,60
Tributárias/Financeiras (7)	0,00
Outras Despesas Operacionais (8)	22.622,99
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)	1.319.265,78
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)	1.319.265,78
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)	6.414.483,29



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											outubro/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						outubro/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										outubro/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	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	1.364,85
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1119,59	496,31	0,00	496,31	1.488,94
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1119,59	496,31	54,42	550,73	1.101,47
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	176,02	672,33	672,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	185,62	681,93	681,93
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	200,02	696,33	696,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	246,42	742,73	742,73
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	0,00	592,52	592,52
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	71,80	664,32	664,32
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	1336,61	592,52	235,80	828,32	1.656,64
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	54,42	550,73	550,73
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	262,42	758,73	758,73
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	496,31
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	4	CLT	36	966,05	428,25	63,64	491,89	1.967,56
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	966,05	428,25	166,04	594,29	1.188,58
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	966,05	428,25	185,24	613,49	1.226,98
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1073,39	475,83	239,60	715,43	715,43
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1679,37	744,46	435,60	1.180,06	1.180,06
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	5131,40	2.274,75	132,12	2.406,87	2.406,87
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	13506,34	5.987,36	0,00	5.987,36	5.987,36
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	14	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	19.107,90
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	3848,55	1.706,06	0,00	1.706,06	1.706,06
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5665,29	2.511,42	0,00	2.511,42	2.511,42
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	1.338,09	1.338,09
Farmacutico	Farmacutico	223405	7	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	9.553,95
Farmacutico	Farmacutico	223405	4	CLT	33	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	5.459,40
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3971,12	1.760,40	0,00	1.760,40	1.760,40
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1336,61	592,52	223,80	816,32	816,32
Maqueiro	Maqueiro	515110	3	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	1.488,94
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	84,82	581,13	581,13
Médico	Médico	225125	11	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	17.060,61
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3498,68	1.550,96	435,60	1.986,56	1.986,56
Médico	Médico	225125	12	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	37.223,16
Médico	Médico	225125	1	CLT	32	10152,18	4.500,46	22,15	4.522,61	4.522,61
Médico	Médico	225125	6	CLT	36	10496,04	4.652,89	0,00	4.652,89	27.917,37

Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13994,73	6.203,86	0,00	6.203,86	6.203,86
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13994,74	6.203,87	0,00	6.203,87	6.203,87
Médico	Médico	225125	1	CLT	60	17493,41	7.754,83	0,00	7.754,83	7.754,83
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	3	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	4.652,89
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	2	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	6.203,86
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	60	17493,41	7.754,83	0,00	7.754,83	7.754,83
Motorista	Motorista	0	1	CLT	36	1796,04	796,18	145,04	941,22	941,22
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1125,15	498,78	0,00	498,78	498,78
Porteiro	Porteiro	517410	2	CLT	36	1147,65	508,75	0,00	508,75	1.017,51
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	52,74	561,49	561,49
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	139,14	647,89	647,89
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	2	CLT	36	1610,15	713,78	24,99	738,77	1.477,54
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	2	CLT	36	1610,15	713,78	34,59	748,37	1.496,74
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1610,15	713,78	146,59	860,37	860,37
Supervisor de Portaria	Supervisor de Portaria	517410	1	CLT	36	2505,93	1.110,88	467,64	1.578,52	1.578,52
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	33	CLT	24	1201,38	532,57	0,00	532,57	17.574,87
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	0,42	532,99	532,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	3,92	536,49	1.072,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	6,92	539,49	539,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	30,92	563,49	563,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	33,42	565,99	565,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	38,42	570,99	570,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	44,92	577,49	577,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	101,72	634,29	634,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	187,92	720,49	720,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1501,73	665,72	0,00	665,72	665,72
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	48	2402,75	1.065,14	11,51	1.076,65	1.076,65
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1282,97	568,74	0,00	568,74	568,74
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1282,97	568,74	347,02	915,76	915,76
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	6	CLT	48	1539,57	682,49	0,00	682,49	4.094,95
Tecnico de Refrigeracao	Tecnico de Refrigeracao	314115	1	CLT	40	1679,37	744,46	435,60	1.180,06	1.180,06
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	8	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	7.729,34
Total						216.467,81	94.099,02	5.728,99	99.828,01	243.759,35

(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 apresentadas todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										outubro/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	1292,56	572,99	30,49	1.896,04	1.896,04
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	542,38	240,44	22,56	805,38	805,38
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	1814,26	804,26	15,16	2.633,68	2.633,68
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	22,56	1.365,54	1.365,54
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1994,03	883,95	59,11	2.937,09	2.937,09
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	843,4	373,88	22,56	1.239,84	1.239,84
Total						7.417,12	3.288,01	172,44	10.877,57	10.877,57

(2) CLT/PP/PJ
 (3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.
 (4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.
 (5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

RESPONSÁVEL: VIVA RIO												outubro/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	
Suzana Alejandra Muniz	060.515.547-00	CRM-RJ 521064827	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	19/10/2016	R\$ 2.066,80	
Carlos Andres Baute Garcia	060.936.067-16	CRM - 52 - 0106991-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	19/10/2016	R\$ 1.920,00	
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	CRM - 52 - 103648-3	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	19/10/2016	R\$ 880,00	
Maria Donizete Moreira Brandao	750.251.757-04	CRM - 52-67663-2	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	19/10/2016	R\$ 1.964,97	
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90	CRM - 52 - 0106991-8	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	19/10/2016	R\$ 1.798,68	
Roberta Firmino dos Anjos	004.497.673-96	CRM - 52 - 0102318-7	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	19/10/2016	R\$ 1.760,00	
Myrna Alves Felix	015.119.226-05	CRM - 52- 9598-4	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	19/10/2016	R\$ 2.547,80	
Jaime Antonio Pena Benitez	063.015.567-47	CRM - 52.0107373-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	19/10/2016	R\$ 819,54	
Carlos Andres Baute Garcia	060.936.067-16	CRM - 52-101522-2	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/10/2016	R\$ 1.692,13	
Ivonne Dannesy Rodriguez Hernandez	237.618.058-96	CRM - 52 - 107410-5	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/10/2016	R\$ 960,00	
Leandro Gonzalez Sabi	062.044.897-04	CRM - 52 - 107252-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/10/2016	R\$ 880,00	
Rhayane Peres de Oliveira da Silva	141.364.627-19	CRM - 52 - 107174-2	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	25/10/2016	R\$ 960,00	
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	CRM - 52 - 103648-3	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/10/2016	R\$ 1.852,80	
Rodolfo Pipe Mussatto Variani	021.265.850-69	CRM - 52 - 106115-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/10/2016	R\$ 1.920,00	
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90	CRM - 52 - 0106991-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/10/2016	R\$ 1.758,94	
Roberta Firmino dos Anjos	004.497.673-96	CRM - 52 - 0102318-7	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/10/2016	R\$ 1.722,80	
Myrna Alves Felix	015.119.226-05	CRM - 52- 9598-4	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/10/2016	R\$ 1.752,93	
Total							17				R\$ 11.807,47	

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

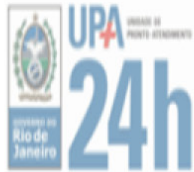


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de OUTUBRO/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													outubro/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
Carlos Andre Baute Garcia	060.936.067-16	N/D	CRM - 52-101522-2	N/D	Médico (a)	PEDIATRA	125125	RPA	11/10 - 07:00 às 19:00 13/10 - 07:00 às 19:00	24 hs	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Carlos Henrique Silva Pedrozas	082.807.957-90	N/D	CRM - 52 - 0106991-8	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	09/10 - 07:00 às 19:00 11/10 - 19:00 às 07:00	24 hs	R\$ 2.500,00	R\$ 775,00	R\$ 3.275,00
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	N/D	CRM - 52 - 103648-3	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	09/10 - 07:00 às 19:00 15/10 - 07:00 às 19:00			R\$ 0,00	R\$ -
Ivonne Dannesy Rodriguez Hernandez	237.618.058-96	N/D	CRM - 52 - 107410-5	N/D	Médico (a)	PEDIATRA	125125	RPA	07/10 - 19:00 Às 07:00	12 hs	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Leandro Gonzales Sabi	062.044.897-04	N/D	CRM - 52 -107252-8	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	13/10 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Myrna Alves Felix	015.119.226-05	N/D	CRM - 52- 9598-4	N/D	Médico (a)	PEDIATRA	125125	RPA	15/10 - 07:00 às 19:00	24 hs	R\$ 2.600,00	R\$ 806,00	R\$ 3.406,00
Rhayane Peres de Oliveira da Silva	141.364.627-19	N/D	CRM - 52 - 107174-2	N/D	Médico (a)	PEDIATRA	125125	RPA	13/10 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Roberta Firmino dos Anjos	004.497.673-96	N/D	CRM - 52 - 0102318-7	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	02/10 - 19:00 às 07:00 09/10 - 19:00 às 07:00	24 hs	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Rodolfo Pipe Mussato Variani	021.265.850-69	N/D	CRM - 52 - 106115-1	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	02/10 - 07:00 às 19:00 09/10 - 07:00 às 19:00	24 hs	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Total											R\$ 15.800,00	R\$ 4.898,00	R\$ 20.698,00



- Relatório klinikos por profissional para validação da Planilha por Regime de Competência do mês de outubro/2016:



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/10/2016 a 31/10/2016

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	448
ALBERTO AZEVEDO AVILA	87
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	171
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	461
ANDRÉ GONZATTI GRÄBIN BABO DE OLIVEIRA	12
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	693
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	385
ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	174



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

ANTONIO THOMAZ DOS SANTOS	62
CAMILA MOREIRA	922
CARLA SILVA DOS SANTOS	73
CARLOS GARCIA	124
CAROLINA FARIA ZACCHE	175
DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	47
EDGARDO DE JESUS LLANES ROBLES	161
EDUARDO DINIZ	40



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

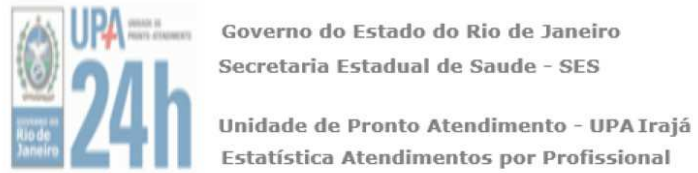
ERIC LIPPINCOTT	60
FELIPE FARIA	385
FLAVIA SANTOS GOMES NETO	106
IGOR VIANA NUNES COELHO	292
IVONNE DANNESY RODRIGUEZ HERNANDEZ	5
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	96
JOSY KNEIPP MACHADO	259



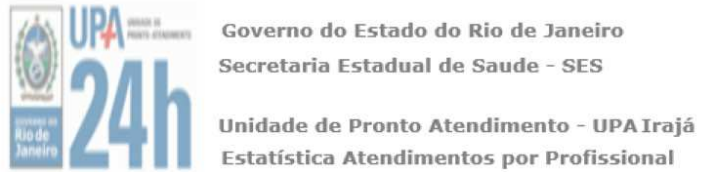
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saude - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

JULIANA MARTINS DE CARVALHO	291
LEANDRO GONZALEZ SABI	232
LIVIA DIAS DA SILVA	139
LUMI AMARAL GOMES	169
MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	103
maria donizete moreira brandao	67
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	108



MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	396
MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	81
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	77
myrna alves felix	24
NEUSA MARIA DE BARROS	64
OTAVIO HENRIQUE IGREJA DE AMORIM	83
RAFAEL BASTOS	178



RHAYANE PERES DE OLIVEIRA DA SILVA	56
ROBERTA FIRMINO	7
RODOLFO PIPE MUSSATTO VARIANI	101
RODRIGO LOPES FARIAS	263
RONALDO GAMA	135
SIMONE BASTOS PEREIRA	46
SIMONE LEITE DE SOUZA	46



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Trajá
Estatística Atendimentos por Profissional

STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	102
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	67
WILIAN MENEGUCI	37
Total Geral de Atendimentos	8.110



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								
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\$	-

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ				outubro/2016			
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	13.650,00	Referente a Janeiro à Agosto de 2016.	
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00	0,00		
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58	0,00		
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTD	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00	572,11	Referente a Agosto de 2016.	
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTE	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	7.000,00	0,00		
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES D	58.921.792/0001-17	Exame	01/04/2016	31/12/2016	10.475,00	0,00		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	31/12/2016	5.712,00	2.282,00	Referente a Julho 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	3.000,00	Referente a Janeiro de 2016.	
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	45.000,00	53.583,72	Referente a Dezembro de 2015.	
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75	11.337,50	Referente a Outubro à Novembro de 2015 e Julho à Agosto de 20	
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.025,00	0,00		
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	11.080,00	0,00		
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00	0,00		
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00	0,00		
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	2.887,39	0,00		
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	400,00	3.200,00	Referente a Dezembro de 2015 à Julho de 2016.	
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00	12.487,19	Referente a Dezembro de 2015 à Janeiro de 2016.	
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03	0,00		
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	Referente a Agosto de 2016.	
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.575,00	0,00		
Dosimetria	Sapra Landauer	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00	0,00		
Câmeras de segurança	POTENCIAL		.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00	1.160,00	Referente a Agosto de 2016.	
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84		30/11/2015	30/11/2016	14.577,42	14.577,42	Referente a Fevereiro de 2016.	
Total						229.046,77	117.448,94		

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ					Outubro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 2.294,41	100,00%	R\$ 2.294,41	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2016.
CSRF (Sede/Setembro)	R\$ 183,58	16,67%	R\$ 30,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento de CSRF sobre prestação de serviços da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2016.
FGTS sobre folha (Sede/Setembro)	R\$ 679,66	100,00%	R\$ 679,66	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Setembro de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 1.329,79	100,00%	R\$ 1.329,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Setembro de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 1.890,35	100,00%	R\$ 1.890,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Setembro de 2016.
Empréstimos Consignados (Sede/Setembro)	R\$ 218,88	100,00%	R\$ 218,88	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Empréstimo Consignado competência Setembro de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 206,14	100,00%	R\$ 206,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Setembro de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Setembro)	R\$ 750,00	15,89%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Setembro de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Setembro)	R\$ 57.129,28	2,04%	R\$ 1.166,97	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Setembro de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Setembro)	R\$ 2.162,63	2,04%	R\$ 44,18	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Setembro de 2016.
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Setembro)	R\$ 3.750,00	2,04%	R\$ 76,60	Números de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Setembro de 2016
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Setembro)	R\$ 35.434,89	2,04%	R\$ 723,82	Números de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Setembro de 2016
Internet (Sede/Setembro)	R\$ 4.883,17	2,04%	R\$ 99,75	Números de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Setembro de 2016.
Locação de Equipamentos (Sede/Setembro)	R\$ 5.771,70	2,04%	R\$ 117,90	Números de funcionários	Locação de Equipamentos na Sede competência Setembro de 2016.
Manutenção (Sede/Setembro)	R\$ 100,00	2,05%	R\$ 2,05	Números de funcionários	Manutenção na Sede, competência Setembro de 2016
Manutenção (Sede/Setembro)	R\$ 1.800,00	2,04%	R\$ 36,77	Números de funcionários	Manutenção na Sede, competência Setembro de 2016
Manutenção Predial (Sede/Setembro)	R\$ 2.140,06	2,04%	R\$ 43,71	Números de funcionários	Manutenção Predial na Sede, competência Setembro de 2016
Material de Consumo (Sede/Setembro)	R\$ 8.415,00	2,04%	R\$ 171,89	Números de funcionários	Material de Consumo na Sede competência Setembro de 2016.
Material de Consumo (Sede/Setembro)	R\$ 2.897,98	2,04%	R\$ 59,20	Números de funcionários	Material de Consumo na Sede competência Setembro de 2016.

Consultoria (Sede/Setembro)	R\$ 192,70	2,04%	R\$ 3,94	Números de funcionários	Consultoria na Sede competência Setembro de 2016.
IPTU (Sede/Setembro)	R\$ 12.703,09	2,04%	R\$ 259,48	Números de funcionários	IPTU na Sede competência Setembro de 2016.
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Setembro)	R\$ 26.568,25	2,04%	R\$ 542,70	Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados na Sede competência Setembro de 2016.
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Setembro)	R\$ 20.068,81	2,04%	R\$ 409,94	Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados na Sede competência Setembro de 2016.
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Setembro)	R\$ 90.000,00	2,04%	R\$ 1.838,41	Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados na Sede competência Setembro de 2016.
Despesas com Luz (Sede/Setembro)	R\$ 24.738,35	2,04%	R\$ 505,33	Numero de funcionários	Despesas com Luz na Sede competência Setembro de 2016.
Despesas com Água (Sede/Setembro)	R\$ 3.434,74	2,04%	R\$ 70,16	Numero de funcionários	Despesas com Água na Sede competência Setembro de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 2.651,07	2,04%	R\$ 54,15	Numero de funcionários	Despesas Diversas na Sede competência Setembro de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 11.559,00	2,04%	R\$ 236,11	Numero de funcionários	Despesas Diversas na Sede competência Setembro de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 22.718,25	2,04%	R\$ 464,06	Numero de funcionários	Despesas Diversas na Sede competência Setembro de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 9.570,00	2,04%	R\$ 195,48	Numero de funcionários	Despesas Diversas na Sede competência Setembro de 2016.
Telefonia (Sede/Setembro)	R\$ 3.432,52	2,04%	R\$ 70,12	Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Setembro de 2016.
Telefonia (Sede/Setembro)	R\$ 14,73	1,97%	R\$ 0,29	Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Setembro de 2016.
Telefonia (Sede/Setembro)	R\$ 32.443,59	2,04%	R\$ 662,72	Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Setembro de 2016.
Telefonia Móvel (Sede/Setembro)	R\$ 90.065,82	1,23%	R\$ 1.105,70	Numero de funcionários	Telefonia Móvel na Sede competência Setembro de 2016.
PIS sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 84,96	100,00%	R\$ 84,96	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2016.
Salário (Sede/Setembro)	R\$ 37.925,38	3,48%	R\$ 1.319,80	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes, competência Setembro de 2016.
Salário (Sede/Outubro)	R\$ 7.000,00	3,48%	R\$ 243,60	Numero de funcionários	Referente a adiantamento de salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes, competência Outubro de 2016.
Férias (Sede/Outubro)	R\$ 45.000,00	3,48%	R\$ 1.566,00	Numero de funcionários	Referente a adiantamento de férias do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes, competência Outubro de 2016.
Férias (Sede/Outubro)	R\$ 9.278,61	5,20%	R\$ 482,49	Numero de funcionários	Referente a pagamento de férias do colaborador (A) Joao Pereira de Vasconcelos Junior, competência Outubro de 2016.
Vale Refeição (Sede/Setembro)	R\$ 70.954,56	1,42%	R\$ 1.005,93	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Setembro de 2016.
Vale Alimentação (Sede/Setembro)	R\$ 121.891,36	1,23%	R\$ 1.493,29	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Setembro de 2016.
Publicação de Imprensa (Sede/Outubro)	R\$ 182,22	3,74%	R\$ 6,81	Números de funcionários	Referente a Publicação de Imprensa (Sede), competência Outubro de 2016.
Publicação de Imprensa (Sede/Outubro)	R\$ 182,22	3,74%	R\$ 6,81	Números de funcionários	Referente a Publicação de Imprensa (Sede), competência Outubro de 2016.
TOTAL	R\$ 774.697,75		R\$ 21.940,14		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 12780605547
Número do Benefício: 6159611759 Espécie: 31
Número do Requerimento: 176260864
Ao Sr.(a): LAZARO LUIS SOARES ALVES
Endereço: COSMORAMA 797 BL 19 AP 103, COSMORAMA
CEP: 26582020 Município: MESQUITA UF: RJ
Assunto: Requerimento de Auxílio - Doença
Decisão: INDEFERIDO
Motivo: Falta de Período de Carência - MP nº 739/16.
Fundamentação Legal: Art. 25 e Parágrafo Único do Art. 27 da Lei nº 8.213, de 24/07/1991 com a redação da Medida Provisória nº 739, de 7 de julho de 2016.

Prezado(a) Senhor(a).

Em atenção ao requerimento de Auxílio - Doença, efetuado em 27/09/2016, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício, considerando que não foi cumprido o período de doze contribuições para fins de carência para o benefício.

Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto nos art. 305, § 1º, do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

A apresentação do Recurso poderá ser agendada por meio do portal da Previdência Social na internet (www.previdencia.gov.br), da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

Data: 26 de outubro de 2016

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: MESQUITA RJ Endereço: PC DA REVOLUCAO, 50 , EDSON PASSOS
CEP: 26584150 Município: MESQUITA UF: RJ

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
Ciente, em 26 de outubro de 2016

Assinatura do Requerente / Representante Legal

Dr^a. Carla Slater

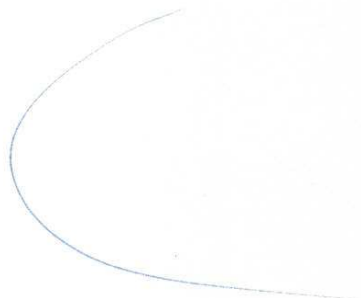
Neurologia

Mestre em Neurologia pela Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro

CRM: 52.77122-8

Atestado Médico

Declaro que Alberto de Azevedo Ávila foi por mim examinado em 21/10/16 e necessita de 03 (três) dias de afastamento do trabalho por motivo de doença.



21
—
10
—
16

Dr^a Carla Slater
Neurologia
CRM 52.77122-8
em.

Rua Santa Clara, 70 - Sala 901 - Copacabana - Rio de Janeiro - RJ

Tel: (21) 3825-7487

carla.msas@gmail.com

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Irjaó</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>BRAYAN M. MARTINS</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Alberto de Azevedo Avila</u>	MATRICULA: <u>—</u>
Informe que no dia <u>29/10/16</u> às <u>21:45</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Irjaó</u> Nome: <u>Alberto de Azevedo Avila</u> Assinatura: _____	



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



UPA IRAJA


ATESTADO

Nome: ALINE DA SILVA JESUS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 24/07/1986
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021610240058

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ALINE DA SILVA JESUS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/10/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de 24 de Outubro de 2016
Assinatura e Carimbo do Profissional



Assinatura e Carimbo do Profissional

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Faúcia

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Andreya Esteves

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA TRASH

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

DATA: 24/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: —

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: —

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 24/10/16 AS 10:27 horas.

() NÃO

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

() SIM.


FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

(X) NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Faúcia

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRATA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Alvine da Silva Jesus</u>	NOME: <u>Paula</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>14177</u>
<p>Informe que no dia <u>24/10/16</u> às <u>10:29</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRATA</u></p> <p>Nome: <u>Alvine da Silva Jesus</u> Assinatura: <u>Alvine da Silva Jesus</u></p>	



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Hospital Universitário Pedro Ernesto



RECEITUÁRIO
PEDIDO DE EXAME E DE PARECER

Nome: _____ Nasc.: ____/____/____
Matrícula: _____ CNS: _____
Serviço: _____ Sala: _____ Leito: _____

Atestado médico

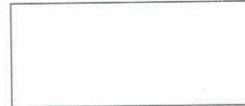
Declaro, por os devidos fins, que a paciente
Armanda da Silva Cavalcanti da Fonseca
Pirindó dea primária afetada das atividades
laborais por motivo de doença, por um
período de 02 (um) dia, a partir desta
data..

CID: K29.7

Dr. Igor Bacellar
Médico
CRM: 52-0104393-5

Rio, 09, 10, 16


Médico



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

Carimbo do Médico

02-0124-1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAPUA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Quanda de S. Cavalcante F. Pireschi</u>	NOME: <u>Fábia</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>14177</u>
<p>Informe que no dia <u>12/10/16</u> às <u>09:44</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAPUA</u></p> <p>Nome: <u>Quanda de S. Cavalcante F. Pireschi</u> Assinatura: <u>Carando Cavalcante Pireschi</u></p>	



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



ATESTADO

Nome: AMANDA LUIZA VASCONCELLOS VERTULLI VALE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 28/06/1988
Unidade de Saúde UPA IRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médico : 021610180262	
Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): AMANDA LUIZA VASCONCELLOS VERTULLI VALE , CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA , no dia 18/10/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.	

RIO DE JANEIRO de de

Dra Camilla Moreira
Médica
CRM 52.102.083-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fárcia

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Caivila Pereira

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA TRATA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 18/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00 hs

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: -

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: -

SAÍDA: 19:00 hs

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 18/10/16 AS 18:10 horas.

() NÃO

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

() SIM.


FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Fárcia

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA IRATA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Fátima</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Quanda L. Vasconcelos V. Vale</u>	MATRÍCULA: <u>1417</u>
<p>Informe que no dia <u>18/10/16</u> às <u>18:06</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA IRATA</u></p> <p>Nome: <u>Quanda L. Vasconcelos V. Vale</u> Assinatura: <u>Quanda L. Vasconcelos V. Vale</u></p>	



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Hospital Universitário Pedro Ernesto



RECEITUÁRIO
PEDIDO DE EXAME E DE PARECER

Nome: Anderson Manoel do Nascimento Nasc.: / /

Matricula: _____ CNS: _____

Serviço: _____ Sala: _____ Leito: _____

Atento para o devido fim que a paciente acima citada foi a sala nos dias 02 e 03 de outubro de 2016 para avaliação da paciente antes da presente data

CID-10: N30

Rio, 06, 10, 16
Eduardo Andrade
Cirurgia Geral
CRM 52 95897-0
Médico



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

Carimbo do Médico

02-0124-1



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA SERRA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>MD</u> ASSINATURA: _____
NOME COLABORADOR: <u>Andree Almeida do Nascimento</u>	MATRÍCULA: <u>140051</u>
<p>Informe que no dia <u>07/10/2016</u> às _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____</p> <p>Nome: <u>Andree Almeida do Nascimento</u> Assinatura: _____</p>	



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



UPA IRAJA

ATESTADO

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



Nº Boletim Atendimento Médico : 021610140118

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **14/10/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dra Camilla Moreira
Médica
CRM 52.182.083-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRATA'</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>(Audrey de Oliveira Santana Esteves)</u> <u>Audrey Esteves</u> <u>13821</u>	NOME: <u>Felicia</u> ASSINATURA: 
	MATRICULA: <u>14137</u>
<p>Informo que no dia <u>14/10/16</u> às <u>14:49</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRATA'</u></p> <p>Nome: <u>Audrey de Oliveira Santana Esteves</u> Assinatura: </p>	

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: faixa
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Cauiete Pereira
CRM: 52.102.083-8
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA JPBOTÁ

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 14/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 09:00

SÁDIA PARA ALMOÇO/JANTAR: =

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SÁDIA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
() SIM, NA DATA 14/10/16 AS 14:49 horas.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: faixa



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA
Belford Roxo
CIDADE DE TRABALHO
SECRETARIA DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome Bruna Naura Nogueira
Endereço _____

Estado nº 010
Declaro para os devidos fins
que a paciente acima foi
atendida por um momento
de (1) dia de afastamento do
trabalho no dia 13/10/16


Roger Dias de Campos
Ginecologista/Obstetra
CRM: 57.64297-6




13/10/16

Av. José Mariano dos Passos s/nº, Prata - Belford Roxo
Tel.: 2663-6032

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAPUA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Suma Marina Mendes</u>	NOME: <u>Valmir Soares</u>
	MATRÍCULA: <u>16508</u>
ASSINATURA: 	

Informo que no dia 19/10/16 às 14:45 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____
Nome: Suma Marina Mendes Assinatura: 



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CAMILA MOREIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 08/06/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021610160024

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CAMILA MOREIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **16/10/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, de 16/10/2016



Alberto A. Avila
Médico
52.37514-6

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRATA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Paula Pereira</u>	NOME: <u>Paula</u> ASSINATURA: <u>Paula</u>
	MATRÍCULA: <u>14177</u>
<p>Informe que no dia <u>16/10/16</u> às <u>07:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRATA</u></p> <p>Nome: <u>Paula Pereira</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p>	

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Facisa

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Alberto Ávila

CRM: 52.37514-6

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA TRASH

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 10/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00 hs (15/101)

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: —

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: —

SAÍDA: ~~07:00~~ 19:00 hs (16/10)

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(SIM, NA DATA 16/10/16 ÀS 07:00 horas.

() NÃO

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

() NÃO.


FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Facisa



IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Carla Seve dos Santos esteve nesta Unidade de Saúde no dia 11/10/16 e necessita de 05 dias de repouso domiciliar CARIMBO (Cincos)

Cid10 [Redacted]

Assinatura de U.A. [Redacted]
 Médico
 CRM 53.910.981-4

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>CARLA SILVA DOS SANTOS</u>	NOME: <u>UNICIVELINS</u> ASSINATURA: <u>[Handwritten Signature]</u>
	MATRICULA: <u>16646</u>

Informe que no dia 11/10/16 às 17:58 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA IRAJÁ
 Nome: CARLA SILVA DOS SANTOS
 Assinatura: [Handwritten Signature]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: DIANCIUS LUIS RUIVO
MATRÍCULA: 16646

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ANDREYA D.O.S. ESTEVES
CRM: 52.1039814
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 11/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
() SIM, NA DATA 11/10/16 AS 17:48 HORAS.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
[Assinatura]



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CARLOS EDUARDO DA SILVA MENEZES BORBA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 11/03/1987
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021610010044

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO DA SILVA MENEZES BORBA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **01/10/2016** 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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VTA IRASA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: _____	NOME: <u>MARCOS S. DOS SANTOS</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
	MATRÍCULA: <u>40219</u>
<p>Informe que no dia <u>01/10/16</u> às <u>10:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>VTA IRASA</u></p> <p>Nome: <u>Carlos Eduardo da Silva Wueggen</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p>	

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Luís S. dos Santos

MATRÍCULA: 40219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carina Moreira

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA IBA-IA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

✓ DATA: 01/10/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00h

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

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

(X) SIM, NA DATA 01/10/16 AS 09:31 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:

Luís S. dos Santos



Dr. Marcelo Lopes Cardoso

CRM:52.76713-1

Médico

ATESTADO MÉDICO


Atesto que a paciente
Carolina Faria Zacche
necessita de OS (um)
dia de repouso em
domicílio

Dr. Marcelo Lopes Cardoso
Médico
CRM 52.76713-1

13/10/2016

Assinatura e carimbo do médico

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Irará</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>BRAYAN</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Carolina Faria Zocche</u>	MATRÍCULA: <u>—</u>
<p>Informe que no dia <u>19/10/16</u> às <u>14:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____</p> <p>Nome: <u>Carolina Faria Zocche</u> Assinatura: _____</p> <p style="text-align: right;">D^{ra} <u>Caroline F. Zocche</u> CRM: <u>51311-4</u></p>	



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



Paciente: Vanilina F. Zocchi

Atestado médico:

Atesto N fins profissionais,
que a paciente acima citada
foi por mim atendida,
nesta data, necessitando de
01 (um) dia de repouso,
por motivo de atendimento
Atletico 29/09/16.

Dra. Luciana R. Barcia
Médica
R.M. 52.63908-7



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



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

S
A
Ú
D
E

P
R
A

S
E
M
P
R
E



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Itajaí</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>BRAYON M.</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Carolina Foria Zache</u>	MATRÍCULA: <u>—</u>
<p>Informe que no dia <u>05/10/16</u> às <u>13:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Itajaí</u></p> <p>Nome: <u>Carolina Foria Zache</u> Assinatura: </p> <p style="text-align: right;"> Dr.^a Carolina F. Zache Médica CRM 4239311-1 </p>	



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



ATESTADO

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

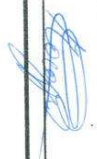
Nº Boletim Atendimento Médico : 021610040203

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DANIELE FRANCO GOMES PEREIRA DE VELASCO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia: **04/10/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3 (três) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dra Camilla Moreira
Médica
CRM 22.421.083-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA 1045A</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>NAATYGA DA SILVA PAQUETE</u>	NOME: <u>NAATYGA PARCANTASSINATURA: </u>
	MATRÍCULA: _____
<p>Informe que no dia <u>08/10/2016</u> às <u>19:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA 1045A</u></p> <p>Nome: <u>DADIGNE FRANCO GOMES PEREIRA DE VILASCO</u> Assinatura: <u>Paulo Roberto G. P. de Vilasco</u></p>	

ATESTADO MEDICO FURNECIDU PELA REDE VIVARIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MAGALVA DA SILVA PARENTE
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): SARILTA MORETTI

CRM: 52.102.085-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: V0416434

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 04/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 04/10/16 AS 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 DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



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

Declaro que Danielly Borges de Sousa se encontra no 9º mês de gestação, de acordo com o seu direito à licença maternidade de (120) cento e vinte dias, a partir da presente data.



13/10/2016


Cátia Tavares de Lima de Barros
Médica
CRM: 5260779-0

Cátia Tavares de Lima de Barros
CRM: 5260779-0


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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>VINICIUS LINS</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>DANIELLY BORGES</u>	MATRÍCULA: <u>26646</u>
<p>Informe que no dia <u>17</u> / <u>10</u> / <u>16</u> às <u>11</u> : <u>05</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRASA</u> Nome: <u>Danailly Borges Silva</u> Assinatura: </p>	

<p>PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p>	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Ipa</u></p>	<p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p>
<p>NOME COLABORADOR: <u>Dilma Soares Freitas</u></p>	<p>NOME: <u>BRAYAN M. MARTINS</u> ASSINATURA: </p>
<p>MATRÍCULA: <u>14086</u></p>	


BAM 021610240144.



RECEITUÁRIO

Atesto, para fins trabalhistas,
 que DILMA SOARES FREITAS,
 esteve ~~no~~ meus cuidados
 odontológicos, na UPA Ipa;
 no dia 24/10/16, no
 HORARIO de 13:22 às
 13:47 horas, necessitando
 de 24 horas de repouso.

Rio 24/10/16.





CARIMBO

Otávio M. Lopes de Amorim
Gruppo Dentista
CRO-RJ 26761

Informe que no dia 24/10/16 às 13:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Ipa

Nome: Dilma Soares Freitas Assinatura: 

 ATESTADO MÉDICO	
<p>Atesto para devidos fins, que o paciente <u>Eric Lippincott</u></p> <hr/> <p>esteve nesta unidade de saúde (CER – Centro) no dia <u>18/10/16</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso. (dois)</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">Rio, 18/10/16</p> <div style="text-align: center;">  Gerardo Correia Médico CRM 52-96345-3 </div>	
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA 1245A</u> NOME COLABORADOR: <u>MARCIO S. DOS SANTOS</u> MATRÍCULA: <u>40219</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>MARCIO S. DOS SANTOS</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
Informe que no dia <u>25/10/2016</u> às <u>22:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Nome: <u>ERIC LIPPINCOTT</u> Assinatura: <u>[Signature]</u>	



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Felipe Faria Zacche	
CPF 05674796769	Data de Nascimento 03/11/1987
Unidade de Saúde 6635709 - SMS CF JOSE DE PAULA LOPES PONTES - AP 52	

Descrição
ATESTO PARA FINS DE Trabalho QUE O(A) USUÁRIO(A) Felipe Faria Zacche (preencher apenas um item)

deve ser atestado do trabalho pelo período de 01 (Um) dias a partir de 05.10.2016 por motivo de doença.

é portador de _____

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

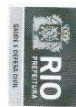
está apto a exercer a função de _____

*Dra. Camilla Moreira
Médica
CRM 52102.083-0*

RIO DE JANEIRO, 5 de Outubro de 2016

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 para mais de uma finalidade.

Procedido por computador: VITACARE - E-mail: Suario - MS - Página 1 de 1 - Impresso em 09/10/2016 às 07:33



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Felipe Faria Zacche	
CPF 05674796769	Data de Nascimento 03/11/1987
Unidade de Saúde 6635709 - SMS CF JOSE DE PAULA LOPES PONTES - AP 52	

Descrição
ATESTO PARA FINS DE Trabalho QUE O(A) USUÁRIO(A) Felipe Faria Zacche (preencher apenas um item)

deve ser atestado do trabalho pelo período de 01 (Um) dias a partir de 05.10.2016 por motivo de doença.

é portador de _____

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.



está apto a exercer a função de _____

*Dra. Camilla Moreira
Médica
CRM 52102.083-0*

RIO DE JANEIRO, 5 de Outubro de 2016

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 para mais de uma finalidade.

Procedido por computador: VITACARE - E-mail: Suario - MS - Página 1 de 1 - Impresso em 09/10/2016 às 07:33

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: UPA IRATA	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: Felipe Faria Zache	NOME: Heloisa ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: 14177
<p>Informe que no dia 12/10/16 às 09:11 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA IRATA</p> <p>Nome: Felipe Faria Zache Assinatura: </p>	

 HOSPITAL PASTEUR	Prontuário: 000053435 Registro: F755418 Admissão: 09/10/2016 - 8:30
	Nome: GILENO NEVES PEREIRA Nome da Mãe: LUZIA DE OLIVEIRA NEVES PEREIRA - MO: 764557912 Esp.: CLINICA MEDICA - Convênio: DIX/DIX 200 RJ QP Dt Nasc: 27/01/1985 Idade: 31 anos Sexo: M - Data / Hora de Aferição: 09/10/2016 10:19:56
Dr. Roberto Calheiros Diretor - Técnico - Médico CRM: 52-562848	

Atestado Médico

Declaro que Sr(a). GILENO NEVES PEREIRA
Compareceu a este nosocômio às 8:30 horas, para consulta saindo
às 10:19 horas.

sendo que:

Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.

09 DE OUTUBRO DE 2016.

Dr. Franklin Vieira
CRM 52-102442-6



09 OUT. 2016

GILENO NEVES PEREIRA

Dr(a). FRANKLIN VIEIRA DE ALMEIDA
CRM-1024426-RJ

09/10/2016 10:19:56 - CRM: 1024426-RJ - FRANKLIN

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA RASA</u>		RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>GILBERTO ADELZ RACION</u> ^{mot.} <u>170397</u>		NOME: <u>MARILYN</u> ASSINATURA: 
		MATRICULA: <u>12110</u>
<p>Informe que no dia <u>10/10/16</u> às <u>10:50</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA RASA</u></p> <p>Nome: <u>GILBERTO ADELZ RACION</u> Assinatura:  <u>104 104572</u></p>		



Dr. Domingos Q. De Paola
Cirurgia Plástica - CRM 52.28523-6


PARA: IGOR VIANA NUNES COELHO

ATESTADO

Declaro para fins trabalhistas que o paciente supra citado foi por mim submetido a cirurgia de septoplastia em virtude de rinite crônica (cid J31.0) e desvio de septo (cid j34.2) com eventual processo infeccioso de via aérea, devendo permanecer em repouso domiciliar por 12 (doze) dias a contar da data de hoje.

Atenciosamente,

01/10/2016



DR. DOMINGOS Q. DE PAOLA
CIRURGIA PLÁSTICA
CPM 52 28523-6 / CPE 543.955 F37-72

Pág: 1/1

Rua Siqueira Campos, 93, sala 605 - Ed. Copacabana Medical Center
Tel.: 2256-3768 / 2235-6013 / Fax.: 2235-0464
Visite nosso site: Email: depaola@ccpr.com.br

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UQA RAISA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>MANUELA LINS</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Esper Viana Nunes Coelho</u>	MATRÍCULA: <u>16646</u>
<p>Informe que no dia <u>13</u> / <u>10</u> / <u>16</u> às <u>09</u> : <u>33</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UQA RAISA</u></p> <p>Nome: <u>Esper Viana Nunes Coelho</u> Assinatura: <u>[Signature]</u></p>	



Ministério da Saúde



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o Sr.(a) Inf. Nascimento

[assinatura], portador (a) da Carteira de Identidade nº _____, permaneceu no Hospital Federal da

Lagoa neste dia, das 06 às 10 horas. 2016

Para fins de: execução de teste

de sangue


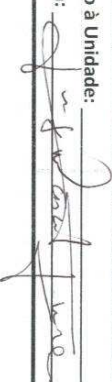
Rio de Janeiro, 06 de 10 de 20 16



Assinatura de Marta Cristina Lobato
Médica [assinatura]
CRM: 52.32888-5

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

HFL-GER-503-DECL-COMP-SET/13



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA IRRADI</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Almeida Sery</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Jorge Nascimento Junior</u>	MATRÍCULA: <u>140199</u>
<p>Informe que no dia <u>21</u> de <u>Outubro</u> às <u>14</u> horas realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____</p> <p>Nome: <u>Jorge Nascimento Junior</u> Assinatura: </p>	

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
<p style="text-align: center;">URA 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>Josmilton de Jesus Costa</u></p> <p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>29/10/16</u> e necessita de <u>01 (Uma)</u> dias de repouso <u>do trabalho</u></p> <p>Cid 10 <u>6430</u></p> <div style="text-align: right;">  <small>Dr. A. Avila Médico 52.27614-6</small> </div>	<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>URA IRAJÁ</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>JOSMILTON DE JESUS COSTA</u></p> <hr/> <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>Américo S. de Jesus</u></p> <p>MATRÍCULA: <u>440219</u></p>
<p>Informe que no dia <u>29/10/16</u> às <u>21:11</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>URA IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>JOSMILTON DE JESUS COSTA</u> Assinatura: </p>	

**ATESTADO MÉDICO FURNECIDO PELA REDE VIVARIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)**

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Marcelo Silveira dos Santos

MATRÍCULA: 20219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Jerônimo Avelar

CRM: 50.37514-6

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA IRAIA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 29/11/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO-DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 29/11/16 AS 21:00 horas.

() NÃO

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

() SIM.




FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Marcelo Silveira dos Santos

 <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Josy Kneipp Mahato</u></p> <p>estive nesta Unidade de Saúde no dia <u>19/10/16</u> e necessita de <u>04</u> dias de repouso <u>Paralelo</u>.</p> <p style="text-align: right;">CARIMBO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Dr. Antonio Asser Médico CRM 101874-4 </div> <p>Cid10 _____</p>	
<p>PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p>	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>MARILENE DA SILVA PARREIRA</u></p>	<p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>MARILENE PARREIRA</u> ASSINATURA: </p> <p>MATRICULA: <u>12710</u></p>
<p>Informe que no dia <u>15/10/16</u> às <u>06:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>JOSY KNEIPP MAHATO</u> Assinatura: </p>	

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MAGY WGE DA SILVA PARCATE
MATRÍCULA: 12110

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): SOZ KECIAE) OLHO ANTONIO ASSIS
CRM: 52101944-4
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VCA 1045A

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 15/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO-DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 19:05

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 20:00

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 15/10/16 AS 06:00 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

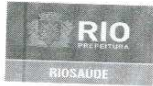
() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



192.168.1.15:8080/sits/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=12726&diasExtenso=dois&mostrarDescricaoCid=false&...



Unidade de Pronto Atendimento
Cidade de Deus

UPA
CIDADE DE DEUS

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

Atestado Médico

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

RG _____

FOI ATENDIDO (A) POR **IARA VIANA TORRES**

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

NO DIA **13/10/2016 14:01:45**, 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 *Dra. Iara Viana Torres*
Médica
CRM: 52-0104816-3



LOCAL E DATA _____



ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)
Dra. Iara Viana Torres
Médica
CRM: 52-0104816-3

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

IARA VIANA TORRES
()

UPA 24H CIDADE DE DEUS

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA 185A</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Silviana Máxima Desidério</u>	NOME: <u>Viviana Binon</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>16646</u>
<p>Informo que no dia <u>29</u> / <u>10</u> / <u>16</u> às <u>11</u> : <u>08</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA 185A</u></p> <p>Nome: <u>Silviana Máxima Desidério</u> Assinatura: </p> <p>DR. <u>Silvana Máxima Desidério</u> Médico(a) - 0</p> <p>CRM: <u>52990</u></p>	

 IRAJÁ ATESTADO MÉDICO	
Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Marcos Silveira dos Santos</u>	
esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>09/10/16</u> e necessita de <u>01 (UMA)</u> dias de repouso <u>do trabalho</u>	
Cid 10 <u>K522</u>	
prof: 140219	
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>MARCOS SILVEIRA DOS SANTOS</u>	NOME: <u>MARCOS SILVEIRA DOS SANTOS</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME: _____	MATRÍCULA: <u>116656</u>
Informe que no dia <u>09/10/16</u> às <u>18:50</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u> Nome: <u>MARCOS SILVEIRA DOS SANTOS</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u>	

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MS Mônica Pires

MATRÍCULA: 16646

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Ardeito Avila

CRM: 503514-6

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VFA 1 RASA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

✓ DATA: 09/10/16

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

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

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

(X) SIM, NA DATA 09/10/16 AS 18:34 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:





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o paciente

Maura Danizete Moreira Brandão

Esteve aos meus cuidados no(s) dias(s): 29, 10, 2016

Necessitando de repouso no período de: 29, 10, 2016 à 30/10/16.

CID _____


Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art.27 de CLIPS, aprovada pelo decreto n 89312 de 23/01/1984, e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho

Rio de Janeiro, 29 de 10 de 20 16

Dra. Elsa Carvalho
Médica
CRM RJ 529-0

Carimbo e assinatura do médico

Rua Iaçú N° 268 Campo Grande-RJ CEP: 23052-020

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Itajó</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>BRAYAN M. MARTINS</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Maria Domizete Brandão</u>	MATRÍCULA: <u> </u>
<p>Informe que no dia <u>31/10/16</u> às <u>18:50</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Itajó</u> Nome: <u>Maria Domizete Brandão</u> Assinatura: _____</p>	

<p>UPA 24h IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Rafael Bastos Carrera</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>26/10/16</u> e necessita de <u>03</u> dias de repouso <u>[assinatura]</u></p> <p style="text-align: right;">CARIMBO Dra. Josy Kneipp Médica CREMERJ 5295870-0</p> <p>Cid 10 _____</p>	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Irará</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Agnel Bastos Carrera</u></p>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Brayan</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u></p> <p>MATRÍCULA: <u>16629</u></p>
<p>Informe que no dia <u>26/10/16</u> às <u>20:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:</p> <p>Nome: _____ Assinatura: <u>[assinatura dos Santos Henrique]</u></p>	

**ATESTADO MÉRICO FURNECIDO PELA REDE VIVARIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)**

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M. Martins

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Josy Kreipp Machado

CRM: 52.95870-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Injão

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM NÃO

DATA: 26/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO-DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 19:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 19:00

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 26/10/16 AS 22:00 horas.

NÃO

HA 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:





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: RAFAEL ALVES DE FRANCA FERREIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 08/09/1989
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021610250079

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RAFAEL ALVES DE FRANCA FERREIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **25/10/2016** 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

**ATESTADO MÉRICO FURNECIDO PELA REDE VIVARIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)**

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MUNDO S DOS SANTOS

MATRÍCULA: 40919

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JURUBENA ESTEVES

CRM: 52.103981-2

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 25/10/2016

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 25/10/2016 AS 11:56 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:

Mundo S dos Santos

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PARANA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>RAFAEL AVES DE FRANCA</u>	NOME: <u>RAFAEL DOS SANTOS</u> ASSINATURA: <u>Rafael Aves de Franca</u>
	MATRICULA: <u>40219</u>
<p>Informe que no dia <u>25/10/2016</u> às <u>13:15</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA PARANA</u></p> <p>Nome: <u>RAFAEL AVES DE FRANCA FERRERIA</u> Assinatura: <u>Rafael Aves de Franca Ferreria</u></p>	

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRATAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Flávia</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Joaneia do Nascimento Silva</u>	MATRÍCULA: <u>14177</u>
ATESTADO MÉDICO 7.902 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento 24h - CABUÇU	
Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Joaneia do Nascimento Silva</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>12/10/2016</u> e necessita de <u>01</u> dias de repouso <u>doméstico</u> . Cid 10 <u>J020</u>	
	
Informe que no dia <u>14/10/16</u> às <u>18:49</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Nome: <u>Joaneia do Nascimento Silva</u> Assinatura:  <u>UPA IRATAJÁ</u>	



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: SUELLY FIGUEIREDO DE ALMEIDA	
CPF/DNV: 12243576716	Data de Nascimento 10/04/1986
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021610110122

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SUELLY FIGUEIREDO DE ALMEIDA**, CPF:12243576716 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **11/10/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

*CID) I10 (Hipertensão) - Crise Hipertensiva
R072 (Dor Torácica) PA = 210 x 142*

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

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>MINICIVILIOS</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>SUELLY DE ALMEIDA DA SILVA</u>	MATRÍCULA: <u>16646</u>
<p>Informo que no dia <u>11/10/16</u> às <u>17:04</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRASA</u> Nome: <u>SUELLY DE ALMEIDA DE SILVA</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u></p>	

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: VINICIUS LINS

MATRÍCULA: 16646

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): MAGNA SANDRA G. DE DEUS

CRM: 52640719

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA 1005B

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 21/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 21/10/16 AS 11:00 horas.

() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Vinicius Lins



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: VERONICA CRISTINA DA SILVA BARBOSA	
CPF/DNV: 10983358729	Data de Nascimento 07/09/1981
Unidade de Saúde UPA IRAJA	



Nº Boletim Atendimento Médico : 021610190040


Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VERONICA CRISTINA DA SILVA BARBOSA**, CPF:10983358729 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **ODONTOLOGIA**, no dia **19/10/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, de de
Dra. Orfei Maria de Castro
Cirurgia-Dentista
CRO/RJ-27116

Assinatura e Carimbo do Profissional

100

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>VERONICA CRISTINA DOS BARBOSA</u>	NOME: <u>VINCÍUS LINS</u> ASSINATURA: 
	MATRICULA: <u>16646</u>
<p>Informo que no dia <u>19/10/16</u> às <u>09:39</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRASA</u>.</p> <p>Nome: <u>VERONICA CRISTINA DA SILVA BARBOSA</u> Assinatura: </p>	

 <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Vivianus Luis Pinto</u></p> <p><u>Pinto</u></p> <p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>31/10/16</u> e necessita de <u>01</u> dias de repouso _____.</p> <p style="text-align: right;">CARIMBO (UM)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Dr.ª Ana Beatriz B. Amin Médica CRM 52.88549-5</p> </div> <p>Cid 10 _____</p>	
<p>Informe que no dia <u>31/10/16</u> às <u>09:16</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>Vivianus Luis Pinto</u></p> <p>Assinatura: <u>Manoel Pinheiro</u></p>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>COLABORADOR: <u>Vivianus Luis Pinto</u></p> <p>NOME: <u>Dilene Soares</u> ASSINATURA: _____</p> <p>MATRÍCULA: <u>16646</u></p>

ATESTADO MÉDICO FURNECIDU PELA REDE VIVARIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO) VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: UPA IRAPUA
MATRÍCULA: 16676

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Ana Beatriz B. Jansen
CRM: 82-88549-5
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRAPUA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 31/10/16

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

ENTRADA: 07:00

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: _____

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(X) SIM, NA DATA 31/10/16 AS 09:00 horas.
() NÃO

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


FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

(X) NÃO.


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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:




IRAJÁ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wellington Luiz Neves Neves esteve nesta Unidade de Saúde no dia 17/10/16 e necessita de 02 dias de repouso domiciliar CARIMBO (D.O.S)

Cid 10


Informe que no dia 17/10/16 às 10:50 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade

Nome: Wellington Luiz Neves Povoado

Assinatura: Wellington Luiz Neves Povoado

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - IRAJÁ

NOME: Wellington Luiz Neves

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: Wellington Luiz Neves

ASSINATURA: Wellington Luiz Neves

MATRÍCULA: 16696

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: VINDICUS LINS
MATRÍCULA: 16646

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES
CRM: 52.1039814
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA - RASB

VERIFICAÇÃO

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

DATA: ___/___/___

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO-DO PONTO):

ENTRADA: _____

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
() SIM, NA DATA 17/10/16 AS 10:00 horas.
() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUNDO 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:



CONSOPERJ
XII CONGRESSO DE PEDIATRIA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
10 a 12 de outubro de 2016

CERTIFICADO

Certificamos que

MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO

Participou do XII CONSOPERJ - Congresso de Pediatria do Estado do Rio de Janeiro, realizado de 10 a 12 de outubro de 2016, Rio de Janeiro/RJ, com carga horária total de 30 horas.

Promoção



Rio de Janeiro, 12 de outubro de 2016.

Apoio



Isabel Rey Madeira
Dra. Isabel Rey Madeira
Presidente da SOPERJ

Katia Telles Nogueira
Dra. Katia Telles Nogueira
Presidente da Comissão Científica

CERTIFICADO

CONSOPERJ
XII CONGRESSO DE PEDIATRIA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
10 a 12 de outubro de 2016

Certificamos que

STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA

Participou do XII CONSOPERJ - Congresso de Pediatria do Estado do Rio de Janeiro, realizado de 10 a 12 de outubro de 2016, Rio de Janeiro/RJ, com carga horária total de 30 horas.

Promoção



Rio de Janeiro, 12 de outubro de 2016.

Apoio



Dra. Isabel Rey Madeira
Presidente da SOPERJ



Dra. Katia Telles Nogueira
Presidente da Comissão Científica

Dra. Mariana Pierantoni Lopes

Cirurgiã-Dentista - CRO 24367

Periodontia - Implantodontia

Gilberto Camelo Henrique

Encaminho o paciente para avaliação da
comunicação palatal.

Solicito avaliação da lesão na parte ~~inferior~~
anterior da mandíbula relacionada aos incisivos centrais.

Solicito exodontia dos dentes 36, 37 e 14.

Se necessário, encaminhar para o endodontista
para tratamento dos incisivos inferiores.

Rio, 20/10/16

Mariana Lopes

Dra. Mariana Pierantoni Lopes
Cirurgiã - Dentista
CRO-RJ 24367



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

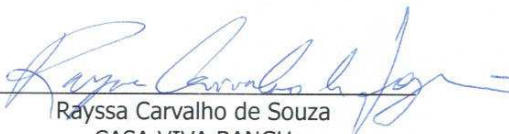


Rio de Janeiro, 13 de outubro de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sra. Shirley Inácio Rodrigues compareceu ao atendimento com a psicóloga Rayssa Carvalho de Souza na CASA VIVA BANGU. Informamos que Israel Inácio Conceição, filho de Shirley, se encontra abrigado nessa instituição e estamos viabilizando junto a genitora o seu retorno familiar.

Nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

 - CPF: 5/46360
Rayssa Carvalho de Souza
CASA VIVA BANGU
Telefone: 24015007

PRO

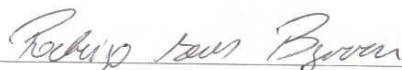
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA SERRA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>HO</u> ASSINATURA: <u>HO</u>
NOME COLABORADOR: <u>Shirley Inácio Rodrigues</u>	MATRÍCULA: _____
<p>Informo que no dia <u>14/10/16</u> às <u>09:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____</p> <p>Nome: <u>Shirley</u> Assinatura: _____</p>	





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - Bda Inf Pqdt
20º BATALHÃO LOGÍSTICO PARAQUEDISTA
(GUD / 1952)

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o 2º TEN ANTÔNIO DE PADUA ASSEF NUNES **NASCIMENTO**, Identidade 1565949-8, militar Do 20º Bd LOGISTICO PARAQUEDISTA, encontra-se no apoio médico ao Curso de Formação de Cabos na área de CAMBOATÁ, no período de 20 de outubro de 2016 à 22 de outubro de 2016.



RODRIGO SOARES BEZERRA- Cap
Cmt Cia instrução Paraquedista

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Irqja</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Antonio de Padua Asséf Nunes Nascimento</u>	NOME: <u>BRAYAN M MARTINS</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u> / / </u>
<p>Informe que no dia <u>28</u> / <u>10</u> / <u>16</u> às <u>11</u> : <u>20</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Irqja</u></p> <p>Nome: <u>Antonio de Padua Asséf Nunes Nascimento</u> Assinatura: </p> <p>Dr. Antonio Asséf Nunes Nascimento CRM: <u> / / </u></p>	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES
VINICIUS MARQUES LUZ
RENATA CRISTINA MENEGUSSI PEREIRA

MATRÍCULA
088567 01 55 2016 2 00509 172 0095679 12

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBUP-72343 CNZ
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjg.jus.br/sitepublico>

NOMES COMPLETOS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

Ele: **VINICIUS MARQUES LUZ**, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascido em 20 de janeiro de 1988, de nacionalidade Brasileira, filho de Antonio Marques da Silva e Joniceia Pitoresco Luz. x-x-x

Ela: **RENATA CRISTINA MENEGUSSI PEREIRA**, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascida em 07 de fevereiro de 1980, de nacionalidade Brasileira, filha de Luiz Cesar da Costa Pereira e Luzia das Graças Almeida Menegussi. x-x-x

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Vinte e sete de outubro de dois mil e dezesseis.

DIA	MES	ANO
27	10	2016

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

O noivo: **VINICIUS MARQUES LUZ**.
A noiva: **RENATA CRISTINA MENEGUSSI PEREIRA**.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

O Casamento foi realizado as 09:00 horas na Sala dos Casamentos, perante a Juíza de Paz Adnir dos Santos Cavalcanti do Couto na presença das Testemunhas: Débora Cristina Menegussi Siqueira e Antonio Cesar Menegussi Pereira. Registro feito no Livro B-00509, Folha 172, Termo 95679. x-x-x



Josemar Alves da Silva
ESCREVENTE
PROCURADOR

11º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
Gerson Andrade de Gouveia Queiroz
Rio de Janeiro - RJ
Av. Dom Helder Camara, nº: 6776 Pílares-RJ
(21) 2595-2396 2594-9836

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 27 de outubro de 2016



Josemar Alves da Silva
ESCREVENTE
PROCURADOR

Emolumentos: Tab. 18.10=41,13 + 20% TJ + 5% FUNDPERJ + 5% FUNPERJ + 4% FUNARPEN R\$ 55,09

Arpen rj - AA 003156851-P



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
PIETRO REIS DE OLIVEIRA

MATRÍCULA
088567 01 55 2016 1 00065 182 0018563 17



Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBSK-26351 IWF
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tj.jus.br/sitepublico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA	MES	ANO
Quatro de outubro de dois mil e dezesseis.		4	10	2016

HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
17:18	Rio de Janeiro - RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Rio de Janeiro - RJ	Hospital	Masculino

FILIAÇÃO

Rodrigo Souza de Oliveira
Juliana Reis Alves

AVÓS

Avós paternos: Walter Sampaio de Oliveira e Sandra de Souza de Oliveira. Avós maternos: Aloisio dos Santos Alves e Nadia Selma Reis. x-x-x

GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
NÃO	x-x-x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
Sete de outubro de dois mil e dezesseis.	30686886285

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Dispensadas as testemunhas, na forma do artigo 737 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado. Local de Nascimento: Hospital do Amparo - Rio de Janeiro - RJ. Foi declarante Rodrigo Souza de Oliveira. Registro feito no Livro 3SA-00065, Folha 182, Termo 18563. x-x-x

11º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
Gerson Andrade de Gouveia Queiroz
Rio de Janeiro - RJ
Rua Catulo Cearense nº 04 Loja B e C, Engenho de Dentro
3899-0996/2591-9746

Isento.



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 07 de outubro de 2016



Erica Vieira
ESCREVENTE
11º CRCPN - TAB

Arpen rj - AA 002885678 - P

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA TRAJA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: _____ ASSINATURA: _____
NOME COLABORADOR: <u>Rodrigo Souza de Oliveira</u>	MATRÍCULA: <u>140061</u>
<p>Informe que no dia <u>07/10/16</u> às <u>16:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>VPA TRAJA</u></p> <p>Nome: <u>Rodrigo Souza de Oliveira</u> Assinatura: _____</p>	

 IRAJÁ ATESTADO MÉDICO	
Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Adriana de Jesus Lima de Carvalho</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>04/10/16</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso <u>(dois)</u> CARIMBO	
Cid 10 _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Dra. Josy Kneipp Médica CREMERJ 52-95870-0 </div>
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Irajá</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Wagner Celso de Figueiredo Nunes</u>	NOME: <u>Wagner</u> ASSINATURA: 
	MATRICULA: <u>17821</u>

Informo que no dia 04/10/16 às 22:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Irajá.
 Nome: Adriana de Jesus Lima de Carvalho Assinatura: Adriana de Jesus Lima de Carvalho.

**ATESTADO MÉDICO FURNECIDO PELA REDE VIVARIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)**

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Wagner Cabal da Figueiredo Junior

MATRÍCULA: 17821

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOSY KNEIPP

CRM: 52.95810-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VDA BRADIA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 24/10/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00h

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: —

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: —

SALIDA: 02:00h

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 24/10/16 AS 22:02 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:






10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

162

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/10/2016 - 12h39 Nº de controle: 298900220377067178 | Documento: 0814497		
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\$ 233,70 Data de débito: 31/10/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
FsSpdOcS wnHLRF*3 CACZ?iUu tUfoSc6P iNVaDa?q dPTAQ5cr FGbX6vV? GfGWDhzo 6MUAEKhw E9DlSiQu w?66eQ*C G9xe8Uf# Z7*nxdyM cvfGijay TMk&f5kW 3uOkZy5O 3I8mnDXY lMxPYbyd xltfcgb? Vz7zpp4y 7q1PVGiv dHoaOAFJ 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 31/10/2016	Exercício 2016
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO	Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
Dados do Contribuinte		CPF / CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0001-28	
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO		Endereço DA GLORIA	
CEP 22211-120	Bairro / Distrito GLORIA	Cidade / Município RIO DE JANEIRO	UF RJ
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(-) Valor do Documento 14958,70	
Capital Social - Empresa 0	Nº Empregados Contribuintes 174	(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento 0	Total Remuneração - Contribuintes 455279,84	(-) Outras Deduções	
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento 11368	(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.001430 3 69640001495870			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 14958,70	Data do Vencimento 31/10/2016
		Exercício 2016	
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.001430 3 69640001495870	
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 31/10/2016	
Cedente SENALBA		Agência/Código Cedente	
Data do Documento 01/10/2016	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite
		Data Processamento 01/10/2016	Nosso Número 003439410001
Uso do Banco EXERC 2016	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade
		Valor	(-) Valor do Documento 14958,70
Instruções		(-) Desconto/Abatimento	
<p style="text-align: center;">BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA</p> <p style="text-align: center;"><i>Recibo 31/10</i></p> <p style="text-align: center;"><i>33 412004-3</i></p> <p style="text-align: center;"><i>JDE 06</i></p>		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Sacado VIVA RIO DA GLORIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120			
Sacador/Avalista:			
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



SINDICAL 2016 - VIVA RIO - PGTO 31/10/2016 - VIVARIO				
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		187,97
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		187,97
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$		1.734,69
12021995	GT 2.1	R\$		-
12021903	V3 AP 2.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		1.734,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$		3.498,60
12031995	GT 3.1	R\$		83,60
12031903	V3 AP 3.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		3.582,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$		3.455,33
12033995	GT 3.3	R\$		105,19
12033903	V3 AP 3.3	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		3.560,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		39,26
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		39,26
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$		96,45
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		96,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10061820	UPA IRAIA	R\$		233,70
10061995	GT UPA IRAIA	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		233,70
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$		279,88
10064995	GT UPA MARE	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		279,88
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$		421,60
10065995	GT UPA PENHA	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		421,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		759,66
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		759,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		119,39
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		119,39
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$		157,04
10066995	GT UPA GERICINO	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		157,04
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		44,69
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		44,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		443,97
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		443,97
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$		-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$		31,57
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$		43,68
TOTAL RESUMO		R\$		75,25
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$		11.736,27

SINDICAL 2016 - VIVA RIO - PGTO 31/10/2016 VIVARIO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	102,71
TOTAL RESUMO		R\$	102,71
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10147998	Sistema de Informação	R\$	-
10116999	Patrimônio	R\$	-
10104999	Coordenação Administrativa	R\$	-
10120999	Compras	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	-
10241999	Colônia de Férias	R\$	-
10137998	Contas a Pagar	R\$	-
10189999	Almoxarifado	R\$	-
10144999	Jurídico	R\$	-
10150999	Contratos	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10145999	Segurança	R\$	-
11485000	SID	R\$	2.124,13
10261999	Voluntariado	R\$	-
11252870	Seg. Pública	R\$	-
10188999	Financeiro	R\$	-
10133999	Sede Glória	R\$	-
10136999	Processos	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10170999	Gestão de Pessoas	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
11272771	EDUCAÇÃO - ADM	R\$	-
10161999	10138999	R\$	-
10165998	Documentação	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10148999	Rede	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	17,54
11406327	Acessuas	R\$	114,36
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.236,03
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
1133264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMÓRIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412536	Drogas e Democracia	R\$	-
11252548	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080210	Gingando pela Paz	R\$	-
11408213	PC - SESI	R\$	-
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	148,41
11402334	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11401275	Reforma da Quadra UNESCO	R\$	-
11413498	EVANGÉLICOS E CIDADANIA	R\$	-
11409334	ED. RIO CRUZ	R\$	-
11400550	JA - Weatherford	R\$	-
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	-
11400530	JA - Odebrecht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	JA - Soc Hipica Bras	R\$	-
11400546	JA - Seadrill	R\$	-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	-
11400697	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	-
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	-
11400980	JA - BJ	R\$	-
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	-
11400478	JA - Pan Marine	R\$	-
11400473	JA - Transocean	R\$	-
11400492	JA - Terrapleno	R\$	-
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	148,41
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	581,95
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	-
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	-
11411496	M.E.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	581,95
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	133,33
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	133,33
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti e Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	322,09
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	14.958,70



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Cobrança / Títulos

31/10/2016 13:06:42

31/10/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:06:42
008700087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430369640001495870
NR. DOCUMENTO 103.101
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2016
VALOR DO DOCUMENTO 14.958,70
VALOR COBRADO 14.958,70

NR. AUTENTICACAO A.ADE.9E4.E43.79B.3DE

Central de Atendimento BE
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



22


 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/10/2016 - 14h21 Nº de controle: 789.024.275.166.843.068 | Autenticação bancária: 086.715.654		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85640000006-8 40990064629-3 41003439410-7 00105886274-7 Data do Pagamento: 20/10/2016 Valor Total: R\$ 640,99			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação KsQ5h0gd e?wjpmYs ttm#s9*@ Y2@AWIFO sOkjKItf jnjP5vGE LdusW*5K bRh1S82G nkPLY#Vd v53JpGaA cz#faDlp,Omnl1lpX AOVhT*YN L9v2FB4B EVJApJRP I3fGzmR# 9KldHt8c duHtBIDn g3CO2mL3 LPINK3Q@ NzJtebOn FDAUGQHa 00502026 00600040			
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.		

19/10/2016

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	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	640,99
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2016 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	640,99
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 19/10/2016 14:37:08	

85640000006-8 40990064629-3 41003439410-7 00105886274-7



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	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	640,99
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2016 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	640,99
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 19/10/2016 14:37:08	

85640000006-8 40990064629-3 41003439410-7 00105886274-7




*Recibo 20/10
Bancário 425-6
005 04*

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



IRRF FOLHA SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2016			
C.DE.CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	640,99
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	640,99
C.DE.CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
C.DE.CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
C.DE.CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	83.062,40

43

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/10/2016 - 13h25 Nº de controle: 789.024.276.166.843.068 | Autenticação bancária: 086.721.665		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85600000716-6 31350064629-1 41003439410-7 00105616274-4 Data do Pagamento: 20/10/2016 Valor Total: R\$ 71.631,35			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
xCY2iVsk ?@xF?wL? YO@#9I?k f?TqOi6a P8qqih8* 2n7T9Iee g#DB7y4V AW3DkKM@ A4Gdc4x4 i4PCznZ* WSwuM4be 5sAXTQs4 LQvm5*b8 9*vBqT44 SvkF1CKV DxZeQVh# *800WVfe 5AkJ384x mQ2wnjg3 DZvvz6eB MnFZLnbv fVoUxAPp 00502026 00130063			
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.		


DARF

19/10/2016

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	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	71.631,35
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2016 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	71.631,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 19/10/2016 13:48:41	

85600000716-6 31350064629-1 41003439410-7 00105616274-4



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	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	71.631,35
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2016 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	71.631,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 19/10/2016 13:48:41	

85600000716-6 31350064629-1 41003439410-7 00105616274-4



*Recibo 20110
Bancário 4205-6
00 = 04*

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



IRRF FOLHA SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2016


C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$ 69.336,94
10061995	GT UPA IRAJA	R\$ 2.294,41
TOTAL RESUMO		R\$ 71.631,35
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$ 2.481.807,43



Banco Bradesco S/A


44

Página 1 de 1


 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2016 - 13h19 Nº de controle: 176314310385395058 | Documento: 0814312				
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\$ 36.073,64 Data de débito: 20/10/2016 Descrição: INSS R\$ 1.694.521,62					
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.					
Autenticação XCb5U3u7 Axx7ssWD Cx9VYUv K39voIHO gE4PEd33 q@k5OgA oG6t5ER5 ePdAOQab Uts7OzxM jxRU5CTj 13DGKBLy 4GkmYsac ?19p6*F5 u4jDDOf9 4B6c3Kvz vUzInFc# 4F4ogoBD C*m7X#Ie nywLjS3B 2MbKjCqW LNq4Wc7P u7caEv@C 41506041 94623173					
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

GPS - Guia da Previdência Social

2016

 <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	09/2016
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.694.521,62
		7 -	
<p>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</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.694.521,62
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/10/2016</p>		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<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>			

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	09/2016
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.694.521,62
		7 -	
<p>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</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.694.521,62
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/10/2016</p>		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<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>			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

INSS SETEMBRO 2016 - VIVARIO - PCMS 2016/2015 - VIVARIO			
C.D.E CUSTOS			
10070101	SAUDE MENTAL	LOCAL	INSS-FOLHA
10070999	GT SAUDE MENTAL		RS
TOTAL RESUMO			RS
			48.549,40
			11,42
			48.560,82
C.D.E CUSTOS			
12021000	CAP 2.1	LOCAL	INSS-FOLHA
12021995	GT 2.1		RS
12021903	V3 AP 2.1		RS
TOTAL RESUMO			RS
			214.052,70
			5.827,92
			219.880,62
C.D.E CUSTOS			
12031000	CAP 3.1	LOCAL	INSS-FOLHA
12031995	GT 3.1		RS
12031903	V3 AP 3.1		RS
TOTAL RESUMO			RS
			493.002,56
			21.454,75
			514.457,31
C.D.E CUSTOS			
12033000	CAP 3.3	LOCAL	INSS-FOLHA
12033995	GT 3.3		RS
12033903	V3 AP 3.3		RS
TOTAL RESUMO			RS
			427.650,24
			18.977,07
			446.627,31
C.D.E CUSTOS			
12051000	UPA ROCINHA	LOCAL	INSS-FOLHA
12051574	GT UPA ROCINHA		RS
TOTAL RESUMO			RS
			29.812,45
			1.719,17
			31.531,62
C.D.E CUSTOS			
12052000	UPA ALEMAD	LOCAL	INSS-FOLHA
12052995	GT UPA ALEMAD		RS
TOTAL RESUMO			RS
			27.907,01
			3.083,45
			30.990,46
C.D.E CUSTOS			
10061820	UPA IRAJA	LOCAL	INSS-FOLHA
10061895	GT UPA IRAJA		RS
TOTAL RESUMO			RS
			38.867,50
			206,14
			39.073,64
C.D.E CUSTOS			
10064580	UPA MARE	LOCAL	INSS-FOLHA
10064995	GT UPA MARE		RS
TOTAL RESUMO			RS
			31.057,59
			206,16
			31.263,75
C.D.E CUSTOS			
10065561	UPA PENHA	LOCAL	INSS-FOLHA
10065995	GT UPA PENHA		RS
TOTAL RESUMO			RS
			37.612,37
			206,14
			37.818,51
C.D.E CUSTOS			
10063559	UPA ENGENHO NOVO	LOCAL	INSS-FOLHA
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS
TOTAL RESUMO			RS
			41.327,80
			206,15
			41.533,95
C.D.E CUSTOS			
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	LOCAL	INSS-FOLHA
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS
TOTAL RESUMO			RS
			32.969,94
			206,14
			33.176,08
C.D.E CUSTOS			
10066000	UPA GERICINO	LOCAL	INSS-FOLHA
10066995	GT UPA GERICINO		RS
TOTAL RESUMO			RS
			29.730,63
			777,02
			30.507,65
C.D.E CUSTOS			
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	LOCAL	INSS-FOLHA
10100995	GT HM PINHEIRAL		RS
TOTAL RESUMO			RS
			16.491,67
			1.876,79
			18.368,46
C.D.E CUSTOS			
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	LOCAL	INSS-FOLHA
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS
TOTAL RESUMO			RS
			48.768,89
			9.317,76
			58.086,65
C.D.E CUSTOS			
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	LOCAL	INSS-FOLHA
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		RS
TOTAL RESUMO			RS
C.D.E CUSTOS			
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	LOCAL	INSS-FOLHA
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		RS
TOTAL RESUMO			RS
			39.971,51
			6.335,00
			46.306,51

MÊS DE OUTUBRO/2016 - VIVARIO - GESTÃO 007/2012 - VIVARIO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSFOLHA	
10109920	VARIAVEL	RS	11.575,74
TOTAL RESUMO		RS	11.575,74
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSFOLHA	
10409996	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10147990	Sistema de Informação	RS	158,45
10116999	Patrimônio	RS	-
10104999	Coordenação Administrativa	RS	-
10120999	Compras	RS	-
10130996	Responsabilidade de Despesas	RS	84,90
10041997	Colônia de Férias - Futebol	RS	3.387,73
10241999	Colônia de Férias	RS	2.070,67
10137999	Contas a Pagar	RS	-
10130999	Almoxarifado	RS	-
10144999	Jurídico	RS	-
10150999	Contratos	RS	-
10321996	Aquisição de Imprensa	RS	-
10144999	Segurança	RS	-
11485000	IBD	RS	14.203,32
10261998	Voluntariado	RS	-
11252970	Seg. Pública	RS	-
10138999	Financeiro	RS	107,81
10133998	Sede Glória	RS	244,85
10136999	Processos	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10120999	Gestão de Pessoas	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	226,12
10161999	10138999	RS	-
10165995	Documentação	RS	-
10170998	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	2.234,90
10148999	Rode	RS	201,06
10249999	Serviços	RS	-
10232999	Reprografia	RS	-
10105576	OLHO NO LIXO	RS	5.022,93
11406927	Acessos	RS	3.230,11
11406994	CO Acessos	RS	150,87
TOTAL RESUMO		RS	31.433,12
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSFOLHA	
11333264	VF KIRKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSFOLHA	
11412436	Drogas e Democracia	RS	-
11262549	Ausd	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSFOLHA	
10090210	Gingando pela Paz	RS	434,67
11402213	PC - ESI	RS	-
11402276	Espaco CE Unidos	RS	5.970,21
11402534	UNESCO EDUC FOR CHILDREN IN	RS	-
11227920	Apoio Escola - Varigol	RS	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-
11409394	CD. RIO CRUZ	RS	-
11400550	JA - Weatherford	RS	-
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	163,16
11400580	JA - Odebrecht	RS	-
10201596	JA - Microcred	RS	-
11400540	JA - Soc Hílica Bras	RS	176,91
11400541	JA - Seneff	RS	409,90
11400509	JA - Francis Imamecional	RS	-
11400551	JA - Pacific	RS	-
11400200	JA - Serviços Macaé	RS	1.271,10
11400507	JA - Blumar Brasil - Serviços	RS	641,43
11400579	J.A. SEVAN MARINE	RS	286,93
11400490	JA - BJ	RS	-
11400475	JA - Noble Brasil	RS	402,32
11400478	JA - Pan Marine	RS	97,74
11400473	JA - Transocean	RS	181,91
11400492	JA - Terreplem	RS	305,06
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	685,23
TOTAL RESUMO		RS	11.026,60
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSFOLHA	
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	12.906,22
11252924	CO Casas Viva	RS	1.985,66
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	154,79
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	287,37
11411436	M.E.D.A	RS	318,68
TOTAL RESUMO		RS	15.752,72
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSFOLHA	
11409519	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	1.274,27
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	246,96
11411559	Ampla Caramujo	RS	570,88
11410558	Rios da Serra	RS	2.802,32
11409552	Bio Rio	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	4.894,43
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSFOLHA	
11332521	Hand é Aquil	RS	960,84
11372436	Academia de Futebol Hand	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	960,84
TOTAL SAUDE+PROJETOS		RS	1.094.521,00



21/10/2016

Banco do Brasil

A336211018488201056
21/10/2016 11:10:42



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.43
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0097-6 CONTA: 412.004-3
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	1.694.521,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.694.521,62

=====

DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: 8.689.448.4AA.509.AFD

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.43
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	1.694.521,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.694.521,62

=====


DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: 8.689.448.4AA.509.AFD

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


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.




20

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2016 - 13h05 Nº de controle: 906677467599179068 | Documento: 0814383	
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\$ 6,209.24 Data de débito: 20/10/2016 Descrição: INSS R\$ 64.715,95		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
3XOSguik 48p8pSlJ bYquepzc 2Nj*vChR v3?wLFSJ Vfxm79gc LZLAKrUB 2p8bBtEt yXJG9nEn dGAJPeo2 xCCmH6F7 T3YkOJtZ Ou4rK8o* Myba5rFe 4z5Ftito hXjuV2wd eAzaNKay ?spOj4rz pkpxrMK? JTyTzTjn GdWXJk56 zbgaFP#Q 41506041 94626109		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2016	
		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	64.715,95	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2016	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	64.715,95	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2016	
		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	64.715,95	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2016	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	64.715,95	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

INSS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2016 - VIVARIO			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.978,70
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.978,70
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	1.037,96
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.037,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	1.800,96
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.800,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	5.835,92
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.835,92
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	R\$	6.209,24
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.209,24
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	569,12
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	569,12
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	7.761,84
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	7.761,84
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	5.445,92
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.445,92
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	6.154,86
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.154,86
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	1.295,40
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.295,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	6.380,51
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.380,51
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	8.553,53
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	8.553,53
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	95.023,46



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

INSS SETEMBRO/2016 - VIVARIO - PGTO 20/10/2016 - VIVARIO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	1.356,00
TOTAL RESUMO		R\$	1.356,00
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10147999	Sistema de Informação	R\$	1.037,96
10116999	Patrimônio	R\$	-
10104999	Coordenação Administrativa	R\$	-
10120999	Compras	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	-
10241999	Colônia de Férias	R\$	600,00
10137999	Contas a Pagar	R\$	-
10139999	Almoxarifado	R\$	-
10144999	Jurídico	R\$	-
10150999	Contratos	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10349999	Segurança	R\$	-
11489900	OD	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
11252970	Seg. Pública	R\$	-
10138999	Financeiro	R\$	-
10139999	Sede Glória	R\$	240,00
10136999	Processos	R\$	-
10163999	Contabilidade	R\$	-
10170999	Gestão de Pessoas	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	R\$	-
10161999		10138999 R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10148999	Rede	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10185576	OLHO NO LIXO	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CD Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.877,96
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252949	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11090210	Girando pela Paz	R\$	-
11402213	PC - SESI	R\$	-
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	1.353,17
11402334	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	R\$	-
11413456	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	-
12021536	SF Rocha Mato	R\$	37,50
11409334	ED. RIO CRUZ	R\$	-
11409550	JA - Weatherford	R\$	-
12021052	CAPS Maria do Socorro	R\$	864,50
11400557	JA - NOV Missão do Brasil	R\$	-
11400530	JA - Odebrecht	R\$	-
12031609	SF Povo Pavoninho	R\$	1.037,96
12031563	CF Coaraci	R\$	3.026,85
10201556	JA - Microzred	R\$	-
11400540	JA - Soc Hípica Bras	R\$	-
11400546	JA - Soadrill	R\$	-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400290	JA - Serviços Macaé	R\$	-
11400507	JA - Blumar Brasil - Services	R\$	-
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	-
12033996	Núcleo Central 3.B	R\$	180,00
11400490	JA - BI	R\$	-
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	-
11400478	JA - Pan Marine	R\$	-
11400473	JA - Transocean	R\$	-
11400492	JA - Terraplano	R\$	-
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.499,98
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	920,09
11252994	CD Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADE	R\$	-
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	-
11411436	IM.E.D.O.A	R\$	1.037,96
TOTAL RESUMO		R\$	1.958,05
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409599	AMPLA ENERGIA E SERVICOS S.A	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Catanduva	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11313521	Haiti - Asel	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	21.609,99
TOTAL SAUDE/PROJETOS		R\$	64.715,95



Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

A336201234155184347
20/10/2016 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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	09/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	64.715,95
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	64.715,95

=====

DOCUMENTO: 102008
AUTENTICACAO SISBB: 7.C53.99C.81B.4C1.B1E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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	09/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	64.715,95
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	64.715,95

=====

DOCUMENTO: 102008
AUTENTICACAO SISBB: 7.C53.99C.81B.4C1.B1E

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

144


 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 25/10/2016 - 12h41 Nº de controle: 473.794.743.410.203.158 | Autenticação bancária: 003.686.393.992.610</p>		
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4205 - 6 | Tipo: Conta-Corrente</p>		
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	000.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO (021) 25553750	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 6.250,78
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 6.250,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.686.393.992.610	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p> <p>Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 25/10/2016, sob o Nº de protocolo 6048301. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p align="right">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<p align="center">Autenticação</p> <p>CQ05f2u0 bwb3UqTp 8*KihRpx TmFE?3w1 qTo1TOT# bJWrxRdP 5L7x4Rcx #q@NjLs2 abHdgPEX IfhIOJlb X8@6JF9I 3#vp3aGZ zbAELMHY WCvAOUoG Ob@gXtOt OEzyVwKu Fuszo2j6 FRRaaig@ @PqTyFU2 CT4iUEX* hkUaG8rt BAQhNQA@ 88803770 00001553</p>		
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>

DARF

Page 1 of 1

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	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	6.250,78
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/10/2016 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	6.250,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.65.6001 19/10/2016 13:20:58	

85620000062-3 50780064629-5 91003439410-6 00183016274-7



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	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	6.250,78
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/10/2016 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	6.250,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.65.6001 19/10/2016 13:20:58	

85620000062-3 50780064629-5 91003439410-6 00183016274-7



*Ref. 25/10
Recdoso 4205-6
JDE*

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

[Assinatura]
25/10/16



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

PIS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 25/10/2016 VIVARIO


C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$ 6.165,82
10061995	GT UPA IRAJA	R\$ 84,96
TOTAL RESUMO		R\$ 6.250,78



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

27

 Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 07/10/2016 - 14h07 Nº de controle: 051575136414904977 | Documento: 0814819
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 49.760,07 Data de débito: 07/10/2016 Descrição: PAG FGTS 09-2016
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Autenticação FpxgPwaR By75Cgy5 UzSP4hq uRzAyV7Y uNW7pR@# 1b7x:IF# NEV7CiQ8 uNi8gJzm fRu7#zM? D46bUstL ImmUstLe x5WD6pRq 4d1QzXPa BWQLZ3u2 UjJlt5-j r2P130DM B9G4aMn2 Cow9XR1P zsfCg?Bq k6ou4EH3 uXwdaHxs 3ogaKQAD 41506041 94608160
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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/10/2016 - 10:13:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.403.231,49	06-QTDE TRABALHADORES 7582	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.912.258,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.912.258,51
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2016

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

858900291225 585101791616 007597050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/10/2016 - 10:13:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.403.231,49	06-QTDE TRABALHADORES 7582	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.912.258,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.912.258,51
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2016

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

858900291225 585101791616 007597050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG: 20.029.612-3
Viva Rio

FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MAIRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	10.671,94
TOTAL RESUMO		R\$	10.671,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10120999	Gestão de Projetos	R\$	-
10116999	Patrimônio	R\$	84,91
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	382,69
10133999	Serviços Administrativos	R\$	-
10137999	Contas a Pagar	R\$	107,82
10138999	Financeiro	R\$	-
10136999	Processos	R\$	178,72
10146999	Rede	R\$	-
10148999	Segurança	R\$	-
10146999	Tecnologia da Informação	R\$	140,85
10147999	Sistema de Informação	R\$	-
11252970	Segurança Humana - ADM	R\$	-
11227971	Educação - ADM	R\$	201,00
10161999	Contabilidade	R\$	-
10168999	Documentação	R\$	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	2.982,50
10241999	Colônia de Férias	R\$	1.646,78
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	1.655,70
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	3.102,64
11406994	CO Acessuas	R\$	187,57
TOTAL RESUMO		R\$	11.066,23
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	6.300,31
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	-
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	-
11405424	CASA CEG	R\$	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	R\$	-
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	5.399,14
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	145,04
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	128,66
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.079,02
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	466,50
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	291,60
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\$	552,31
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	495,72
TOTAL RESUMO		R\$	15.472,64
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11252372	CASAS VIVA	R\$	14.807,02
11252994	CO Casas Viva	R\$	1.551,04
11485000	BID	R\$	13.231,75
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	154,80
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	209,00
11411436	M.E.D.D.A	R\$	830,50
TOTAL RESUMO		R\$	30.784,11
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.565,97
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	246,57
11411559	Ampla Caramujo	R\$	486,51
11410558	Rios da Serra	R\$	2.146,58
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.446,02
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	872,32
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	1.354,64
TOTAL RESUMO		R\$	2.226,96
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	2.012.258,51
GUIA EMPREGADOS		R\$	62.812.259,31
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	174,22
11400579	JA - Seven Marine	R\$	71,74
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	102,49
TOTAL GERAL		R\$	RS2.912.432,73

FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MATRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS-FOLHA	
10199920	VARIAVEL	R\$	10.671,84
TOTAL RESUMO		R\$	10.671,84
FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MATRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS-FOLHA	
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10120999	Gestão de Projetos	R\$	-
10116999	Patrimônio	R\$	84,91
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	392,60
10133999	Serviços Administrativos	R\$	-
10137999	Contas a Pagar	R\$	107,82
10138999	Financeiro	R\$	-
10136999	Processos	R\$	178,72
10146999	Rede	R\$	-
10148999	Segurança	R\$	-
10146999	Tecnologia da Informação	R\$	140,85
10147999	Sistema de Informação	R\$	-
11252970	Segurança Humana - ADM	R\$	201,00
11272971	Educação - ADM	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	2.962,80
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	1.848,78
10241999	Colônia de Férias	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	1.855,70
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	3.102,64
11406327	Acessuas	R\$	192,52
11406994	CO Acessuas	R\$	21.068,88
TOTAL RESUMO		R\$	21.068,88
FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MATRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS-FOLHA	
11332264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MATRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS-FOLHA	
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	6.300,81
11402834	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	-
11405424	CASA CEG	R\$	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	R\$	5.399,14
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	145,04
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	128,66
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	1.079,02
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	466,50
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	292,60
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	97,75
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	181,94
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	283,66
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	552,21
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	498,72
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	15.472,69
TOTAL RESUMO		R\$	15.472,69
FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MATRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS-FOLHA	
11252372	CASAS VIVA	R\$	14.807,02
11252994	CO Casas Viva	R\$	1.551,04
11485000	BID	R\$	13.231,75
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	154,80
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	209,00
11411436	M.E.O.D.A	R\$	830,50
TOTAL RESUMO		R\$	30.784,11
FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MATRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS-FOLHA	
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.565,97
13412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	246,97
13411559	Ampla Caramujo	R\$	486,51
11410558	Rios da Serra	R\$	2.126,58
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.426,02
FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MATRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS-FOLHA	
11332521	Haiti e Aquil	R\$	872,32
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	1.354,64
TOTAL RESUMO		R\$	2.226,95
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	2.226,95
TOTAL SAUDE/PROJETOS		R\$	2.226,95
FGTS SETEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/10/2016 - VIVARIO - MATRIZ			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS-FOLHA	
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	874,22
11400579	JA - Seven Marine	R\$	71,74
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	102,48
TOTAL RESUMO		R\$	1.048,44
TOTAL GERAL		R\$	82.912.256,93



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

07/10/2016 16:08:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.50
0087600087 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890029122-5 58510179161-6
00759705080-2 03439410001-2
Data do pagamento 07/10/2016
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 09/2016
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2016
VALOR DEPOSITO 2.912.258,51
Valor Total 2.912.258,51

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: A.572.915.EF8.05E.973


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>



166

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/10/2016 - 12h36 Nº de controle: 298900220377067178 | Documento: 0814628		
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\$ 553,60 Data de débito: 31/10/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
fzgG8KXX p*e@Y92L pPdGxK4g F9CJ3FQn qfhMQ10? 9b*b0@z2 mu8gC*eO t5EVeXW7 ePjgyxfe?39q?m80' 2v7iSj7x'vr* iHS2K VYR3xnLL r4VTy8fM 4tWNgVC4 rT#4q#9# kgyWnVLS'uDzq?*@ 3FON*GXW 7QaqC#vD v@1V#T*H n7YaO@nY 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		


24/10/2016

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

1ª VIA - Banco

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	11/07/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 49.689,51 Base de Cálculo = R\$ 49.689,51 Valor ISS = R\$ 2.322,41 Valor Principal a Pagar = R\$ 2.322,41 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 2.322,41		04. COMPETÊNCIA	06 / 2016
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005174688
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 31/10/2016		06. VALOR DO TRIBUTO	2.322,41
		07. VALOR DA MORA	301,90
8160000026 4 24313659201 7 61031129000 7 00051746887 2 		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	2.624,31
		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

✕

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	11/07/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 49.689,51 Base de Cálculo = R\$ 49.689,51 Valor ISS = R\$ 2.322,41 Valor Principal a Pagar = R\$ 2.322,41 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 2.322,41		04. COMPETÊNCIA	06 / 2016
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005174688
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 31/10/2016		06. VALOR DO TRIBUTO	2.322,41
		07. VALOR DA MORA	301,90
8160000026 4 24313659201 7 61031129000 7 00051746887 2 		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	2.624,31
		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

✕

Sr(a). Contribuinte,

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

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

100 66 000 553,60



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl.	Tp. Doc.	Cl. Doc.	Cl. Item	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Objeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
									1-7	8-14	Adm 14	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502												
NF 7	09/11/15	10000	PS	16036515	10000	001	17/10/16	A	10066000	276,80		276,80
NF 78	10/12/15	10000	PS	16036517	10000	001	17/10/16	A	10066000	276,80		276,80
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502										553,60		553,60
VIVARIO 10000										553,60		553,60
Tl. Gerat:										553,60		553,60



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

31/10/2016 16:00:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2016 - AUTOTENDIMENTO - 16.00,08
0087600087 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

Convenio FCRJ
Codigo de Barras 8160000026-4 24313659201-7
61031129000-7 00051746887-2
Data do pagamento 31/10/2016
Valor Total 2.624,31

DOCUMENTO: 103104
AUTENTICACAO SISBB: B.5F3.AFD.07C.ACA.CFD


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2016 - 13h37 Nº de controle: 821332761354449098 | Documento: 0814354		
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\$ 636,22 Data de débito: 20/10/2016 Descrição: DARF R\$ 98.732,84			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
WkCPHyso jv4#EZV 9TuIqacO fp3UoV6x J7jfPFfR S#6TzWaa c4kiCjEI 5ra?I7Rf 9vShd@9e_QzI487mQ_058qVHf@_@at8XBxs DQGkVwF1 50A17FoJ WDA2fu7y pMMoZB58 qML*8VqJ 5uV@SxiG pWETAo1G RO7yQc6I b5hjoYdx @qIaPgTW 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Faça Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			

Aprovado pela IN/RF nº 738/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
IRRF PJ 09/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	98.732,84
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.7.85.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	98.732,84

85670000987-6 32840064629-0 41003439410-7 00117086274-0


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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RF nº 738/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
IRRF PJ 09/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	98.732,84
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.7.85.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	98.732,84

85670000987-6 32840064629-0 41003439410-7 00117086274-0

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



— cortar nesta linha —

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

10061820 636,22



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

Nº da Fatura	Dt Fatura	Cl	Tp Doc.	Referência do Doc.		Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	Data 18/10/16	
				Cl Item	10000				1 - 7	8 - 14	Acima 14			
00684900	02/03/16	10000	PV	16000809	10000 002	20/10/16	A	10061820	332,70				332,70	
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860														
000001549	11/07/16	10000	PV	16003021	10000 006	20/10/16	A	10061820	33,63				33,63	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755														
00007300	19/02/16	10000	PV	16006053	10000 002	20/10/16	A	10061820	49,07				49,07	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502														
00271100	01/08/16	10000	PV	16009465	10000 002	20/10/16	A	10061820	13,07				13,07	
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342														
00832600	01/07/16	10000	PV	16006052	10000 006	20/10/16	A	10061820	207,75				207,75	
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941														
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941														
VIVA RIO 10000														
Tl. Geral: 636,22														



21/10/2016

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

A336211018488201183
21/10/2016 12:05:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.57
0087600087 SEGUNDA VIA 0002

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 20/10/2016

PERIODO DE APURACAO 30/09/2016

NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/10/2016

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 98.732,84

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 98.732,84

AUTENTICACAO SISBB: 8.5C3.B49.D8D.D1E.CBF

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 102010

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Banco: S/A

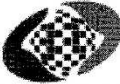
<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

77


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2016 - 13h56 Nº de controle: 513572066394948028 | Documento: 0814385		
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\$ 323,73 Data de débito: 20/10/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
EdMNQeeh QX54fRkl vaJixylf zkFUKFCo rXZunpLT zq330CJ2 aFbn3PhW sGX4YHrB l6Hb2rffw Vp9ND@mc K?hVO8um UctVIb6k y9CjTkJp QXoX39R5 hWgtVslz zBOIH4D 22LLsT56 xEpsEy5G gONvpK3j qlWQk72E ePLG?zNa 9qMaPgFV 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

GPO



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	09/2016
	5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
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	6 - VALOR DO INSS	5.183,64
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2016	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	5.183,64
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	09/2016
	5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
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	6 - VALOR DO INSS	5.183,64
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2016	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	5.183,64
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

4205-6
10061820 323,73 P/4205

 <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 00008643
		Data e Hora de Emissão 12/09/2016 18:06:44
<p>201609210902998950001761200.222.28.138</p>		Código de Verificação FXYA-U15U
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
 <p>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</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>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 TRAJA)</p> <p>PERÍODO DE 01.08.2016 A 31.08.2016</p> <p>BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$2.943,00</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6</p> <p>VENCIMENTO: 01.10.2016</p>		
Retenção de COFINS R\$ 249,30	Retenção de CSLL R\$ 83,10	Retenção de INSS 32378 R\$ 274,23
Retenção de IRPJ R\$ 124,85	Retenção de PIS R\$ 54,02	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 8.310,00		
Serviço Prestado		
04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere		
Deduções (R\$)	Descanto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
0,00	0,00	8.310,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
5,00%	415,50	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
<p>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010</p> <p>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br</p> <p>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2016.</p> <p>- Esta NFS-e não gera crédito.</p> <p>- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8518 Série 00001, emitido em 12/09/2016.</p> <p>- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.524,70</p>		
ATENÇÃO INSS		

APURAÇÃO: Competência SETEMBRO/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/10/16)												
NF#	EMPRESA	CNPJ	VIVA RIO			INSS (11%)	MULTA JÜRONS	TOTAL GUIA	CÓDIGO	END. NG		
			VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)							
8610	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			
8609	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	52.400,00	15.720,00	1.729,20	-	1.729,20	2631	12106600			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12106600			
8643	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	8.310,00	2.943,00	323,73	-	323,73	2631	10061820			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820			
8644	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	8.310,00	2.943,00	323,73	-	323,73	2631	10065561			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561			
8641	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	8.310,00	2.943,00	323,73	-	323,73	2631	10063559			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559			
8642	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	8.310,00	2.943,00	323,73	-	323,73	2631	10064560			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560			
8648	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.743,33	413,73	-	413,73	2631	10062558			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558			
8645	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.743,33	413,73	-	413,73	2631	10062558			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558			
8647	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.743,33	413,73	-	413,73	2631	10062558			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558			
8649	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.743,33	413,73	-	413,73	2631	10062558			
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558			
TOTAL GUIA			44.280,00	14.720,00	1.729,20	-	1.729,20	2631	10062558			
				47.124,00	5.183,64	-	5.183,64	2631	10062558			



20/10/2016

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

A336201234155184207
20/10/2016 14:36:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.29
0087600087 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2016
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	5.183,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.183,64

=====

DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB: 8.494.D11.961.094.661

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.29
0087600087 SEGUNDA VIA 0008
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	09/2016
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	5.183,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.183,64

=====

DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB: 8.494.D11.961.094.661

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.




49

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2016 - 13h57 Nº de controle: 821332761354449098 | Documento: 0814780
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.892,04 Data de débito: 20/10/2016 Descrição: DARF R\$ 423.298,70	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
P#XWAimF n@TgxAl4 xoCGG#Ku LbUeUvBc m#Zwyf@H 7ndWQ9oa H*F4F123 sG*kmazS z7ljx5dc Xv@eI86P Z4*CAx3M 8@wCQEhJ GZvweAS2 QatPwFOJ Lrp8Msv4 qfGjSKFx KqUiJfcL 77QdR5eB nIGBH?9C ?nvZ#uRY BRlSxdDL ASUaQP@C 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 CSRF - 09/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	423.298,70
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.7.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	423.298,70

85690004232-1 98700064629-7 41003439410-7 00159526274-0


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



--- cortar nesta linha ---

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 CSRF - 09/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	423.298,70
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.7.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	423.298,70

85690004232-1 98700064629-7 41003439410-7 00159526274-0

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



--- cortar nesta linha ---

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

10061820 2.892,04



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto
			Cl. Lem.	10000				1 - 7	8 - 14	Acima 14	
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958											
01040100	08/03/16	10000 PV 16000668	10000 005	10000 005	20/10/16 A	10061820	30,00				30,00
01040100	16/04/16	10000 PV 16001420	10000 003	10000 003	20/10/16 A	10061820	19,50				19,50
01040100	16/04/16	10000 PV 16001420	10000 004	10000 004	20/10/16 A	10061820	90,00				90,00
01040100	16/04/16	10000 PV 16001420	10000 005	10000 005	20/10/16 A	10061820	30,00				30,00
01080600	13/06/16	10000 PV 16002009	10000 003	10000 003	20/10/16 A	10061820	19,50				19,50
01080600	13/06/16	10000 PV 16002009	10000 004	10000 004	20/10/16 A	10061820	90,00				90,00
01080600	13/06/16	10000 PV 16002009	10000 005	10000 005	20/10/16 A	10061820	30,00				30,00
000010976	12/07/16	10000 PV 16003111	10000 003	10000 003	20/10/16 A	10061820	19,50				19,50
000010976	12/07/16	10000 PV 16003111	10000 004	10000 004	20/10/16 A	10061820	90,00				90,00
000010976	12/07/16	10000 PV 16003111	10000 005	10000 005	20/10/16 A	10061820	30,00				30,00
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958											
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
00007300	19/02/16	10000 PV 16006053	10000 003	10000 003	20/10/16 A	10061820	21,27				21,27
00007300	19/02/16	10000 PV 16006053	10000 004	10000 004	20/10/16 A	10061820	98,15				98,15
00007300	19/02/16	10000 PV 16006053	10000 005	10000 005	20/10/16 A	10061820	32,72				32,72
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989											
00049600	06/07/16	10000 PV 16006049	10000 002	10000 002	20/10/16 A	10061820	10,39				10,39
00049600	06/07/16	10000 PV 16006049	10000 003	10000 003	20/10/16 A	10061820	47,97				47,97
00049600	06/07/16	10000 PV 16006049	10000 004	10000 004	20/10/16 A	10061820	15,99				15,99
000000578	12/09/16	10000 PV 16009303	10000 002	10000 002	20/10/16 A	10061820	10,39				10,39
000000578	12/09/16	10000 PV 16009303	10000 003	10000 003	20/10/16 A	10061820	47,97				47,97
000000578	12/09/16	10000 PV 16009303	10000 004	10000 004	20/10/16 A	10061820	15,99				15,99
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989							148,70				148,70



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp. Doc.	Ci Item	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Profissão)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto	Data
VIVA RIO												
10000												
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608												
01209200	01/06/16	10000	PV	16002148	10000	002	20/10/16	A	3,15		3,15	
01209200	01/06/16	10000	PV	16002148	10000	003	20/10/16	A	14,55		14,55	
01209200	01/06/16	10000	PV	16002148	10000	004	20/10/16	A	4,85		4,85	
000012276	01/07/16	10000	PV	16002429	10000	002	20/10/16	A	3,15		3,15	
000012276	01/07/16	10000	PV	16002429	10000	003	20/10/16	A	14,55		14,55	
000012276	01/07/16	10000	PV	16002429	10000	004	20/10/16	A	4,85		4,85	
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608												
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
00684900	02/03/16	10000	PV	16000809	10000	003	20/10/16	A	144,17		144,17	
00684900	02/03/16	10000	PV	16000809	10000	004	20/10/16	A	665,40		665,40	
00684900	02/03/16	10000	PV	16000809	10000	005	20/10/16	A	221,80		221,80	
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												
000001549	11/07/16	10000	PV	16003021	10000	003	20/10/16	A	14,57		14,57	
000001549	11/07/16	10000	PV	16003021	10000	004	20/10/16	A	67,26		67,26	
000001549	11/07/16	10000	PV	16003021	10000	005	20/10/16	A	22,42		22,42	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958												
00989000	07/01/16	10000	PV	16000133	10000	003	20/10/16	A	19,50		19,50	
00989000	07/01/16	10000	PV	16000133	10000	004	20/10/16	A	90,00		90,00	
00989000	07/01/16	10000	PV	16000133	10000	005	20/10/16	A	30,00		30,00	
01021200	08/03/16	10000	PV	16000868	10000	003	20/10/16	A	19,50		19,50	
01021200	08/03/16	10000	PV	16000868	10000	004	20/10/16	A	90,00		90,00	
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958												
104,25												
104,25												



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tp. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
				Cl. Item				1 - 7	8 - 14	Acima 14		
VIVA RIO 10000												
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342												
00271100	01/08/16	10000	PV	16009465	10000 003	20/10/16	10061820	5,66			5,66	
00271100	01/08/16	10000	PV	16009465	10000 004	20/10/16	10061820	26,14			26,14	
00271100	01/08/16	10000	PV	16009465	10000 005	20/10/16	10061820	8,71			8,71	
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
00832600	01/07/16	10000	PV	16006052	10000 003	20/10/16	10061820	90,03			90,03	
00832600	01/07/16	10000	PV	16006052	10000 004	20/10/16	10061820	415,50			415,50	
00832600	01/07/16	10000	PV	16006052	10000 005	20/10/16	10061820	138,50			138,50	
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
SAPRA LANDAUER SERV ASSSES. P. RAD. LTDA1052181												
12046800	22/07/16	10000	PV	16006210	10000 002	20/10/16	10061820	3,97			3,97	
12046800	22/07/16	10000	PV	16006210	10000 003	20/10/16	10061820	18,35			18,35	
12046800	22/07/16	10000	PV	16006210	10000 004	20/10/16	10061820	6,12			6,12	
SAPRA LANDAUER SERV ASSSES. P. RAD. LTDA1052181												
VIVA RIO 10000												
TL. Gerat:												
								28,44			28,44	
								2.892,04			2.892,04	
								2.892,04			2.892,04	

Data 18/10/16



20/10/2016

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

A336201234155184233
20/10/2016 15:08:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.22
008760087 SEGUNDA VIA 0007

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 20/10/2016
PERIODO DE APURACAO 30/09/2016
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 423.298,70
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 423.298,70


AUTENTICACAO SISBB: 0.57C.01F.142.2AA.A11
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 102011

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.




80

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2016 - 13h36 Nº de controle: 036437905511360038 | Documento: 0814788		
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\$ 1,327.28 Data de débito: 20/10/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
MZ4YvHTy FAsEKXE5 cLb?DxR6 zseGPzqY UE&K6L8M ZdZfyF*z DCABWQy3 cNuVbMkJ OTyLUrbG ytBcdgKU @sHAb3E8 EcZLOMB? oyOEIrrz2 h*pLPvOw 6RBhp9LO LHNJHFAP 3m8vert2 HlcPQAAM 68AF@T@4 ywg#Q6mO XiWlqrzu iTAahAC? 41506041 94622127			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancebmentos, 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.		


GPS

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2016	
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		5 - IDENTIFICADOR	06.159.080/0001-09	
		6 - VALOR DO INSS	57.705,54	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	57.705,54	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2016	
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		5 - IDENTIFICADOR	06.159.080/0001-09	
		6 - VALOR DO INSS	57.705,54	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	57.705,54	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10061820 . 1.327,28 ^{7/4249}
 42056

Usuário: 06.109.0600001-09 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>201609060616908000010906169080000109</small>	Número da Nota 00002777				
	Data e Hora de Emissão 06/09/2016 11:19:54				
	Código de Verificação U66U-RLXS				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 CPF/CNPJ: 06.159.080/0001-09 Inscrição Municipal: 0.348.181-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ESPAÇO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA. Nome Fantasia: ESPAÇO SERVIÇOS Tel.: 21 31393019 Endereço: RUA VIEIRA FERREIRA 125 - BONSUCESSO - CEP: 21040-290 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: consultoria@espacopessoal.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 10061820					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA UPA IRAJÁ CONFORME CONTRATO Nº 037/2016. REF.: (01/08/2016 A 12/08/2016). BCO ITAU / AG: 3239 / C/C: 03591-2					
Retenção de COFINS R\$ 361,88	Retenção de CSLL R\$ 120,86	Retenção de INSS R\$ 1.327,28	Retenção de IRPJ R\$ 120,86	Retenção de PIS R\$ 78,43	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 12.066,15					
Serviço Prestado 07.10.08 - limpeza de imóveis					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 12.066,15	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 603,30	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<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: 10/10/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.057,14 					
TENÇÃO INSS					

APURACÃO: Competência SETEMBRO/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/10/16)									
CÓDIGO	EMPRESA	COTA	VIVARIO			INSS (%)	TOTAL INSS	TOTAL GUIA	CÓDIGO
			VALOR BRUTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DEBÍTO				
2777	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	12.066,15	12.066,15	1.327,28	1.327,28	1.327,28	2631	10061820
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10061820
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10061820
2763	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	229.919,37	229.919,37	25.291,13	25.291,13	25.291,13	2631	12031000
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	160.546,16	160.546,16	17.662,28	17.662,28	17.662,28	2631	12031000
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	29.864,39	29.864,39	3.285,10	3.285,10	3.285,10	2631	12031000
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	37.836,95	37.836,95	4.104,26	4.104,26	4.104,26	2631	12031000
2778	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	15.999,43	15.999,43	1.759,94	1.759,94	1.759,94	2631	10065561
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10065561
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10065561
2779	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	22.323,74	22.323,74	2.455,61	2.455,61	2.455,61	2631	10064560
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10064560
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10064560
2776	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	15.999,43	15.999,43	1.759,94	1.759,94	1.759,94	2631	10063559
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10063559
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10063559
TOTAL GUIA	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	-	10062538
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	-	10062538
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	-	10062538
						524.595,82	57.705,54	57.705,54	



21/10/2016

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

A336211018488201185
21/10/2016 12:07:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.07.45
0087600887 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2016
IDENTIFICADOR	615908000109
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	57.705,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	57.705,54

=====

DOCUMENTO: 102009
AUTENTICACAO SISBB: 8.8BF.384.AF1.7B6.50D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.07.45
0087600887 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2016
IDENTIFICADOR	615908000109
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	57.705,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	57.705,54

=====

DOCUMENTO: 102009
AUTENTICACAO SISBB: 8.8BF.384.AF1.7B6.50D

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



20/10/2016

Banco do Brasil

81

A336201234155184173
20/10/2016 13:56:57



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.57
0087600087 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	14.438,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.438,71

=====

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 7.2AD.742.5BA.21A.9AD

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.57
0087600087 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2016
VALOR DO INSS	14.438,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.438,71

=====

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 7.2AD.742.5BA.21A.9AD

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


Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

2016


GPS - Guia da Previdência Social

81

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	09/2016	
	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	14.438,71	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	14.438,71	
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	09/2016	
	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	14.438,71	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	14.438,71	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			


10061820

330,00

R/43249.021
4205-6

20/09/2016

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


 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20160920/4047287/000139/40179871000139</small>	Número da Nota 00011311				
	Data e Hora de Emissão 20/09/2016 14:44:22				
	Código de Verificação Q6BK-ZGRQ				
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: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br <i>10061820</i>					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2016 NA UPA IRAJÁ CONTRATO Nº 076/2016 UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE IRAJÁ VALOR R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ					
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Serviço Prestado					
31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50					

**ATENÇÃO
INSS**

APURAÇÃO: Competência SETEMBRO/16 - INSS PJ. (PAGAMENTO 20/10/16)										
NS-9	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (12%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUA	CODIGO	IND. NG.	
11307	SITR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000	
	SITR	40.179.871/0001-39	16.441,00	16.441,00	1.788,52	-	1.788,52	2631	12021000	
11306	SITR	40.179.871/0001-39	26.989,00	26.989,00	2.968,79	-	2.968,79	2631	12031000	
	SITR	40.179.871/0001-39	26.989,00	26.989,00	2.968,79	-	2.968,79	2631	12031000	
11305	SITR	40.179.871/0001-39	24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000	
	SITR	40.179.871/0001-39	24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000	
11308	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	
	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	
11315	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000	
	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000	
11311	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
11309	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
11310	SITR	40.179.871/0001-39	6.000,00	6.000,00	660,00	-	660,00	2631	10064560	
	SITR	40.179.871/0001-39	6.000,00	6.000,00	660,00	-	660,00	2631	10064560	
11314	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
11313	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
11312	SITR	40.179.871/0001-39	2.000,00	2.000,00	220,00	-	220,00	2631	10065561	
	SITR	40.179.871/0001-39	2.000,00	2.000,00	220,00	-	220,00	2631	10065561	
11293	SITR	40.179.871/0001-39	49.800,00	49.800,00	5.478,00	-	5.478,00	2631	12106000	
	SITR	40.179.871/0001-39	49.800,00	49.800,00	5.478,00	-	5.478,00	2631	12106000	
TOTAL GUA							131.261,00	14.438,71	14.438,71	14.438,71




160

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/10/2016 - 12h26 Nº de controle: 298900220377067178 | Documento: 0814149			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.790,87 Data de débito: 31/10/2016				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
XY9Hdum2 xeP*HV3S w9w3tqne rsWFK5*o N#y?#7E8 Iwvug2Oc u*HmiH*w 7be9?uGu K*fqsem3 *YGzVXzA CZYNUvWF ILIEzhW8 DmEurVYe N*j4*oud GDGMYOo @heXu8BS wbv?SYL7 eWu2GHKY USRwhq4r k9j1pdgl Lmfzwr3L tsoaUPd5 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 CSRF - 04/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	67.770,95
<p>DARF válido para pagamento até 31/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.7.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	13.554,19
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3.795,17
	10 VALOR TOTAL	85.120,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 CSRF - 04/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	67.770,95
<p>DARF válido para pagamento até 31/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.7.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	13.554,19
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3.795,17
	10 VALOR TOTAL	85.120,31
	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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.



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

R04423B

VVA RIO Analítico C/P em Aberto e Vct

24/10/16 16:20:47
Pág. 1
Data 24/10/16
Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
VVA RIO				10000			Próximo		1-7	8-14	
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA.-ME 1008960											
00357200	15/03/16	10000 PV	16000922	10000 004	28/10/16	H	10100600	2.941,47			2.941,47
00357200	15/03/16	10000 PV	16000922	10000 005	28/10/16	H	10100600	13.575,99			13.575,99
00357200	15/03/16	10000 PV	16000922	10000 006	28/10/16	H	10100600	4.525,33			4.525,33
00357100	15/03/16	10000 PV	16000950	10000 004	28/10/16	H	10100600	1.357,76			1.357,76
00357100	15/03/16	10000 PV	16000950	10000 005	28/10/16	H	10100600	5.266,60			5.266,60
00357100	15/03/16	10000 PV	16000950	10000 006	28/10/16	H	10100600	2.088,87			2.088,87
00357800	17/03/16	10000 PV	16003963	10000 004	28/10/16	H	10100600	1.417,54			1.417,54
00357800	17/03/16	10000 PV	16003963	10000 005	28/10/16	H	10100600	6.542,47			6.542,47
00357800	17/03/16	10000 PV	16003963	10000 006	28/10/16	H	10100600	2.180,82			2.180,82
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA.-ME 1008960											
BEM ESTAR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA 1008978											
00016500	14/01/16	10000 PV	16003953	10000 003	28/10/16	H	10063559	191,75			191,75
00016500	14/01/16	10000 PV	16003953	10000 004	28/10/16	H	10063559	885,00			885,00
00017200	14/01/16	10000 PV	16003954	10000 003	28/10/16	H	10063559	295,00			295,00
00017200	14/01/16	10000 PV	16003954	10000 004	28/10/16	H	10063559	265,47			265,47
00017200	14/01/16	10000 PV	16003954	10000 005	28/10/16	H	10063559	1.225,26			1.225,26
00017100	14/01/16	10000 PV	16003957	10000 003	28/10/16	H	10064560	408,42			408,42
00017100	14/01/16	10000 PV	16003957	10000 004	28/10/16	H	10064560	265,47			265,47
00017100	14/01/16	10000 PV	16003957	10000 005	28/10/16	H	10064560	1.225,26			1.225,26
00016300	14/01/16	10000 PV	16003958	10000 003	28/10/16	H	10064560	408,42			408,42
00016300	14/01/16	10000 PV	16003958	10000 004	28/10/16	H	10064560	191,75			191,75
00016300	14/01/16	10000 PV	16003958	10000 005	28/10/16	H	10064560	885,00			885,00
00016700	14/01/16	10000 PV	16003959	10000 003	28/10/16	H	10065561	295,00			295,00
00016700	14/01/16	10000 PV	16003959	10000 004	28/10/16	H	10065561	191,75			191,75
00016700	14/01/16	10000 PV	16003959	10000 005	28/10/16	H	10065561	885,00			885,00
00017300	14/01/16	10000 PV	16003960	10000 003	28/10/16	H	10065561	295,00			295,00
								40.896,85			40.896,85
								356,88			356,88



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

R044.238

VIVA RIO - Analítico C/P em Aberto c/Vct

24/10/16 16:20:47
 Pág. 2
 Data 24/10/16
 Saldo em Aberto

Nº da Fatura	DI. Fatura	CI	Tr. Doc.	CI	Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Admna 14
VIVA RIO											
BEM ESTAR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA 1008978											
00017300	14/01/16	10000	PV	16003960	10000	004	H	10065561	356,86	1-7	8-14
00017300	14/01/16	10000	PV	16003960	10000	005	H	10065561	1.647,05	1-7	8-14
00016400	14/01/16	10000	PV	16004075	10000	003	H	10062558	549,02	1-7	8-14
00016400	14/01/16	10000	PV	16004075	10000	004	H	10062558	191,75	1-7	8-14
00017000	14/01/16	10000	PV	16004076	10000	003	H	10062558	895,00	1-7	8-14
00017000	14/01/16	10000	PV	16004076	10000	004	H	10062558	295,00	1-7	8-14
00017000	14/01/16	10000	PV	16004076	10000	005	H	10062558	265,47	1-7	8-14
00016600	14/01/16	10000	PV	16004077	10000	003	H	10062558	1.225,26	1-7	8-14
00016600	14/01/16	10000	PV	16004077	10000	004	H	10061820	408,42	1-7	8-14
00016600	14/01/16	10000	PV	16004077	10000	005	H	10061820	191,75	1-7	8-14
00017400	14/01/16	10000	PV	16004078	10000	003	H	10061820	885,00	1-7	8-14
00017400	14/01/16	10000	PV	16004078	10000	004	H	10061820	295,00	1-7	8-14
00016900	14/01/16	10000	PV	16004079	10000	003	H	10066000	520,24	1-7	8-14
00016900	14/01/16	10000	PV	16004079	10000	004	H	10066000	260,00	1-7	8-14
00016900	14/01/16	10000	PV	16004079	10000	005	H	10066000	1.200,00	1-7	8-14
BEM ESTAR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA 1008978											
19.388,25											
PVA CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
00009700	15/03/16	10000	PV	16003651	10000	003	H	12052000	68,66	1-7	8-14
00009700	15/03/16	10000	PV	16003651	10000	004	H	12052000	316,88	1-7	8-14
00009300	15/03/16	10000	PV	16003653	10000	003	H	12021000	105,63	1-7	8-14
00009300	15/03/16	10000	PV	16003653	10000	004	H	12021000	279,45	1-7	8-14
00009300	15/03/16	10000	PV	16003653	10000	005	H	12021000	1.289,75	1-7	8-14
00009300	15/03/16	10000	PV	16004197	10000	004	H	12033000	429,92	1-7	8-14
00009300	15/03/16	10000	PV	16004197	10000	004	H	12033000	650,71	1-7	8-14
19.388,25											
658,71											



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

RM4423B

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto e V/d

24/10/16 16:20:47
Pág. 3
Data 24/10/16
Saldo em Aberto

Nº da Fatura	D. Fatura	Cl	Tp Doc	Referência de Doc.		Data Vcd	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento				
				Cl Item					1 - 7	8 - 14	Acima 14		
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
00009500	15/03/16	10000	PV	16004197	10000	005	28/10/16	H	12033000	3.040,21			3.040,21
00009500	15/03/16	10000	PV	16004197	10000	006	28/10/16	H	12033000	1.013,40			1.013,40
TOTVS SA 1045099													
64982300	08/03/16	10000	PV	16003759	10000	003	28/10/16	H	10180999	10,51			10,51
64982300	08/03/16	10000	PV	16003759	10000	004	28/10/16	H	10180999	48,52			48,52
64982300	08/03/16	10000	PV	16003759	10000	005	28/10/16	H	10180999	16,17			16,17
63321600	07/03/16	10000	PV	16003761	10000	003	28/10/16	H	10180999	29,08			29,08
63321600	07/03/16	10000	PV	16003761	10000	004	28/10/16	H	10180999	134,22			134,22
63321600	07/03/16	10000	PV	16003761	10000	005	28/10/16	H	10180999	44,74			44,74
TOTVS SA 1045099													
VIVA RIO 10000										283,24			283,24
Tt. Geral:										67.770,95			67.770,95
										67.770,95			67.770,95



Emissão de comprovantes

31/10/2016 17:01:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.11
0087600087 SEGUNDA VIA 0006

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 31/10/2016
PERIODO DE APURACAO 30/04/2016
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 67.770,95
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS 17.349,36
VALOR TOTAL 85.120,31


AUTENTICACAO SISBB: 2.C23.E6C.EA4.BB5.F8C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 103110

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




161

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/10/2016 - 12h33 Nº de controle: 298900220377067178 | Documento: 0814464		
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\$ 338,69 Data de débito: 31/10/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
bsvPLpZe Lq7ewpXz RdvpgSot HxhZvltw 4Dajfms* BxMhdS2T ?oQYWhxX j5A6Eu3F RYVICwRB JHS7Gmwr y?zaerdx px6qpmRZ aS5aOe*7 5gz3w3Bi 4pYyUmr6 P5*Vr3fb 3cJntkNq LMP2WhNq uHhziMp y54pQEd6 S8uRitiz 8SQaPgZn 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	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
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.310,55
CSRF - 06/2016	08 VALOR DA MULTA	462,11
DARF válido para pagamento até 31/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	76,94
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	2.849,60
Auto Atendimento Versão 5.7.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3		

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

— cortar nesta linha —

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	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
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.310,55
CSRF - 06/2016	08 VALOR DA MULTA	462,11
DARF válido para pagamento até 31/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	76,94
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	2.849,60
Auto Atendimento Versão 5.7.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3		

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

— cortar nesta linha —

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

10061820 338,69



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Ci.	Tp. Doc.	Cl. letim	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
								Atual	1 - 7	8 - 14		
R04423B												
VIVA RIO												
Referência do Doc. 10000												
VIVA RIO												
Análítico C/P em Aberto c/ Vct												
VIVA RIO												
PVA X CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA 1015502												
00000500	09/11/15	10000	PV	15003182	10000	003	100061820	35,98			35,98	
00000500	09/11/15	10000	PV	15003182	10000	004	100061820	166,08			166,08	
00000500	09/11/15	10000	PV	15003182	10000	005	100061820	55,36			55,36	
00002400	10/11/15	10000	PV	15003261	10000	003	100061820	11,36			11,36	
00002400	10/11/15	10000	PV	15003261	10000	004	100061820	52,43			52,43	
00002400	10/11/15	10000	PV	15003261	10000	005	100061820	17,48			17,48	
PVA X CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA								338,69			338,69	
VIVA RIO								338,69			338,69	
Tl. Geral:								338,69			338,69	

24/10/16 17:11:53
 Pág. 1
 Data 24/10/16



Banco do Brasil

Página 1 de 1

31/10/2016 16:37:42



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 31/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.41
 0087600087 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2016
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2016
 NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2016
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 2.310,55
 VALOR DA MULTA 462,11
 VALOR DOS JUROS 76,94
 VALOR TOTAL 2.849,60

AUTENTICACAO SISBB: 2.BD9.BBC.962.E8B.2A9
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 103111

CENTRAL DE ATENDIMENTO BE
 4004 0001 CABEÇAS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS

OUIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA

Assinada por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA 31/10/2016 16:02:27
 J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES 31/10/2016 16:37:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A


https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

164

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/10/2016 - 12h23 Nº de controle: 298900220377067178 | Documento: 0814592		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.222,86 Data de débito: 31/10/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
PM7J9Lym LSxqe53F val#kbMk 66OoH8v* iGnLswsN DMNn29Ke F7@CN7#J KVj2mQXE SvoCquci f2ycu7Mu 3ZADBN14 V2KQ*rnk Zgn37SGv XH6gOOrz SxtCNj#y 6yztotfes 12kHcqy4 8iB9zs5S oM97XPcK sfnIhinq d5iCU?m@ lxEaRv9D 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 IRRF PJ 04/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	17.464,10
<p>DARF válido para pagamento até 31/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.7.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	3.492,82
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	977,98
	10 VALOR TOTAL	21.934,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 IRRF PJ 04/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	17.464,10
<p>DARF válido para pagamento até 31/10/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.7.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	3.492,82
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	977,98
	10 VALOR TOTAL	21.934,90
	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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

10061820 1.222,86



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tp. Doc.	Referência do Doc.		Data Vet.	SP	Unidade da Prestação (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto
				Cl Item	10000					1 - 7	8 - 14	Acima 14	
BEM ESTAR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA													
00015690	14/01/16	10000	PV	16004077	10000 002	25/10/16	A	10061820	442,50				442,50
00017490	14/01/16	10000	PV	16004078	10000 002	25/10/16	A	10061820	780,36				780,36
BEM ESTAR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA													
									1.222,86				1.222,86
VIVA RIO									1.222,86				1.222,86
Tt. Geral:									1.222,86				1.222,86



31/10/2016 16:30:44



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.44
0087600087 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2016
PERIODO DE APURACAO 30/04/2016
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 17.464,10
VALOR DA MULTA 3.492,82
VALOR DOS JUROS 977,98
VALOR TOTAL 21.934,90

AUTENTICACAO SISBB: E.703.5B1.FC3.F7E.92F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 103109

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NÃO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA 31/10/2016 15:01:30
J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES 31/10/2016 16:30:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




165


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/10/2016 - 12h36 Nº de controle: 298900220377067178 | Documento: 0814627		
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\$ 311,75 Data de débito: 31/10/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
ZDN@IOa7 qv6Sp?3K uGf?F#1t 7Oogr?qW JvZchm3Q oNI8cu56 Rh5I4Ckw y?*WK6bC UpUwLq2c FTp?gv#70 i6bgn7hI MGhkF0i7 Rtx#C5Ms pIlf2bFp rSAHuRyN Uic*ObfW P0rrnec @4CU@H5I GtT7PtWS vlfldbqF eJm6q*Mc uAUaMv9i 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

24/10/2016

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

1ª VIA - Banco

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DARM RIO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	03. DATA DE VENCIMENTO	11/07/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 49.689,51 Base de Cálculo = R\$ 49.689,51 Valor ISS = R\$ 2.322,41 Valor Principal a Pagar = R\$ 2.322,41 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 2.322,41	04. COMPETÊNCIA	06 / 2016
	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005174688
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 31/10/2016	06. VALOR DO TRIBUTO	2.322,41
	07. VALOR DA MORA	301,90
	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	2.624,31
12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)		
81600000026 4 24313659201 7 61031129000 7 00051746887 2		
		

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DARM RIO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	03. DATA DE VENCIMENTO	11/07/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 49.689,51 Base de Cálculo = R\$ 49.689,51 Valor ISS = R\$ 2.322,41 Valor Principal a Pagar = R\$ 2.322,41 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 2.322,41	04. COMPETÊNCIA	06 / 2016
	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005174688
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 31/10/2016	06. VALOR DO TRIBUTO	2.322,41
	07. VALOR DA MORA	301,90
	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	2.624,31
12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)		
81600000026 4 24313659201 7 61031129000 7 00051746887 2		

Sr(a). Contribuinte,

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

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

20061820 311,75



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Ci	Tp. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
				Cl. Item	10000			Atual	1 - 7	8 - 14		Adm 14
VIVA RIO												
PVA X CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502												
Nº 5	09/11/15	10000	PS	16036519	10000	001	10061820	276,80				276,80
Nº 24	10/11/15	10000	PS	16036521	10000	001	10061820	34,95				34,95
PVA X CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502												
VIVA RIO 10000												
Tl. Geral:												
								311,75				311,75
								311,75				311,75
								311,75				311,75



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

31/10/2016 16:00:08

SISBB: SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.08
0087600087 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 81600000026-4 24313659201-7
61031129000-7 00051746887-2
Data do pagamento 31/10/2016
Valor Total 2.624,31

DOCUMENTO: 103104
AUTENTICACAO SISBB: B.5F3.AFD.07C.ACA.CFD

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1


28

	
<p>Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 10/10/2016 - 10h53 Nº de controle: 830756719917800907 | Documento: 0814391</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: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 177,52 Data de débito: 10/10/2016 Descrição: RECUP DARM RIO R\$ 89.657,13</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>	
<p align="center">Autenticação</p> <p>uRuGujfB HaMKIE*W n*w@xx*G ?2WIMhFm YzDHepSH ZBvc4#vR IFxoyF6T aYBPKA*Z LoRwIrT3 JR6#KR3N vc285znf xmHcQD7R RN5oQK8G qb7mLgmJ kCDulhnyi 7dJNSYti AS5ESuCD zp8K3pNF L3gTK7vh MaR2Wd3F @gmI4cYH #pcaCPzZ 41506041 94610177</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco.</p>	


07/10/2016

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

1ª VIA - Banco

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DAR M RIO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	03. DATA DE VENCIMENTO	10/10/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.837.102,18 Base de Cálculo = R\$ 1.837.102,18 Valor ISS = R\$ 89.657,13 Valor Principal a Pagar = R\$ 89.657,13 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 89.657,13	04. COMPETÊNCIA	09 / 2016
	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005151813
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/10/2016	06. VALOR DO TRIBUTO	89.657,13
	07. VALOR DA MORA	0,00
	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	89.657,13
12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)		
81680000896 2 57133659201 9 61010129000 1 00051518138 6		
		

2ª VIA - Contribuinte

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DAR M RIO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	03. DATA DE VENCIMENTO	10/10/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.837.102,18 Base de Cálculo = R\$ 1.837.102,18 Valor ISS = R\$ 89.657,13 Valor Principal a Pagar = R\$ 89.657,13 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 89.657,13	04. COMPETÊNCIA	09 / 2016
	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005151813
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/10/2016	06. VALOR DO TRIBUTO	89.657,13
	07. VALOR DA MORA	0,00
	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	89.657,13
12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)		
81680000896 2 57133659201 9 61010129000 1 00051518138 6		

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10061820 377,52



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

R04423B										VIVA RIO		07/10/16 11:10:59	
										Analítico C/P em Aberto d/Vct		Pág. 1	
												Data 07/10/16	
												Saldo em Aberto	
									 Vencimento			
										1 - 7		8 - 14	
										Acima 14			
Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tip. Doc.	Ci Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	1 - 7	8 - 14	Acima 14	Saldo em Aberto	
VIVA RIO													
000001549000	11/07/16	10000	PV	16003021 10000 002	10/10/16	H	10061820	112,10				112,10	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												112,10	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												112,10	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA													
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA													
73	19/02/16	10000	PS	16038794 10000 001	10/10/16	H	10061820	65,43				65,43	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												65,43	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												65,43	
VIVA RIO												177,53	
VIVA RIO												177,53	
TL Gerak												177,53	
												177,53	



Emissão de comprovantes

10/10/2016 13:38:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.47
0087600087 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 8168000896-2 57133659201-9
61010129000-1 00051518138-6
Data do pagamento 10/10/2016
Valor Total 89.657,13

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 4.231.FEE.E5C.FFA.509

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

11 Certidões



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 à **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

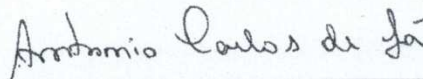
Observações Complementares

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

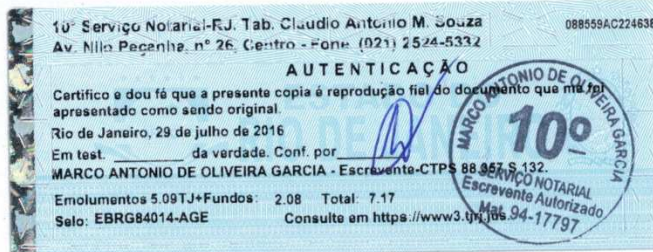
Observações

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.



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



17/10/2016



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A OS
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.

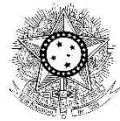
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 15:56:40 do dia 14/06/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/12/2016.

Código de controle da certidão: **BB5C.BA6E.70E2.5B7F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 57078123/2016

Expedição: 13/06/2016, às 14:02:31

Validade: 09/12/2016 - 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: 06/11/2016 a 05/12/2016

Certificação Número: 2016110601165513638706

Informação obtida em 09/11/2016, às 11:12:30.

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


Impressão: 26/08/2016 - 13:5

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2016/0019518-8
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE****CPF / CNPJ** 00.343.941/0001-28**CAD-ICMS** ATIVO**NOME / RAZÃO SOCIAL** VIVA RIO

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.

EMITIDA EM: 26/08/2016 AS 13:55:34

VÁLIDA ATÉ: 22/02/2017



(assinatura da autoridade fiscal emitente)

Nome: YURI JACOB LUMER

Matrícula: 3001151-4

OBSERVAÇÕES

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.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).

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.

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).

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).

FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 7701569004</p> <p>Órgão: F/SUBTF/CIS-3</p> <p>Controle: 23989/2016</p>
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
<p>VIVA RIO</p> <p>LAD DA GLORIA 99</p> <p>GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28	ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 19 de JULHO de 2016. HORA:13:34</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>Aluisio Alvares Arruda Fiscal de Rendas Mat. 10/267553-5</p> <p>Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">OBSERVAÇÕES</p> <p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>	

12 Balancete

BALANCETE	UPA IRATA			
	860-16	861-16	862-16	863-16
ATIVO	SALDO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
CIRCULANTE	15.097.441,17	3.602.052,80	- (2.504.858,49)	15.794.635,48
CAIXA	1.000,00	-	-	1.000,00
BANCO/ALOCÇÕES FINANCEIRAS	385.389,19	1.634.484,76	- (1.226.281,52)	793.592,43
OUTROS CREDITOS	4.247.970,56	26,60	- (180.000,00)	4.067.997,16
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	10.221.787,95	1.935.000,00	- (1.460.000,00)	10.706.787,95
GLSAS A RECEBER	-	-	-	-
ESTOQUES	241.293,47	32.541,44	- (48.576,97)	225.257,94
MAO CIRCULANTE	0,00	-	-	-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	-	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	-	-	-
IMOBILIZADO	0,00	-	-	-
PASSIVO	- (15.097.441,17)	1.227.481,92	- (1.924.676,23)	- (15.794.635,48)
CIRCULANTE	- (9.298.692,86)	1.227.481,92	- (1.308.941,25)	- (9.380.152,19)
CONTAS A PAGAR	- (258.325,11)	1.876,06	- (7.744,60)	- (264.193,65)
MATERIAL DE CONSUMO	- (1.834.502,01)	169.602,11	- (88.086,15)	- (1.722.986,05)
SERVICOS DE TERCEIROS	- (2.557.291,18)	221.915,14	- (385.071,96)	- (2.720.447,00)
SALARIOS E BENEFICIOS	- (501.941,25)	519.501,21	- (501.019,23)	- (483.659,27)
ENCARGOS E CONTRIBUICOES	- (240.781,92)	158.380,53	- (1.704,44,32)	- (252.805,71)
PROVIDOS	- (2.783.350,76)	133.783,88	- (159.468,00)	- (3.809.034,88)
OUTROS CONTAS A PAGAR	- (121.850,63)	22.622,99	- (27.106,99)	- (126.334,63)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-	-	-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00	-	-	-
RESULTADO ACUMULADO	- (5.798.748,31)	-	- (615.734,98)	- (6.414.483,29)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO				1.935.000,00
GLSAS A RECEBER				(0,00)
OUTRAS RECEITAS				(0,00)
RECEITAS FINANCEIRAS				0,76
TOTAL RECEITAS				1.935.000,76
DESPESAS				
PESSOAL			- (830.931,53)	- (830.931,53)
SERVICOS DE TERCEIROS			- (385.071,96)	- (385.071,96)
MATERIAL DE CONSUMO			- (72.894,68)	- (72.894,68)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUICOES			-	(0,00)
SERVICOS PUBLICOS			- (7.744,60)	- (7.744,60)
TRIBUTOS/IMPOSTOS/CONTRIBUICOES			-	(0,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS			- (22.622,99)	- (22.622,99)
DESPESAS INVESTIMENTO			-	(0,00)
TOTAL DESPESAS			- (1.319.265,78)	- (1.319.265,78)
RESULTADO MENSAL				615.734,98
RESULTADO ACUMULADO				6.414.483,29

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Regina de Vasconcelos Jr.
 CRC-BR/07784/O
 CPF: 981.571.627/00