



UPA 24h MARÉ

Relatório de Execução

Competência 02/2016

Contrato de Gestão nº 028/2013



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	10
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	13
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	19
3.10	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	21
4	Considerações Finais	22
5	Anexo	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	25
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação Totem e Comissão de SAU.....	28
5.4	Anexo 4: Prontuário 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).....	34
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	35
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	36
5.9	Anexo 9: Transferências.....	39
5.10	Anexo 10: CNES	40
6	Recursos Financeiros.....	42
6.1	Fluxo de Caixa.....	42
6.2	Despesas Realizadas	43

6.3 Conciliação Bancária.....	43
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	43
7 Relatório Administrativo	43
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	43
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	43
7.3 Recursos Humanos	44
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	45
8 Anexo B.....	49
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	49
8.2 Extratos Bancários.....	50
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	54
8.3.1 –GT.....	54
8.3.2– UNIDADE.....	93
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	175
9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono	192
10 Tributos.....	275
11 Certidões.....	327
12 Balancete	331



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 MARÉ durante mês de FEVEREIRO/2016, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

O documento está estruturado de acordo com as linhas de ação estabelecidas pela Comissão Técnica de Apoio – CTA, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato e se as mesmas são apresentadas em conformidade com os eixos em análise.

2 Produção Assistencial

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, a OSS Viva Rio tem como objetivo garantir a contratação de profissionais 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.

A assistência aos usuários começa na “porta de entrada”, dessa forma primamos por um Acolhimento com Classificação de Risco composto por profissionais de saúde devidamente treinados, otimizando e garantindo ao usuário um atendimento realizado apenas por equipe de profissionais de saúde para 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 – Maré na Competência 02/2016.

Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Maré, FEVEREIRO/2016

ATIVIDADES	fev/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.083	10.390	103%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.083	10.037	100%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.578	9.462	99%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.163	222	19%
PROCEDIMENTO	28.491	38.141	134%
EXAMES	9.698	4.721	49%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	477	10.329	2165%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	47.417	47.266	100%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (10037), ODONTOLOGIA (222) E SERVIÇO SOCIAL (70)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 02/2016 foram acolhidos 10.390 pacientes, dentre estes 10.037 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e contabilizaram 9.462 atendimentos médico (clínica médica, 7.433 e pediatria 2.029), o que gerou uma média diária de 371 pacientes acolhidos, 358 classificados e 338 (clínica médica, 266 e pediatria, 65) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, [Anexo 1](#)). Em relação ao mês anterior, observa-se uma queda de 5% no total de acolhidos (10.980 – Jan/2016), 5% no total de classificados quanto ao risco (10.533 – Jan/2016) e 8% no total de pacientes atendidos pelo médico (10.261 – Jan/2016), e quando comparado com FEVEREIRO/2015 observa-se um aumento de 9% no total de acolhidos (9.556 acolhidos – Fev/2015), 9% no total de classificados (9.174 classificados – Fev/2015) e 6% no total de atendidos pelo médico (8.954 atendimentos médicos – Fev/2015).

No que diz respeito aos procedimentos, foram realizados neste mês, 38.141 procedimentos, sendo os mais frequentes: 10.037 acolhimentos com classificação de risco (26%); 9.462 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (25%); 6.451 aferições de pressão arterial (17%); 4.155 administrações de medicamentos na atenção especializada (11%) e que juntos contabilizam aproximadamente 79% dos procedimentos. Quando comparado ao mês anterior, observa-se uma queda de 7% (41.006 – Jan/2016), enquanto que comparado a FEVEREIRO/2015 também houve um aumento de 42% (26.796 – Fev/2015). Em sua totalidade, este item de avaliação alcançou 134% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 1).

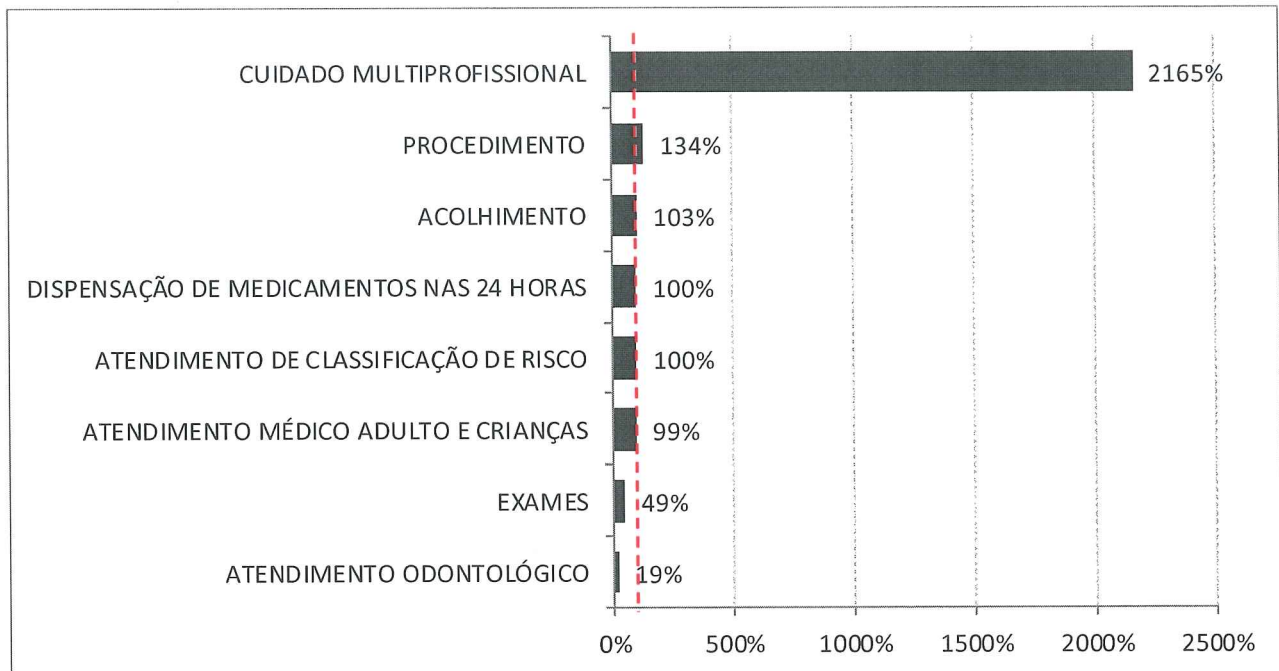
Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 3.909 (83% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.338 hemogramas completos (34%); 545 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (14%); 326 dosagens de creatinina (8%), 317 dosagens de uréia (8%) e juntos estes procedimentos contabilizam aproximadamente 65% do total de exames laboratoriais realizados nesta competência. Além dos exames laboratoriais, foram realizadas 465 radiografias (10% do total de exames), sendo a mais frequente: 192 radiografias de tórax (PA) (41%). Os eletrocardiogramas corresponderam 7% do total (347 exames). Todos os exames realizados estão descritos no [Anexo 2](#), totalizando 4.721 exames, 8% a menos que o mês anterior (5.115– Jan/2016) e 13% a mais quando comparado a FEVEREIRO/2015 (4.186 exames). (Gráfico 1).

A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há a contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (4.721) e procedimentos (38.141), totalizando desta maneira 42.862 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 47.266 medicamentos. Em relação ao mês anterior houve uma queda de 35% (72.260 – Jan/2016) e 39% a menos quando comparado a FEVEREIRO/2015 (77.030 - medicamentos dispensados para uso domiciliar), superando as expectativas (100%). (Gráfico 1)

Em relação ao cuidado multiprofissional, conforme orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização) foi incluída, a título de contabilizar de forma mais fidedigna o número destes cuidados multiprofissionais executados na unidade, todos os atendimentos não médicos que foram realizados. Desta forma, além de atendimentos odontológicos e de Serviço Social, foram incluídas as consultas de Enfermagem, a qual seria a Classificação de Risco, constituindo-se assim da soma destes atendimentos: assistente social (70 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (222 atendimentos) e a classificação de risco (10.037), totalizando 10.329 atendimentos, o que superou as expectativas (2.165%). (Gráfico 1, [Anexo 1](#)). Contudo, permanece uma dúvida para o Viva Rio para o correto conceito de Cuidado Multiprofissional, uma vez que, o valor apresentado como previsto está muito inferior à soma da quantidade de atendimentos previstos em Odontologia, Serviço Social, e Classificação de Risco.

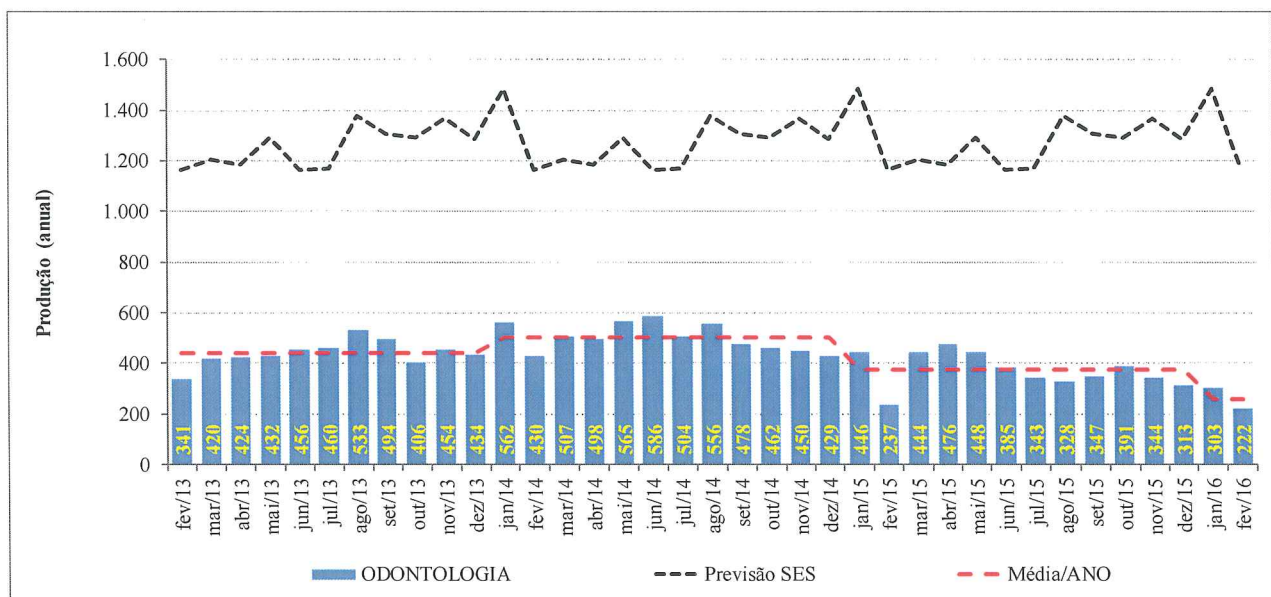
Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Maré, FEVEREIRO/2016



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

O atendimento odontológico, avaliado individualmente, permanece abaixo do esperado, entretanto, comparando o quantitativo de atendimento na gestão da SES com a gestão da OSS Viva Rio, observa-se que o mesmo manteve o perfil, com uma variação de 222 a 586 atendimentos ao longo de 38 meses (JANEIRO/2013 a FEVEREIRO/2016 (Gráfico 2, [Anexo 1](#)) Quando comparado a FEVEREIRO/2015 (237) uma queda de 6% e, em relação ao mês anterior houve uma queda de 27% (303, Jan/2016). (Gráfico 2, [Anexo 1](#))

Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Maré, Fevereiro/2013 a FEVEREIRO/2016



Fontes: UPA 24h Maré
 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 o atendimento mensal de toda a unidade, 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 gerados na UPA Maré para o início do contrato de gestão, onde 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 73 pontos e com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Maré, FEVEREIRO/2016

INDICADORES DE DESEMPENHO			fev/16			
			Resultado Alcançado		Meta	Pontos
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.493	88%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	2.843			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	9.350	99%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	9.462			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	16	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	16			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	137	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	137			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.898	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	7.959			
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	9	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	9			
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	900	73%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.228			

9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	3.884	50%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	7.823			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	15	0,2%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	9.754			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	41	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	41			
Total						73
Conceito						A

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	fev/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.493
Total de usuários atendidos entrevistados	2.843
Meta ≥ 80%	87,7%
Pontos 10	10

Numerador: Total de usuários satisfeitos (alternativas – Bom e ótimo) 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) ([Anexo 3](#))

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 2.843 usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.493 (88%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta estipulada. Foram realizadas, 45 pesquisas através do totem, destas 34 relataram estar satisfeitos. Em virtude de defeito no aparelho de Totem em alguns dias do mês, foram realizadas de forma manual 2.773 entrevistas com usuários atendidos nos consultórios médico, destes, 2.434 disseram estar satisfeitos com o atendimento, de acordo com a unidade, totalizando 2.818 pesquisados e 2493 satisfeitos nos consultórios (88%). Já os 25 pacientes que estiveram em observação que responderam à pesquisa, 25 relataram estar satisfeitos (100%). Este indicador analisa o grau de satisfação do usuário com



relação ao tempo de espera para o atendimento; as instalações da unidade; o atendimento de cada equipe separadamente e a utilização de medicamento.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		fev/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		9.350
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		9.462
Meta	100%	98,8%
Pontos	9	0

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

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

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

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

No presente mês, dos 9.462 prontuários geraram atendimento médico (7.433 clínica médica e 2.029 pediatria), 9.350 foram finalizados corretamente (7.325 clínica médica e 2.025 de pediatria), permaneceram em aberto 112 boletins. Dessa forma, a meta de 100% para este indicador não foi alcançada.

Dado que o Prontuário é um documento onde consta um conjunto de informações de saúde/atendimento (diagnóstico, exames realizados, tratamento e encaminhamentos), o mesmo é uma ferramenta importante tanto para os profissionais de saúde, quanto para o paciente que tem o direito de solicitá-lo. Os registros da equipe assistencial têm papel preponderante na segurança, no controle do tratamento médico e para análise de dados.

A gestão monitora o encerramento dos boletins de atendimento e orienta a sua equipe a manter o mínimo de boletins em aberto, deixando somente os que permanecem aguardando exames no final de plantão, além de cobrar que o profissional que irá dar seguimento ao atendimento finalize o boletim após a avaliação do paciente e encerramento do atendimento. A coordenação





médica acompanha mês a mês e busca aprimorar as informações junto à sua equipe para que o processo de trabalho seja colocado em prática, gerando bons resultados e podemos observá-los através dos números.

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		fev/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		16
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		16
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

A comissão de óbitos da UPA Maré reuniu-se para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na unidade. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza como ferramentas para coleta de dados, o sistema Klinikos, o livro de ordens e ocorrências das salas de observação e o livro de registro de óbitos da unidade.

Neste mês foram contabilizados 16 óbitos (14 na unidade e 02 já cadáver). Destes, 07 ocorreram com tempo de permanência menor que 24 horas e 07 com tempo maior que 24 horas, sendo todos analisados pela comissão de óbitos. Dos 16 óbitos registrados na unidade na Competência 02/2016, 11 ocorreram na sala vermelha e 03 na sala amarela adulto.

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

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		fev/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)

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar da unidade, não ocorreu diagnóstico de infecção intra-hospitalar, ou seja, todos os 07 usuários com diagnóstico de infecção foram de origem comunitária, destes 04 casos na observação amarela pediátrica e 03 casos na observação vermelha, todos os prontuários foram analisados, gerando um percentual de 100% neste indicador. A análise dos prontuários pela Comissão tem como objetivo aprimorar padrões de processos de trabalho para garantir a qualidade da assistência aos pacientes, bem como a segurança da informação.

A CCIPH reconhece a importância da investigação e do rastreamento dos casos diagnosticados na unidade. Sendo assim, os protocolos para prevenção e controle de infecção são realizados com critérios na unidade e de acordo com orientações passadas pela SES-CECIH. A unidade realizou treinamento para equipe de higiene, sendo abordados os temas: uso adequado de equipamentos de proteção individual; higiene terminal; higiene concorrente; tipos de produtos e tipos de resíduos; matérias e equipamentos NR32.

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		fev/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		137
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		137
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](#))

A comissão está apta a revisar o prontuário do paciente, identificar as não conformidades e regularizá-las, comunicar os responsáveis pelos registros, para garantir a qualidade das informações do paciente durante a assistência.

Foram gerados para no presente mês 137 prontuários nas salas de observação, destes 70 na sala de observação amarela adulto, 47 na sala amarela pediátrica e 20 na sala de observação vermelha. Destes todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários, atingindo o percentual de 100 %.

Destaca-se pela comissão que todos os prontuários analisados foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise e posteriormente encerradas.

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	fev/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.898
Total de usuários adultos registrados	7.959
Meta	≥70%
Pontos	10
	99,2%
	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](#))

Considerando o total de 7.959 usuários adultos registrados, 7.898 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, o que equivale a 99,2%.

A Classificação de risco é um processo de gestão do risco clínico que tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento dos cidadãos que acessam os serviços da unidade de pronto atendimento. Esse processo 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, é no processo de classificação de risco que o cidadão é atendido no tempo certo (de acordo com a sua gravidade) que se define qual paciente deve ser atendido de forma emergencial e qual pode aguardar para o atendimento médico. Com isso, consegue-se gerenciar o tempo de espera e reduzir o tempo de atendimento fazendo com que o paciente de maior gravidade seja visto precocemente.



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	fev/16
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	9
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	9
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9

Numerador: Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos, 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](#))

Para o presente mês, 09 usuários foram classificados com risco Vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado (≤ 5 minutos), totalizando 100%.

Com referência ao tempo de atendimento, os usuários classificados com o risco vermelho são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos. Sabe-se que na prática, a prioridade da equipe de saúde na unidade é o atendimento e estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro somente são registrados no sistema 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		fev/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		900
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		1.228
Meta	$\geq 90\%$	73,3%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

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

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Assim, o indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 1.228 pacientes classificados como amarelo, 900 (73,3%) foram atendidos no tempo estabelecido.

A qualificação da “porta de entrada” da unidade é um fator de importância e que interfere diretamente no tempo de espera para atendimento. Por este motivo a unidade permanece atuando na capacitação e qualificação dos profissionais que fazem parte do processo de atendimento dos usuários, uma vez que no acolhimento é feita a primeira avaliação do paciente, os profissionais são frequentemente orientados sobre a necessidade de priorizar e atender o paciente classificado como risco amarelo assim que o mesmo passa pelo processo de classificação de risco, além da organização de filas na porta dos consultórios médicos o que agiliza o atendimento e diminui o tempo de espera.

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos		fev/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		3.884
Total de usuários classificados como Risco Verde		7.823
Meta	$\geq 80\%$	49,6%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

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

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde é realizada assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 7.823 pacientes classificados como verdes, 3.884 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 50 %, não alcançando a meta.

A coordenação da unidade acompanha e monitora frequentemente o tempo de espera dos usuários, realizando reuniões com o corpo clínico para apresentação dos resultados com o intuito de cobrar e motivar a equipe, além de se empenhar em manter o vínculo destes profissionais o que implica em um maior comprometimento e afincamento no que diz respeito ao atendimento ao usuário e o cumprimento das metas para se obter melhores resultados.

Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		fev/16
Total de usuários transferidos		15
Total de usuários atendidos		9.754
Meta	≤1%	0,2%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

A taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) manteve-se dentro da meta estipulada nesta competência, sendo de 0,2%.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 15 transferências que ocorreram na unidade, 09 foram através de uma Ambulância Avançada (60%) e 6 por meio de Ambulância Básica (40%). Com relação ao destino, nota-se que a UPA Ilha foi a que mais recebeu pacientes oriundos da UPA Maré com 04 transferências (27%), seguido dos Hospitais Municipais Menino Jesus e Souza Aguiar com 02 transferências cada (13%).

As transferências ocorrem por meio de regulação no âmbito municipal, e estadual 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 do paciente de alto risco e de forma criteriosa ele é transferido para uma unidade hospitalar de referência.

A população é beneficiada na medida em que o acesso aos serviços de saúde é proporcionado de forma ordenada, quando garantido o atendimento ao usuário em tempo oportuno à sua necessidade. A transferência de pacientes entre unidades pré-hospitalares e hospitalares de atendimento às urgências, unidades de diagnóstico, terapêutica ou outras unidades de saúde que funcionem como bases de estabilização para pacientes graves, sempre ocorre de forma regulada.



Esse processo tem como finalidade direcionar aqueles pacientes de maior gravidade para unidades de referência que é capaz de prestar o atendimento necessário para cada diagnóstico.

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

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

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

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

No que diz respeito ao indicador “Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES”, para o presente mês na unidade há um total de 203 profissionais, destes são 41 médicos contratados pelo Viva Rio, sendo 27 clínicos e 14 pediatras, e todos estavam com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%).



4 Considerações Finais

Para a UPA 24h Maré, ao final da Competência 02/2016, a unidade completa três anos e dois meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em 26 de Janeiro de 2013.

Nesta competência, a UPA 24h Maré atingiu um total de 73 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de satisfação do usuário; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos;; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES. Os indicadores de Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos não tiveram as metas alcançadas.

Os resultados da UPA Maré mostram que a gestão vem buscando melhoria dos resultados através da continuidade nas adequações, melhora da qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade. As ações de melhorias necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade vêm sendo realizadas e o aparecimento de resultados significativos é observado nos dados dos indicadores.

Rio de Janeiro, 10 de março de 2016

Atenciosamente,

Alexandre Moura e Silva
Superintendente Administrativo Financeiro
CEC-RJ 115760/O-B

RUBEM CESAR FERNANDES


DIRETOR EXECUTIVO DA 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 Mare UPA MARE Produção diária por setor	
Período...: 01/02/2016 a 29/02/2016			
Turno da Todos			
ACOLHIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		9	
CLINICA MÉDICA		8.018	
ODONTOLOGIA		231	
PEDIATRIA		2.132	
Total por Setor		10.390	
ATENDIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		70	
CLINICA MÉDICA		7.433	
ODONTOLOGIA		222	
PEDIATRIA		2.029	
Total por Setor		9.754	
EMERGÊNCIA			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		4	
Total por Setor		4	
Internação de Observação			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		35	
ODONTOLOGIA		2	
PEDIATRIA		9	
Total por Setor		46	
Urgência			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		79	
CLINICA MÉDICA		7.959	
ODONTOLOGIA		245	
PEDIATRIA		2.131	
Total por Setor		10.414	
Classificação de Risco			
Clinica		Total	

producao_upa_starte.rpt Emitido em: 01/03/2016 08:23:04 Usuário: DAYANE PONTES SOUZA DA FONSECA Página: 1



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
UPA MARE
Produção diária por setor

Período...: 01/02/2016 a 29/02/2016

Turno de Todos

ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	7.898
ODONTOLOGIA	20
PEDIATRIA	2.118
Total por Setor	10.037





5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.338	34,2%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	545	13,9%
DOSAGEM DE CREATININA	326	8,3%
DOSAGEM DE UREIA	317	8,1%
DOSAGEM DE GLICOSE	274	7,0%
DOSAGEM DE POTASSIO	259	6,6%
DOSAGEM DE SODIO	256	6,5%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	145	3,7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	143	3,7%
DOSAGEM DE AMILASE	67	1,7%
DOSAGEM DE CALCIO	45	1,2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	43	1,1%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	37	0,9%
DOSAGEM DE CLORETO	21	0,5%
DOSAGEM DE MAGNESIO	20	0,5%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	17	0,4%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	16	0,4%
DOSAGEM DE LIPASE	12	0,3%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10	0,3%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7	0,2%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	6	0,2%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	0,1%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0,1%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0,0%
DOSAGEM DE TROPONINA	0	0,0%
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0,0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	3.909	82,8%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	192	41,3%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	31	6,7%
RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	27	5,8%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	23	4,9%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	23	4,9%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	17	3,7%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	15	3,2%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	15	3,2%
RADIOGRAFIA DE MAO	12	2,6%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	10	2,2%

11



RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	9	1,9%
RADIOGRAFIA DE BACIA	8	1,7%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	8	1,7%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7	1,5%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	7	1,5%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6	1,3%
RADIOGRAFIA DE BRACO	6	1,3%
RADIOGRAFIA DE PERNA	6	1,3%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	5	1,1%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	5	1,1%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	0,9%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	4	0,9%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	4	0,9%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	0,9%
RADIOGRAFIA DE COXA	4	0,9%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	3	0,6%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	3	0,6%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2	0,4%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	0,4%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,2%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,2%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0,2%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	465	9,8%
ELETROCARDIOGRAMA	347	7,4%
TOTAL (EXAMES)	4.721	11,0%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.037	26,3%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	9.462	24,8%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	6.451	16,9%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4.155	10,9%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	1.748	4,6%
TAXIMETRIA	774	2,0%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	765	2,0%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	764	2,0%
OXIMETRIA	748	2,0%
INALACAO / NEBULIZACAO	744	2,0%
TROCA DE FRALDAS	350	0,9%
GLICEMIA CAPILAR	334	0,9%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	307	0,8%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	250	0,7%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	227	0,6%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	222	0,6%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	184	0,5%
OXIGENOTERAPIA	146	0,4%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	138	0,4%
MONITORIZAÇÃO	106	0,3%
ASPIRAÇÃO	75	0,2%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	37	0,1%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	21	0,1%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	17	0,0%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	15	0,0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	15	0,0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	13	0,0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	10	0,0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	9	0,0%
SONDAGEM GASTRICA	7	0,0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	7	0,0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	2	0,0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	38.141	89,0%
TOTAL GERAL	42.862	



5.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação Totem e Comissão de SAU

01/03/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 01/03/2016 às 03:30:01 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano/Mês: 2016-02 Dia: 31 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ... Unidade: UPA Maré

Níveis de análise
Ano/Mês: 2016-02
Unidade;Questionário;Pergunta;Resposta

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qty Respostas
<input type="radio"/> UPA Maré	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	18
<input type="radio"/> UPA Maré	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	8
<input type="radio"/> UPA Maré	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	12
<input type="radio"/> UPA Maré	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	9
<input type="radio"/> UPA Maré	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	13
<input type="radio"/> UPA Maré	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	8
<input type="radio"/> UPA Maré	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	1
<input type="radio"/> UPA Maré	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	5
<input type="radio"/> UPA Maré	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	10
<input type="radio"/> UPA Maré	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	5
<input type="radio"/> UPA Maré	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	18

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

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

Auto-filtros
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 Maré;

Funções ativas
http://177.38.97.115:8000/EXEC

1/2





REUNIÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – UPA MARÉ

Data: 07/03/2016

Hora: 11 h

Local: UPA MARÉ

Aos sete dias de março de dois mil e dezesseis, às 11 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas – UPA 24 h. MARÉ, situada na Av. Brasil 4.880, Manginhos, Rio de Janeiro, RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), reuniram-se para promover a reunião mensal da Comissão de Atendimento ao Usuário, tendo como pauta destituição e instituição de membros e o levantamento de dados da pesquisa de satisfação dos usuários referente ao mês de fevereiro de dois mil e dezesseis. Quanto ao quesito pesquisa informamos, vide quadro abaixo, as quantidades de pesquisados de forma manual:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
FEVEREIRO	2.434	68%	339	12%	2.773

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
FEVEREIRO	25	100%	00	0%	25

QUANTITATIVO DE ATENDIMENTO MENSAL					
MÊS	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	ODONTOLOGIA	SESO	TOTAL
FEVEREIRO	7.958	2.131	246	79	10.414

O objetivo principal foi levantar os dados de uma forma geral, tendo como base o total do mês e o total de pacientes/usuário entrevistado no período, destacando-se o grau de satisfação, o quantitativo de reclamações e críticas, bem como identificar o total de registros classificados como elogios. A análise dos dados enfocou também a descrição das críticas e as possíveis medidas adotadas para solucionar os problemas apontados. Nada mais havendo a tratar, eu Vander Pinto de Oliveira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros nominados e referenciados.

Vander Pinto de Oliveira

Vander Oliveira
Gerente Administrativo
MAT 82827

Valéria Rodrigues Maia Reimão

Valéria Reimão



5.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

Fonte: *Klinikos* – Relatório Boletins Pendentes e Realizados – Urgência

CLINICA MÉDICA

UPA MARE		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/02/2016	a	29/02/2016				
011602290387	JANAINA MONTEIRO DE MELO	F	27	29/02/2016 22:26:00	CLINICA MÉDICA	26h:13m	A - Alta por Desisao Medica
011602290388	EMILI TAUNE DOS SANTOS SILVA	F	14	29/02/2016 22:26:00	CLINICA MÉDICA	26h:15m	A - Alta por Desisao Medica
011602290389	CAIO CESAR DE NACIMENTO SILVA	M	21	29/02/2016 22:34:00	CLINICA MÉDICA	0h:23m	A - Alta por Desisao Medica
011602290390	FABIANA FARIAS RAMOS	F	30	29/02/2016 22:39:00	CLINICA MÉDICA	0h:27m	A - Alta por Desisao Medica
011602290391	CATIA CILENE DA SILVA	F	42	29/02/2016 22:39:00	CLINICA MÉDICA	26h:20m	A - Alta por Desisao Medica
011602290392	JOSÉNILDO AVELINO DOS SANTOS	M	39	29/02/2016 22:39:00	CLINICA MÉDICA	0h:32m	A - Alta por Desisao Medica
011602290394	ELIZETE MOREIRA SARDINHA	F	58	29/02/2016 22:45:00	CLINICA MÉDICA	26h:12m	A - Alta por Desisao Medica
011602290395	FLAYNE DOS SANTOS GREGORIO	F	14	29/02/2016 22:50:00	CLINICA MÉDICA	0h:30m	A - Alta por Desisao Medica
011602290396	MICHEL DE PAULA CARDOZO GREGORIO	M	37	29/02/2016 22:50:00	CLINICA MÉDICA	0h:31m	A - Alta por Desisao Medica
011602290397	LUAN ANTONIO AMARAL SOUSA	M	25	29/02/2016 22:53:00	CLINICA MÉDICA	26h:56m	A - Alta por Desisao Medica
011602290398	CARMEM BEATRIZ LOPEZ	F	49	29/02/2016 22:55:00	CLINICA MÉDICA	0h:29m	A - Alta por Desisao Medica
011602290399	ELAINE FERNANDES BARBOSA	F	41	29/02/2016 22:57:00	CLINICA MÉDICA	26h:01m	A - Alta por Desisao Medica
011602290400	PAULA OLIVEIRA DA SILVA	F	23	29/02/2016 23:03:00	CLINICA MÉDICA	0h:25m	A - Alta por Desisao Medica
011602290401	PEDRO LUIS CARVALHO OLIVEIRA JR	M	24	29/02/2016 23:06:00	CLINICA MÉDICA	0h:35m	A - Alta por Desisao Medica
011602290402	LILIANE FERREIRA DA SILVA RODRIGUES	F	19	29/02/2016 23:16:00	CLINICA MÉDICA	26h:41m	A - Alta por Desisao Medica
011602290403	RODEANE DOS SANTOS FERREIRA	F	30	29/02/2016 23:32:00	CLINICA MÉDICA	0h:27m	A - Alta por Desisao Medica

Total de Boletins Realizados: 7.154

Total de Boletins: 7.696

Total de Boletins Pendentes: 279 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados: 7.154 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência: 263 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/03/2016 09:56:11 DAYANE FORTES SOUZA DA PONSECA

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

PEDIATRIA

UPA MARE		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/02/2016	*	29/02/2016				
011002290289	JAMILY PEREIRA DA SILVA	F	1	29/02/2016 15:27:00	PEDIATRIA	0h:41m	A - Alta por Decisao Medica
011002290294	LAYS CAMILE ESTEVES DE CARVALHO	F	6	29/02/2016 15:35:00	PEDIATRIA	0h:52m	A - Alta por Decisao Medica
011002290302	DAVI FERREIRA DE MEDEIROS	M	6	29/02/2016 16:07:00	PEDIATRIA	1h:28m	A - Alta por Decisao Medica
011002290308	ISABELLY AGUIAR BARBOSA	F	3	29/02/2016 16:22:00	PEDIATRIA	0h:29m	A - Alta por Decisao Medica
011002290315	MIGUEL DE SOUZA GOMES	M	8	29/02/2016 17:14:00	PEDIATRIA	1h:23m	A - Alta por Decisao Medica
011002290326	FRANCISCA RILLARY SALVIANO BASTOS	F	1	29/02/2016 17:52:00	PEDIATRIA	0h:28m	A - Alta por Decisao Medica
011002290329	GABRIEL BORGES DE FREITAS	M	2	29/02/2016 18:00:00	PEDIATRIA	0h:25m	A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados: 1.977							
Total de Boletins:	2.063						
Total de Boletins Pendentes:	62 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados						
Total de Boletins Realizados:	1.977 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.						
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	24 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.						

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/03/2016 09:56:24 DAYANE PONTES SOUZA DA FONSECA

* 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



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DA UPA MARÉ

Aos três dias do mês de março de dois mil e dezesseis, às dez horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, a Comissão de Óbitos constituída dos membros, Edson Joaquim de Santana Coordenador Médico, presidente e os demais vogais, Thiago Ayupe Mota, médico, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de enfermagem e Ricardo Luiz Passos Coelho Filho, médico. Iniciamos a avaliação dos óbitos ocorridos no período de primeiro a vinte e nove de fevereiro de dois mil e dezesseis, totalizando dezesseis BAMs revisados. A Comissão utilizou instrumentos específico de coleta de dados, como o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de Óbitos da Unidade. O preenchimento do Livro de óbitos mostrou-se completos com os dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento. Verificamos destes treze homens e três mulheres, na faixa etária entre dezessete e setenta e nove anos. Nove pacientes apresentaram tempo de permanência menor de vinte e quatro e sete com tempo maior de vinte e quatro horas. A hora do óbito foi verificada em sete ocorrências no horário diurno e nove no horário noturno. A predominância dos óbitos em dias da semana foi apresentada com quatro na segunda, cinco na quarta, quatro na quinta, um no sábado e dois no domingo. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos quatro de Causa Indeterminada, um de Insuficiência Cardíaca, um de Infarto Agudo de Miocárdio, um de Acidente Vascular Cerebral, dois de Pneumonia, um de Insuficiência Respiratória, dois de Choque séptico, um de Insuficiência Renal Aguda, um de Perfuração por Arma de Fogo e dois já chegaram cadáveres. Dos óbitos, cinco foram encaminhados ao IML. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Thiago Ayupe Mota _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Ricardo Luiz Passos Coelho Filho _____

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR DA UPA MARÉ

Aos dois dias do mês de Março de dois mil e dezesseis, às dez horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré – Magunhos, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Otávio da Silva de Luna Freire, Médico, Cássia Regina Cabral, enfermeira, Membros da Comissão de Infecção Pré-Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento da Maré sob a gestão da organização Viva Rio. Durante o período (01/02/2016 a 29/02/2016) as notificações compulsórias realizadas foram enviadas ao CMS Américo Veloso – Serviço de Vigilância em Saúde, respeitando o período de urgência e gerado SINAN. Nos casos de Notificações Imediatas de 24 horas, Conforme o Fluxo estabelecido pelo CMSAV, após 17 horas ou em finais de semana e feriados foram notificados ao CIEVS (Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde), inclusive o protocolo de pacientes gestantes com diagnóstico de Zika. Dentre as notificações realizadas destacamos doze casos de suspeita de Tuberculose, um caso de Violência doméstica, sexual e/ou outras violências, vinte e quatro casos de suspeita de Parotidite, um caso de suspeita de Escarlatina, um caso de HIV, três casos de suspeita de Zika em gestantes, cinco casos de suspeita de Dengue, dez casos de suspeita de zika, um caso de suspeita de febre de Chikungunya e dois casos de suspeita de Meningite. Segundo informações colhidas, Não houve caso na observação adulta por processos infecciosos. Na observação pediátrica tivemos dois casos de itu e um caso de pneumonia. Na Sala Vermelha, tivemos quatro casos com diagnóstico inicial de Pneumonia. As infecções acima descritas na observação pediátrica e sala vermelha foram de origem comunitária. Durante o mês de Fevereiro foi seguido o fluxo de pacientes gestantes com suspeita de Zika conforme o protocolo contato com CMSAV e o CIEVS. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Cássia Regina Cabral _____

Otávio da Silva de Luna Freire _____

5.7 Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DA UPA MARÉ

Aos quatro dias do mês de março de dois mil e dezesseis, às onze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, presidindo a reunião, Paula Rocha Ribeiro, enfermeira, Coordenadora de Enfermagem, Otavio da Silva de Luna Freire, médico, Carlos Eduardo Rodrigues, enfermeiro. Em janeiro foram gerados onze mil e dois prontuários eletrônicos, clínicos, pediátricos, odontologia e serviço social. Os prontuários gerados pelas salas de observação (clínico e pediatria) e sala vermelha foram revisados pela Comissão de prontuário, num total de cento e trinta e sete, sendo setenta pela sala de observação adulta, (vinte e sete pacientes com mais de vinte e quatro horas e quarenta e três com menos de vinte e quatro horas), quarenta e sete pela sala de observação pediatria, (sendo seis com mais de vinte e quatro horas e quarenta e um com menos de vinte e quatro horas), e vinte pacientes pela sala vermelha, (sendo quatro pacientes com mais de vinte e quatro horas e vinte com menos de vinte e quatro horas), e todos tiveram finalização adequada do atendimento. As identificações em alguns Boletins não estavam completas, devido à área em conflitos, que alguns pacientes preferem não se identificar. A Comissão de Óbito avaliou dezesseis prontuários, quanto à qualidade nos registros, identificação e preenchimento correto de quem prestou o cuidado, com quatro casos relacionado ao quadro infeccioso associado ao diagnóstico principal, Pneumonia e dois já chegaram cadáveres. Dos vinte casos internados na Sala Vermelha, tivemos um removido para outra unidade, três transferidos para as Salas de Observação Amarela e dezesseis óbitos. As notificações seguem diariamente para a CCIHUP. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Otavio da Silva de Luna Freire _____

Carlos Eduardo Rodrigues _____



REUNIÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – UPA MARÉ

Data: 07/03/2016

Hora: 11 h

Local: UPA MARÉ

Aos sete dias de março de dois mil e dezesseis, às 11 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas – UPA 24 h, MARÉ, situada na Av. Brasil 4.880, Manginhos, Rio de Janeiro, RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), reuniram-se para promover a reunião mensal da Comissão de Atendimento ao Usuário, tendo como pauta destituição e instituição de membros e o levantamento de dados da pesquisa de satisfação dos usuários referente ao mês de fevereiro de dois mil e dezesseis. Quanto ao quesito pesquisa informamos, vide quadro abaixo, as quantidades de pesquisados de forma manual

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
FEVEREIRO	2.434	88%	338	12%	2.773

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
FEVEREIRO	25	100%	00	0%	25



QUANTITATIVO DE ATENDIMENTO MENSAL					
MÊS	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	ODONTOLOGIA	SESO	TOTAL
FEVEREIRO	7.959	2.131	245	79	10.414

O objetivo principal foi levantar os dados de uma forma geral, tendo como base o total do mês e o total de pacientes/usuário entrevistado no período, destacando-se o grau de satisfação, o quantitativo de reclamações e críticas, bem como identificar o total de registros classificados como elogios. A análise dos dados enfocou também a descrição das críticas e as possíveis medidas adotadas para solucionar os problemas apontados. Nada mais havendo a tratar, eu Vander Pinto de Oliveira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros nominados e referenciados.

Vander Pinto de Oliveira

Vander Oliveira
Gerente Administrativo
MAT. 80087

Valéria Rodrigues Maia Reimão

Valéria Reimão

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
26/02/2015	AVANÇADA	REGULADA		LOHAN DE JESUS ARAUJO	2M	BRONCOPNEUMONIA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
01/02/2016	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	MAURICIO DO NASCIMENTO	37	LESÃO CORTOCONTUSA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
03/02/2016	AVANÇADA	REGULADA		FRANCISCO DE ASSIS CONCEICAO	57	IAM	IACAC	TRANSFERÊNCIA
03/02/2016	AVANÇADA	REGULADA		JULIANA VITORIA F. DA CONCEICAO	1A10M	CRISE CONVULSIVA	I.F.S.S	TRANSFERÊNCIA
04/02/2016	AVANÇADA	REGULADA		MIGUEL PIETRO MARQUES DA COSTA	1A6M	CRISE CONVULSIVA	UPA ILHA	TRANSFERÊNCIA
05/02/2016	BÁSICA	REGULADA		JHONATAN CARNEIRO DOS SANTOS	7A	MASTOIDITE	HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS	TRANSFERÊNCIA
06/02/2016	BÁSICA	REGULADA		KAIKE RAMOS FERREIRA	5A	FRATURA EXPOSTA TIBIA DIREITA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/02/2016	BÁSICA	REGULADA		ISABELLY FERREIRA	7A	CELULITE DE FACE	UPA ILHA	TRANSFERÊNCIA
11/02/2016	BÁSICA	REGULADA		MARCIO DOS SANTOS EZEQUIEL OLIVEIRA	12	CEFALEIA + DOR NA COLUNA	UPA ILHA	TRANSFERÊNCIA
12/02/2016	AVANÇADA	REGULADA		JOSE BRYAN DA SILVA	8M	QUEDA	HOSPITAL MUNICIPAL MARIO KROEFF	TRANSFERÊNCIA
13/02/2016	AVANÇADA	REGULADA		KARINE VICTORIA	2A	PNM	UPA IRAJÁ	TRANSFERÊNCIA
18/02/2016	BÁSICA	REGULADA		ROSANGELA SILVA	51	APENDICITE ?	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
20/02/2016	BÁSICA	REGULADA		PETERSON DA SILVA DOS SANTOS	1A9M	INTOXICAÇÃO	UPA ILHA	TRANSFERÊNCIA
26/02/2016	AVANÇADA	REGULADA		SOPHIA DA SILVA LOPES	1A	ITU	HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS	TRANSFERÊNCIA
29/02/2016	AVANÇADA	REGULADA		MIGUEL MARINHO DOS SANTOS	64	IAM	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO- CLÍNICOS/ CNES

MS / SAZ - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 28/02/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 08:22
Competência: 02/02/16				Versão: 3.2.10
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01467931705	700004858906003	ANA HELENA BARBOGA DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06176971756	706407113048284	ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
86021982720	980016283497867	BRENO ROMITA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
11382464762	980016288445059	CAIO JOSE DE ARAUJO SIMAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09941896720	980016284630059	CAROLINA MENDONCA GAMA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
02069810313	980016284177478	CLAUDIO REVEL FERREIRA VIANA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
96252111287	705501458991710	DANIELLE SANTANA MELLO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
74435116120	980016286140032	DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
28251709253	980016285101413	EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05666935736	980016285204437	GABRIELA MATTOS NIELSEN	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05720811702	980016284829795	GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
61583138749	980016288055386	JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06171674768	704306581526597	JUAN MANUEL YAMPARA GUARACHI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
04463868771	980016287634273	LEANDRO FERNANDES CHEUNG	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01317692608	980016284927547	LEONARDO MAREGA ANGOTTI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08416049750	980016000510786	MARCOS BITTENCOURT NEPOMUCENO DE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09670743710	980016284743543	MICHELLE PIMENTEL DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08215076754	980016285216595	NADJA SORESINE DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
12424008704	980016289882323	NATHALIA CARDOSO DE BARROS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05521164758	980016281801172	OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08384028605	980016289910403	RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06090568759	700009674355205	RUBEN ALEX YAMPARA GUARACHI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
10891186867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01321254636	980016001165754	THIAGO AYUPE MOTA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
00758222105	980016288246838	THUANY SILVA SANTOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06212169754	705603054666386	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
94212023172	980016280531673	YUMI MIYAHIRA VALOIS BARBOZA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
TOTAL: 27				



Fonte: Relatório por CBO- PEDIATRAS/ CNES

MS / SAO - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 28/02/2016
DATASUS		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 08:21
Competência: 02/2016				Versão: 3.2.10
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
05508445750	704508687270528	AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
04677639682	702600271328741	ANDRE SA E PASCOAL	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
62811835334	980016289726051	BERGSON MORIRO BESERRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
07969310621	700000902789205	BRUNA FORTES IGLESIAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
18211097753	100122407930008	CELMA APARECIDA TARDELLI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
27546960835	980016289661677	CEGAR CORREA AMADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
02533224723	980016001314212	ELZIANE ROCHA VIEIRA FAGUNDES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
77374894791	980016297194276	KATIA BRITTO FONTES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
74776207753	201551874000005	LAURA MARIA ENEAS PINTO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
31324240841	980016293679003	LUCIENY CHARURI FURTADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09242844713	980016295160714	RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL AGGAR	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06952406760	150062770540005	SANDRO NEVES BOANADA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05828391739	980016297094514	THAIANE SILVA LOPEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05795166671	980016294519942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
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 MARÉ		fevereiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Fevereiro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		1.270.950,96
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		995,39
Outras Receitas		267.543,29
B - TOTAL DE RECEITAS		1.268.538,68
DESPESAS		
Pessoal		986.892,14
Material de Consumo		106.278,84
Serviços de Terceiros		164.619,48
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		28.722,56
Despesas Bancárias		734,10
Outras Despesas Operacionais		81.282,34
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.368.529,46
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		1.170.960,18
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		1.170.960,18
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		1.170.960,18



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês fevereiro/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 76,41% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 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 85,71% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 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 não houve contratação de profissionais.

O quadro funcional da unidade continua preenchido, inclusive o quadro de Médicos, atingindo a totalidade, e para não ocorrer problemas por falta de profissionais na unidade, colocamos profissionais atuando com plantões “coringa” para que o quadro de 4 médicos clínicos e 2 pediatras pudesse ser preenchido.

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

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





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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento Maré tiveram início, em sua maioria, em abril de 2015.

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	GASES – UPA
SEVENLOG	MOTOCICLISTA MENSAGEIRO
STTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
SUNSET	VIGILÂNCIA
TX	MANUTENÇÃO RAIO-X
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
DELPHI	EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
SUPERGERA	LOCAÇÃO e MANUTENÇÃO DE GERADORES

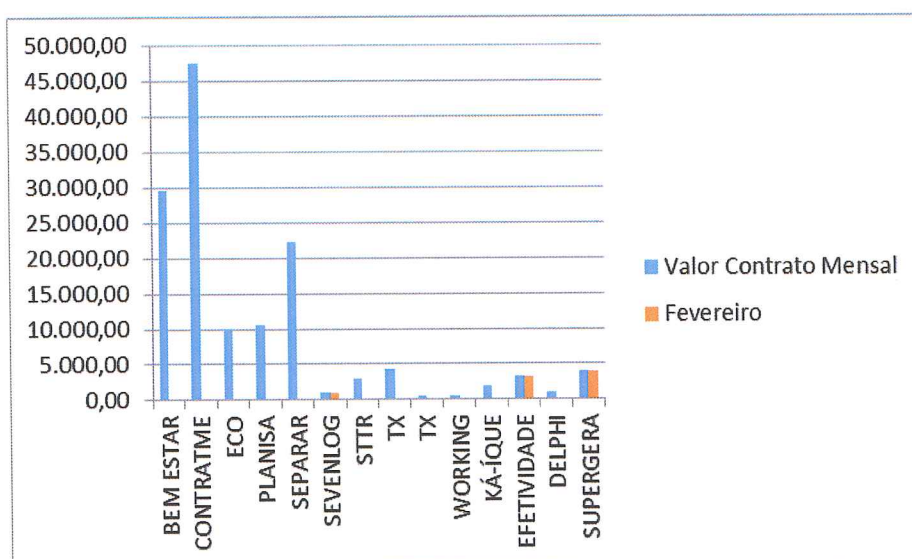


Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

- 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 Fevereiro de 2016.

Valores Fixos



*As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, PLANISA, SEPARAR, SEVENLOG, STTR, TX, WORKING, KA-ÍQUE e DELPHI não emitiram nota até a presente data.

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Fevereiro
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	





SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	962,46	962,46
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	4.318,00	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
SUPERGERA	Manutenção de Geradores	4.000,00	4.000,00

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

- Serviços com Custos Variáveis

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

- **AGF:** Presta serviço de manutenção e recarga de extintores e o custo varia conforme a demanda.

- **LAVAMAR:** Presta serviço de lavanderia e o custo oscila conforme a pesagem de roupas e a disponibilidade de enxoval.

- **BEM ESTAR:** Presta serviço de análises clínicas, com isso o seu custo é composto conforme os exames laboratoriais realizados.

- **RODOCON:** Presta serviço de coleta de resíduos e o seu custo é composto de acordo com a produção de resíduos na unidade, sendo cobrado por container cheio.

- **EXPLORER:** Presta serviço de transporte e o custo oscila conforme quilometragem e horas extras.

- **PREMIER:** Presta serviço de alimentação a funcionários, pacientes e acompanhantes. O custo oscila diante do número de pacientes e acompanhantes e refeições servidas, conforme cláusula 4.5 do contrato.

- **SUNSET:** Presta serviço de vigilância e o custo oscila devido às horas trabalhadas nos meses que tem 30 ou 31 dias, uma vez que o serviço é contratado por hora\homem.

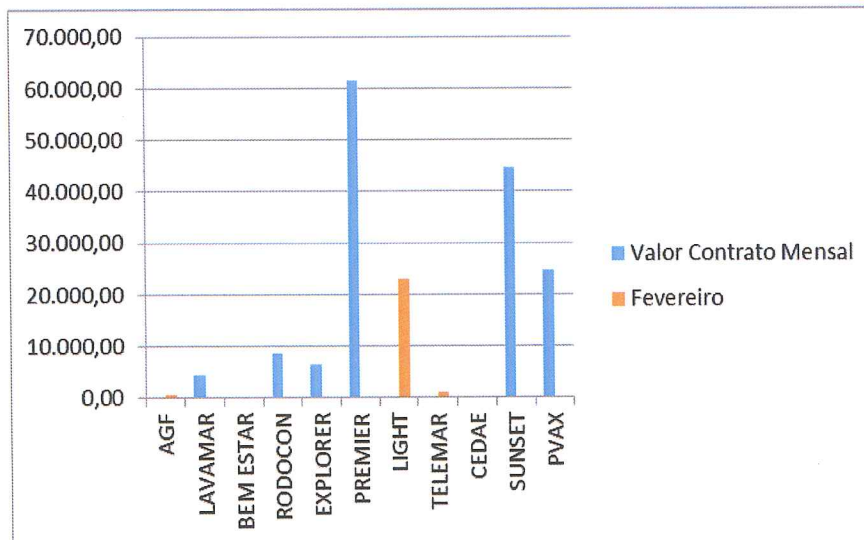
- **TELEMAR:** É o serviço de telefonia e o custo varia conforme número de ligações.

- **PVAX:** Presta serviço de Armazenamento e Movimentação e Expedição de materiais. O custo varia conforme utilização do metro cúbico.

- **CEDAE:** O custo oscila conforme a utilização do recurso.

- **SUPERGERA:** Presta serviços de locação e manutenção de gerador.

Valores Variáveis



*As empresas LAVAMAR, BEM ESTAR, RODOCON, EXPLORER, PREMIER, CEDAE, SUNSET e PVAX não emitiram nota até a presente data.

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Fevereiro
AGF	Extintores		662,24
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela SUS	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		23.149,58
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.147,56
CEDAE	Fornecimento de Água		
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de pessoa jurídica (Anexo no 8.4).



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
 Data da operação: 08/03/2016 - 17h05

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004210-2	263.619,44	263.619,44

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/02/2016 e 29/02/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/01/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
01/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	111.880,40		111.881,40
	PAGFOR DOC SD L	81401		-14.029,34	97.852,06
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ	7000814		-86,00	97.766,06
	PARCO PAPELARIA LTDA				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81401		-89.680,00	8.086,06
	TRANSF CC PARA CC PJ	2344871		-3.120,66	4.965,40
	VILLI FARM MERCANTIL LTDA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814270		-4.864,40	1,00
	VIVA RIO				
02/02/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814590	2.094,91		2.095,91
	VIVA RIO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	84		-23,80	2.072,11
	FETRANSFOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814276		-957,28	1.114,83
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814577		-577,50	537,33
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814948		-117,22	420,11
	VIVA RIO				
03/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	680.264,69		680.684,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA	85		-29,60	680.661,00
	FETRANSFOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814215		-1.305,04	679.356,96
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814834		-27.872,97	651.482,99
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814906		-643.672,64	7.810,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814907		-7.609,36	1,00
	VIVA RIO				
04/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	40.963,03		40.964,03
	CHEQUE	60		-1.622,05	39.341,98
	DEP CONTA				
	PAGFOR DOC SD L	81404		-824,80	38.417,08
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81404		-4.942,71	33.474,37
	TRANSF CC PARA CC PJ	814143		-1.004,46	32.469,92
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814520		-3.923,41	28.546,51
	VIVA RIO				
	CONTA DE TELEFONE	5960000		-1.087,49	27.459,02
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-35,04	27.423,98
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE LUZ	5974498		-27.422,98	1,00
	INTERNET --LIGHT/RJ				
05/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	27.851,20		27.852,20
	TRANSF FDS DOC-E H BANK	6184257		-415,83	27.436,37
	DEST isabela dos santos brum				
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ	7000814		-2.574,87	24.861,50
	RODOCON CONSTRUCOES				
	RODOVIARIAS				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814129		-1.162,67	23.698,83
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814586		-14.814,64	8.783,99
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814779		-8.774,74	9,25
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	6184257		-8,25	1,00
	DOC INTERNET				
11/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	819,71		820,71
	TRANSF CC PARA CC PJ	814825		-819,71	1,00
	VIVA RIO				
12/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	81.081,31		81.082,31
	CHEQUE	21		-3.207,63	77.874,68
	ESPECIE				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	86		-1.040,92	76.833,76
	DISTRONED				
	TRANSF FDS DOC-E H BANK	6808303		-129,50	76.704,26
	DEST PAPELARIA ALFA 81 PRESENTES				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81412		-52.653,58	24.050,68
	TRANSF CC PARA CC PJ				





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

	VIVA RIO	814405		-3.917,31	20.133,37
	TRANSF CC PARA CC PJ	814595		-3.522,60	16.610,57
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814597		-16.601,32	9,25
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	8698303		-8,25	1,00
	DOC INTERNET				
15/02/2016	TED-TRANSF ELET DISPON	9464169	8.371,60		8.372,90
	REMET.VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	80.092,66		88.465,46
	PAGFOR DOC SD L	81415		-131,00	88.334,46
	TED D CC HBANK'	9444590		-8.371,00	79.962,56
	DEST. VIVA RIO				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81415		-71.461,11	8.501,45
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	AGF SEGURANCA CONTRA INCEN	3485807		-79,05	8.422,40
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814892		-41,25	8.381,15
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814601		-8.371,90	9,25
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	9444590		-8,25	1,00
16/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	74.232,93		74.233,93
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814656	600,76		74.834,69
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814297		-74.232,93	601,76
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814464		-600,76	1,00
17/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	13.535,10		13.536,10
	TARIFA BANCARIA	10216		-57,60	13.478,50
	CestaEmpresarial2				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81417		-5.081,00	8.417,50
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814411		-8.400,00	17,50
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814586		-8,25	9,25
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814591		-8,25	1,00
18/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	12.546,82		12.547,82
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814114		-1.923,69	10.624,13
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814121		-10.623,13	1,00
19/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	148.399,29		148.400,29
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814243	32.000,00		180.400,29
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814321	1.800,00		182.200,29
	TED DIF.TITUL CC H.BANK	3089017		-1.880,72	180.319,57
	DEST. PVAX CONSULTORIA E L				
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814120		-13.897,14	166.422,43
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814121		-37.428,13	128.994,30
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814356		-6.572,94	122.421,36
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814369		-109.707,66	12.713,70
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814705		-12.704,45	9,25
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	3089017		-8,25	1,00
24/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	26,60		27,60
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814877	1.654,30		1.681,90
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814837	1.363,65		3.045,55
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR	87		-26,60	3.018,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	CEBIO NF 4735	88		-1.654,30	1.364,65
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814062		-569,80	794,85
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814307		-586,65	208,20
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814460		-207,20	1,00
25/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	93,49		94,49
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814848	1.100,00		1.194,49
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814977	25.800,00		26.994,49
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814025		-4.073,00	22.921,49
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814026		-12.384,28	10.537,21
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814291		-9.352,42	1.184,79
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814556		-1.183,79	1,00
26/02/2016	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814041	2.544,67		2.545,67



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814428	177.755,00		180.300,67
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	89		-7.145,70	173.154,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814629		-1.114,82	172.040,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814858		-1.429,85	170.610,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814839		-8,25	170.602,05
29/02/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SES SAUDE R DE JANEI	7215586	1.000.000,00		1.170.602,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814607	20.830,00		1.191.432,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814831		-20.830,09	1.170.601,96
Total			2.547.502,32	-1.376.901,36	1.170.601,96

Os dados acima têm como base 08/03/2016 às 17h05 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/03/2016	SALDO ANTERIOR				-544.749,12
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	544.750,12		1,00
07/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	78.112,88		78.113,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814006	520.179,94		598.293,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814771	200.000,00		798.293,80
	TED DIF.TITUL CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	2081735		-3.084,86	795.208,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814135		-3.207,63	792.001,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814436		-4.000,00	788.001,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814462		-64.678,79	723.322,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814464		-200.000,00	523.322,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814884		-119,19	523.203,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814933		-514,14	522.689,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814977		-522.679,94	9,25
	DOCTED INTERNET TED INTERNET	2081735		-8,25	1,00
08/03/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814818		-2.000,00	-1.999,00
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814822		-3.173,47	-5.172,47
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814563		-649,48	-5.821,95
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814331		-3.483,59	-9.315,54
Total			1.343.042,92	-807.609,34	-9.315,54



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
 Data da operação: 08/03/2016 - 17h18

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004210-2	263.619,44	263.619,44

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/02/2016 e 29/02/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/01/2016	SALDO ANTERIOR				1.270.949,96
01/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-111.880,40	1.159.069,56
03/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-680.264,69	478.804,87
04/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-40.963,03	437.841,84
05/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-27.851,20	409.990,64
10/02/2016	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	906486	1.292,05		411.272,89
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	990632		-288,46	410.984,23
11/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-619,71	410.364,52
12/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-81.081,31	329.283,21
15/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-80.082,66	249.190,55
16/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-74.232,93	174.957,22
17/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-13.535,10	161.422,62
18/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-12.546,82	148.875,80
19/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-148.389,29	478,51
24/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-26,60	449,81
25/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-83,49	368,42
29/02/2016	ESTORNO IR FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	4135	0,17		368,59
	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2806521	3,11		369,70
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2868427		-0,69	369,01
	ESTORNO DE RENDIMENTOS * POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	4135		-0,79	368,22
Total			1.285,33	-1.271.877,07	368,22

Os dados acima têm como base 08/03/2016 às 17h18 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-544.750,12	-544.750,12
07/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-78.112,86	-622.862,88
Total			0,00	-622.862,88	-622.862,88





8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0037 - V.11.82.42.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 29/02/2016 6:58:49 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - Seção: ????.????????????

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	37	276,95	40.345,37	0003	INSS	32	93,92	3.303,38
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,00	569,80	0004	IRRF	31	122,41	4.968,50
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	53,93	0030	IRRF FERIAS	5	9,45	572,65
0041	FERIAS NO MES	5	6,64	1.885,78	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	5	0,00	2.642,83
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	2,09	672,67	0098	INSS FERIAS	5	3,66	175,48
0076	1/3 FERIAS NO MES	5	6,64	628,59	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	0,57	20,30
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	5,89	224,23	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	4	41,45	952,26
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	721,37	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	350,00
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	140,14	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	158,40
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.027,33	0731	DESCONTO ADIANTAMENTO 13° SA	1	0,00	569,80
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	10	0,00	946,61	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	12	0,00	643,83
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	49,87					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	126,92					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	11	0,00	1.234,42 E					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,75	304,10 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,75	101,36 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	32	93,92	3.303,38 E					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	5	3,66	175,48 E					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	0,57	20,30 E					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	11	0,00	1.234,42 E					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	8	0,00	572,80 E					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	27	0,00	3.046,53 E					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	12	0,00	1.115,72 E					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	37	0,00	486,39 E					

Proventos	49.017,14	Descontos	14.357,43	Líquido	34.659,71
		INSS Empresa	9.076,41	Base Sal. Fam.	7.164,74
		INSS SAT	0,00	Base IRRF	44.995,74
FGTS Dep. (SEFIP)	3.833,25	INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	45,58	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	9.076,41	Base IRRF Férias	3.715,37
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	3.478,86	BASE PIS	412.508,99
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	0,00	Fórmula 2	0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	45.381,99	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00				
Base FGTS (SEFIP)	47.915,57				
Base FGTS 13° (SEFIP)	569,80				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00				
		Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				
				INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	9.076,41

Ativos	33	Demitidos	0	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	4	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	37	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0038 - V.11.82.42.0
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 29/02/2016 6:58:49 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - 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					
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0											
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X					
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0											
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X			X					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X				X				
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X								
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	PGTS	IRRF
0003	INSS	3	81												
0004	IRRF	4	83												
0030	IRRF FERIAS	30	83												
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81												
0098	INSS FERIAS	82	80												
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80												
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0												
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0												
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0												
0731	DESCONTO ADIANTAMENTO 13° SA	0	0												
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0												
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0												
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81												
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80												
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80												
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0												
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0												
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0												
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0												
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78												

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 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0039 - V.11.82.42.0
LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 29/02/2016 6:58:49 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?.??,????,????????

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?.??,????,????????
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWXZ
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = ABCDEFIMNOPRSTUXZ
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
Cód Quebra Centro de Custo = 10064995



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

8.3.2 – Unidade

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0079 - V.11.82.42.0			
LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 29/02/2016 6:31:04 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10064560 - Seção: 7.??,????,????????			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	181	5.118,52	449.535,06	0003	INSS	189	1.776,65	47.934,00
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	29,16	0004	IRRF	92	1.674,13	74.384,60
0017	SALARIO MATERNIDADE	4	92,00	9.333,03	0006	VALE TRANSPORTE	55	330,00	3.371,71
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	60,00	4.015,59	0011	INSS 130. SALARIO	5	40,00	122,41
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	5	60,00	3.478,64	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	22,00	229,24
0037	DIFERENCA SALARIAL	2	21,00	17.146,64	0030	IRRF FERIAS	2	42,50	4.114,04
0041	FERIAS NO MES	2	44,00	11.550,80	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	17.822,86
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	16,00	5.668,71	0098	INSS FERIAS	2	22,00	965,11
0048	130. SALARIO RESCISAO	5	6,00	1.069,56	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	15.703,31
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	5	0,00	3.577,51	0163	ATRASO	51	129,45	5.061,63
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	44,00	3.850,26	0182	FALTAS (EM HORAS)	22	472,00	11.905,11
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	16,00	1.889,58	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	8,00	57,34
0082	HORA EXTRA 50%	1	1,22	100,33	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	4.015,59
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	5	0,00	404,94	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	40	500,00	25.621,92
0094	GRATIFICACAO	42	0,00	57.485,48	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	26,60
0097	INSALUBRIDADE	188	0,00	33.843,70	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	2	0,00	17.146,64
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.479,09	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	149,56
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	20,90	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	1	0,00	94,53
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	4	92,00	3.191,69					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	25,00	8.205,92					
0195	GRAT DIFÍCIL PROVIMENTO (MAN	2	0,00	1.045,33					
0215	ATESTADO MEDICO	6	43,80	8.602,82					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	2.755,11					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	158	6.406,81	39.310,60					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	435,02					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	2	24,00	726,49					
0454	SALDO DE SALARIO	5	51,00	4.142,44					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	7	4,00	2.383,00					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	374,32	3.071,65					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0495	GRATIFICACAO NATALINA	12	0,00	12.008,04					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	2	2,80	1.433,34					
0513	REEMB. VT TREINAMENTO	1	0,00	30,40					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	13	23,56	19.560,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	12	20,00	16.180,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	5	8,00	2.400,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	3	3,00	2.920,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	3	0,00	3.400,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	4	0,00	557,33					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	9,00	9.000,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	2	1,00	1.440,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	1	0,00	300,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	360,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	5	0,00	55,98					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	289,55					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	1.485,83					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	5	0,00	1.203,60					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	5	0,00	259,31					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	258,87	E				
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	1.273,54	E				
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.365,61	E				
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	72,90	E				
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	56	0,00	6.648,30	E				
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	2.852,08	E				
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	13	170,28	37.636,73	E				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	50.647,66	E				
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	4	32,00	165,14	E				
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	13	170,28	12.545,57	E				
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	4	32,00	49,51	E				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	189	1.776,65	47.934,00	E				
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMA	2	22,00	965,11	E				
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	5	40,00	122,41	E				
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	8,00	57,34	E				
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	9	88,00	1.984,81	E				
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	9	88,00	1.984,81	E				
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	56	0,00	6.648,30	E				
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	5	24,00	4.941,55	E				
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	2	60,00	5.790,97	E				
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	396,00	E				
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	1	0,00	144,40	E				
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	193	0,00	7.684,99	E				
Proventos									756.300,07
Descontos									228.726,20
INSS Empresa									153.430,55
INSS SAT									0,00
INSS Terceiros									0,00
INSS Total (Emp+SAT+Terc)									153.430,55
INSS Segurado									51.006,33
Estorno INSS									16.966,74
Base INSS									765.622,25
Base INSS 13°									1.530,48
Base FGTS Afast.									0,00
Base FGTS (SEFIP)									759.386,33
Base FGTS 13° (SEFIP)									619,19
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)									0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE									0,00
Base INSS Auton.									0,00
Base INSS Pro-Labore									0,00
INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)									153.430,55
Ativos									184
Demitidos									5
Lic. Maternidade									3
Serv. Militar									0
Af. Previdência									2
Aviso Prévio									0
Férias									2
Af. Ac. Trabalho									0
Lic. sem Vencdo									1
Outros									1
Lic. Remunerada									0
C/ Dem. mês									0
Funcs									199
Transf. no Mês									0
C/ Resc. Compl.									1
Apos. Invalidez									0



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

VIVA RIO LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2 VIVA RIO Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?.??.????????? Página: 0080 - V.11.82.42.0 Emissão: 29/02/2016 6:31:04 PM

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				IRRF	INSS	PGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X				
0005	SALARIO FAMILIA	5	80										
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0024	FERIAS INDEENIZADAS	24	6							X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X			
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X				
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X			
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X		X	X			
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X				
0102	DESCANÇO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X			X				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X			X				
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN	0	0	X	X	X			X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X			X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X				
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X			X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X				
0495	GRATIFICACAO NATALINA	0	0	X	X	X			X				
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X			X				
0513	REEME. VT TREINAMENTO	0	0										
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X				
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X				
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X				
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	X	X	X			X				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X				
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X				
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X			X				
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X			X				
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X			X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X	
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X			
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X			
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0							X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X	X		
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	E 28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	E 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	E 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		X	X				X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	E 78	0		X	X				X			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E 331	6										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0										
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	E 0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-	
				DED. IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	PGTS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0163	ATRASO	10	0		X	X	X		X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X		X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0											
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0											
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81											



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0082 - V.11.82.42.0
Emissão: 29/02/2016 6:31:04 PM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ? . ? ? . ? ? ? ? . ? ? ? ? ? ? ? ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ? . ? ? . ? ? ? ? . ? ? ? ? ? ? ? ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWXZ
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = ABCDEFIMNOPRSTUXZ
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
Cód Quebra Centro de Custo = 10064560



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA MARÉ</i>		<i>fevereiro/2016</i>
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	986.892,14
01.01	SALARIO	688.151,57
01.01.01	FOLHA NORMAL	670.328,71
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	17.822,86
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	7.219,90
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.219,90
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	234.469,19
01.03.01	FGTS	70.252,15
01.03.02	IRRF	103.773,08
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	33.863,25
01.03.04	RESCISÕES	17.627,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.953,71
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	57.051,48
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	57.051,48
2	MATERIAL DE CONSUMO	106.278,84
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	481,30
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	481,30
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	199,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	199,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	95.703,12
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	37.337,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	58.366,12
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	9.895,42
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	9.895,42
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	164.619,48
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	16.201,32
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	16.201,32
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	51.998,01
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.960,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	12.720,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	30.318,01
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
03.09	LIMPEZA	6.198,99
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	3.624,12



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	2.574,87
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.13	INTERNET	150,44
03.13.01	INTERNET	150,44
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	21,20
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	21,20
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	12.085,43
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	12.085,43
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	52.653,58
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	52.653,58
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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

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	28.722,56
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	27.422,98
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	27.422,98
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.122,53
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.122,53
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	177,05
05.07.01	CORREIO	177,05
6	DESPESAS BANCÁRIAS	734,10
06.01	TARIFAS	734,10
06.01.01	TARIFAS	734,10
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	81.282,34
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	81.282,34
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	81.282,34





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.368.529,46





UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		fevereiro/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237			
AGÊNCIA: 814			
CONTA CORRENTE N°: 4210-2			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/02/2016 a 29/02/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1.170.601,96
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			358,22
A3 - TOTAL			1.170.960,18
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			1.170.960,18



OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL	
Regime de Competência	
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR	2.987.848,46
Receitas Operacionais	
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)	1.795.532,06
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)	0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)	0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)	0,00
Sub-Total (1)	1.795.532,06
Resultado de Aplicação Financeira	995,39
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ	
Outras Receitas	2.695,67
Sub-Total(2)	3.691,06
B = Total das Receitas (1) + (2)	1.799.223,12
Despesas CUSTEIO	
Salários	577.200,04
Benefícios	7.219,90
Encargos e Contribuições	80.173,87
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)	49.745,54
Provisões (13º + Férias)	148.468,00
Outras Despesas de Pessoal	57.051,48
Sub-Total (3)	919.858,82
Materiais de Consumo (4)	188.112,21
Serviços de Terceiros (5)	290.527,25
Serviços Públicos (6)	54.610,71
Tributárias/Financeiras (7)	0,00
Outras Despesas Operacionais (8)	82.016,44
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)	1.535.125,43
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)	1.535.125,43
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)	3.251.946,15



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

(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitaisares/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 MARÉ					fevereiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Outros Investimentos					
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
NÃO HOUVE INVESTIMENTO					
				Total	0 R\$
Código da Despesa é o código da planilha DESPESAS REALIZADAS associado ao investimento.					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO											fevereiro/2016
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 (4)	(R\$)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	0,00		2.335,04	2.335,04
Assistente Social	Assistente Social	251605	4	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00		4.168,96	16.675,83
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1050,37	465,63	0,00		1.516,00	4.548,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	5	CLT	36	1050,37	465,63	58,58		1.574,58	7.872,90
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	81,38		1.597,38	1.597,38
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	125,78		1.641,78	1.641,78
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1050,37	465,63	180,18		1.696,18	5.088,54
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	203,38		1.719,38	1.719,38
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	79,96		1.889,81	1.889,81
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	148,96		1.958,81	1.958,81
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	209,76		2.019,61	2.019,61
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	73,78		1.589,78	1.589,78
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	80,98		1.596,98	1.596,98
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	2	CLT	44	1050,37	465,63	81,38		1.597,38	3.194,76
Eletricista de Manutenção	Eletricista de Manutenção	732105	1	CLT	40	1575,54	698,44	590,27		2.864,25	2.864,25
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	32	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00		4.168,96	133.406,64
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4814,14	2.134,11	0,00		6.948,25	6.948,25
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5215,85	2.312,19	0,00		7.528,04	7.528,04
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	5	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00		4.168,96	20.844,79
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3725,60	1.651,56	0,00		5.377,16	5.377,16
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1253,97	555,88	0,00		1.809,85	1.809,85
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	0,00		1.516,00	1.516,00
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	5,38		1.521,38	1.521,38
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	73,78		1.589,78	1.589,78
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	225,78		1.741,78	1.741,78



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Médico	Médico	225125	13	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	61.586,78
Médico	Médico	225125	16	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	151.598,46
Médico	Médico	225125	5	CLT	36	9847,11	4.365,22	0,00	14.212,33	71.061,67
Médico	Médico	225125	2	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	28.424,70
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Médico	Médico	225125	2	CLT	52	14223,61	6.305,33	0,00	20.528,94	41.057,87
Médico	Médico	225125	1	CLT	60	17506,00	7.760,41	0,00	25.266,41	25.266,41
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	30	9847,24	4.365,28	0,00	14.212,52	14.212,52
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	5	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	23.687,22
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	14.212,35
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	57	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	92.724,38
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,37	1.627,11	1.627,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1127,10	499,64	7,37	1.634,11	3.268,23
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	5	CLT	24	1127,10	499,64	8,37	1.635,11	8.175,57
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	22,87	1.649,61	1.649,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	32,37	1.659,11	1.659,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	40,37	1.667,11	1.667,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	42,37	1.669,11	1.669,11
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	9	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	26.560,56
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2044,74	906,43	166,12	3.117,29	3.117,29
Técnico em Saude Bucal	Técnico em Saude Bucal	324115	2	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	3.253,49
Técnico em Saude Bucal	Técnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	19,87	1.646,61	1.646,61
Técnico em Saude Bucal	Técnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	158,47	1.785,21	1.785,21
Técnico em Saude Bucal	Técnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	287,67	1.914,41	1.914,41
					Total	159.277,00	70.607,49	3.005,55	232.890,04	839.652,10

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

(2) CLT/PF/PI

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO											fevereiro/2016
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL TOTAL	
Analista administrativo	Analista de Contratos II	252105	1	CLT	40	3282,37	1.455,07	396,00	5.133,44	5.133,44	
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	581,12	257,61	53,74	892,47	892,47	
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	3733,49	1.655,06	536,60	5.925,15	5.925,15	
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	3733,49	1.655,06	787,59	6.176,14	6.176,14	
Administrador	Analista Juridico II	252105	1	CLT	40	5386,75	2.387,95	396,00	8.170,70	8.170,70	
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1017,09	450,88	53,74	1.521,71	1.521,71	
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	272,51	120,80	20,51	413,82	413,82	
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	562,89	249,53	27,79	840,21	840,21	
Assessor	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	502,38	222,71	20,51	745,60	745,60	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47	75,87	461,59	461,59	
Assistente Administrativo	Assistente Contabil	411010	1	CLT	40	1969,48	873,07	802,23	3.644,78	3.644,78	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	335,41	148,69	100,13	584,23	584,23	
Assistente Administrativo	Assistente de Informacao I	411010	1	CLT	40	1969,42	873,04	559,03	3.401,49	3.401,49	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	1671,78	741,10	868,93	3.281,81	3.281,81	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,12	364,89	20,51	1.208,52	1.208,52	
Contador	Controller Senior	252210	1	CLT	40	1221,27	541,39	27,72	1.790,38	1.790,38	
Coordenador Administrativo	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	27,40	775,03	775,03	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1222,25	541,82	53,74	1.817,81	1.817,81	
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2327,57	1.031,81	0,00	3.359,38	3.359,38	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2533,58	1.123,14	20,51	3.677,23	3.677,23	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	645,87	286,31	0,00	932,18	932,18
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	677,13	300,17	53,74	1.031,04	1.031,04
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e	142105	1	CLT	40	716,31	317,54	20,51	1.054,36	1.054,36
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicacao	142105	1	CLT	40	762,38	337,96	20,51	1.120,85	1.120,85
Gerente Administrativo	Gerente de Gestao de Pessoas	142105	1	CLT	40	698,37	309,59	27,79	1.035,75	1.035,75
Gerente Administrativo	Gerente de Prestacao de Contas	142105	1	CLT	40	462,31	204,94	20,51	687,76	687,76
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de	142105	1	CLT	40	501,50	222,31	20,51	744,32	744,32
Gerente de Serviços Culturais	Gerente Geral de Educacao e	131115	1	CLT	40	739,02	327,61	20,51	1.087,14	1.087,14
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	756,57	335,39	20,51	1.112,47	1.112,47
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	652,42	289,22	20,51	962,15	962,15
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1870,76	829,31	53,74	2.753,81	2.753,81
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	770,66	341,63	20,51	1.132,80	1.132,80
Médico(A)	Medico do Trabalho	225125	1	CLT	30	670,60	297,28	20,51	988,39	988,39
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	243,39	107,89	21,22	372,50	372,50
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	57,22	26,37	20,51	103,10	103,10
Superintendente Adm Financeiro Sênior	perintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67
Supervisor Administrativo	Supervisor Tecnico de Serviço	410105	1	CLT	40	90,37	40,06	94,99	225,42	225,42
	Total					45.036,07	19.964,49	5.325,64	70.326,20	70.326,20

(2) CLT/PF/PI

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA													fevereiro/2016
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Registro Profissional(2)	Categoria Profissional(3)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carregamento Mensal	Data de Pagamento	Valor Líquido		
Vanessa Pimenta Bruno Freitas	741.521.061-15	CRM RJ 521010182	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	36h	12/02/2016	R\$ 2.802,80		
Ricardo Bayma de Oliveira Arze	094.192.087-96	CRM RJ 52949442	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	10h	12/02/2016	R\$ 720,00		
Cecilia Trabbold Carrasco	136.343.047-58	CRM RJ 521022733	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	48h	12/02/2016	R\$ 3.482,80		
Clemens Ohse	061.124.267-22	CRM RJ 52929204	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	24h	12/02/2016	R\$ 2.486,78		
Karen Susana Vasquez Romero	061.781.967-09	CRM RJ 521038117	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	48h	12/02/2016	R\$ 3.550,13		
Lester Hendel	065.949.758-11	CRM RJ 52632856	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12h	12/02/2016	R\$ 880,00		
Laura Loures Tavares	062.132.306-37	CRM-RJ 52970565	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12h	12/02/2016	R\$ 880,07		
Peterson Vieira da Silva	329.540.168-33	CRM-RJ 52978353	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	72h	12/02/2016	R\$ 5.321,54		
Tamires Cristina Clementino do Nascimento	113.492.887-48	-	N/D	Técnico de Radiologia	Técnico de Radiologia	125125	1	RPA	12h	25/02/2016	R\$ 133,62		
Ricardo Bayma de Oliveira Arze	094.192.087-96	CRM RJ 52949442	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	8h	25/02/2016	R\$ 535,34		
Vanessa Pimenta Bruno Freitas	741.521.061-15	CRM RJ 521010182	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	48	25/02/2016	R\$ 3.404,04		
Cecilia Trabbold Carrasco	136.343.047-58	CRM RJ 521022733	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12h	25/02/2016	R\$ 839,04		
Johana Katherine Buitrago Valderrama	061.773.027-00	CRM-RJ 521036939	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12h	25/02/2016	R\$ 1.700,00		
Lester Hendel	065.949.758-11	CRM RJ 52632856	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12h	25/02/2016	R\$ 960,00		
Karen Susana Vasquez Romero	061.781.967-09	CRM RJ 521038117	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	71h	25/02/2016	R\$ 4.831,71		
Peterson Vieira da Silva	329.540.168-33	CRM-RJ 52978353	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	46h	25/02/2016	R\$ 4.053,53		
Total											R\$ 36.581,40		

(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 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													fevereiro/2016
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560													
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
Peterson Vieira Da Silva	329.540.168-33		CRM-52976353	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	03/02 - 08:30 às 19:00 13/02 - 08:00 às 07:00 15/01 - 19:00 às 07:00	47h	R\$ 4.700,00	R\$ 1.457,00	R\$ 6.157,00
Tamires Cristina Clementino Do Nascimento	113.492.887-48		-	N/D	Técnico	RADIOLOGIA	125125	RPA	27/01 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 150,00	R\$ 46,50	R\$ 196,50
Karen Susana Vasquez Romero	061.781.967-09		CRM-5201038117	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	01/02 - 19:00 às 07:00 05/02 - 07:18 às 07:00 08/02 - 08:09 às 07:00 13/02 - 07:15 às 19:00	72h	R\$ 6.700,00	R\$ 2.077,00	R\$ 8.777,00
Ricardo Bayma De Oliveira Arze	064.192.087-96		CRM-52949442	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	11/02 - 11:30 às 19:00	08h	R\$ 669,17	R\$ 207,44	R\$ 876,61
Vanessa Pimenta Bueno Freitas	741.521.061-15		CRM-521010182	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	07/02 - 07:00 às 07:00 14/02 - 07:00 às 07:00	48h	R\$ 4.800,00	R\$ 1.488,00	R\$ 6.288,00
Cecilia Trabbold Carrasco	136.343.047-58		CRM-521022733	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	09/02 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Johana Katherine Buitrago Valderama	061.773.027-00		CRM-5201036939	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	12/02 - 07:42 às 19:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Lesler Hendel	065.949.758-11		CRM-52632856	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	14/02 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Total											R\$ 20.519,17	R\$ 6.360,94	R\$ 26.880,11



- Relatório Klinikos

Conforme solicitação da SES, segue relatório Klinikos para comprovação dos pagamentos por competência dos profissionais que trabalharam por Regime de RPA em fevereiro de 2016. Como o Relatório contempla todos os profissionais, aqueles que trabalharam por RPA no mês referido encontram-se destacados no Relatório.



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

01/02/2016 a 01/03/2016

Período:

Atendimentos por Profissional	Total
AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	223
ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	176
ANDRE SÁ E PASCOAL	97
ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	107
BERGSON MORORO BEZERRA	438
BRENO ROMITA	379
BRUNA FORTES IGLESIAS	159
CAIO JOSE DE ARAUJO	119



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

CAROLINA MENDONCA GAMA	314
CECILIA TRABBOLD CARRASCO	49
CELMA APARECIDA TARDELLI	216
CESAR CORREA AMADO	278
CLAUDIO REVIL FERREIRA VIANA	144
CLEMENS OHSE	5
DANIELLE PEREIRA DE OLIVEIRA BATISTA	21
DANIELLE SANTANA MELLO	282
DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	347



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	25
EDSON JOAQUIM SANTANA	133
EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	149
ELZIANE FAGUNDES	86
ERIKA SANTOS PACHECO	54
FERNANDO LUIZ BARROS DA SILVA	27
GLADIS ISABEL YAMPARA GUARACHI	22
GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	69
HERMES LUIS ONATE ROSADO	86





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

JOHANA KATHERINE BUITRAGO VALDERRAMA	32
JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	757
JUAN MANUEL YAMPARA GUARACHI	276
JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	25
KAREN SUSANA VASQUEZ ROMERO	289
KATIA BRITO	78
LAURA LOURES TAVARES	42
LAURA MARIA ENEAS PINTO	80
LEANDRO FERNANDES CHEUNG	55
LEONARDO MAREGA ANGOTTI	65





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

LESTER HENDEL	10
LUCIENY CHARURI FURTADO	49
MARCOS BITTENCOURT NEPOMUCENO DA ROSA	206
MAURICIO ALVES DE AZEREDO	24





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

MAURICIO DACACHE FILHO	45
MICHELLE PIMENTEL DA SILVA	40
NADJA SORESINE DE OLIVEIRA	119
NATHALIA CARDOSO DE BARROS	582
OTÁVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	68
PETERSON VIEIRA DA SILVA	415
RAFAELA HELENA REIS HENRIQUES	32
RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	65
RICARDO BAYMA DE OLIVEIRA ARZE	115





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	707
----------------------------------	-----





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

RUBEN ALEX YAMPARA GUARACHE	298
SANDRO NEVES BOANADA	405
THAIANE LOPEZ	161
THAIS DE ARAÚJO F. GOMES	91
THIAGO AYUPE MOTA	139
VANESSA PIMENTA BUENO FREITAS	43
VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	154
YUMI MIYAHIRA VALOIS BARBOSA	520





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare

Estatística Atendimentos por Profissional

Total Geral de Atendimentos	9992





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
UNIDADE GERENCIADA: UPA IMARÉ								
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	fevereiro/2016							
Locação de impressoras e Multifuncionais	KÁ-QUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	3.060,00	Outubro e Novembro de 2015
Manutenção de Equipe Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00	970,00	Novembro e Dezembro de 2015
Limpeza	CONTRATIME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	Posto	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66	0,00	
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	H/H	01/04/2015	31/03/2016	40.859,82	0,00	
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	0,00	
Sistema UPA 24H	ECCO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	0,00	
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	0,00	
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Conta Iner	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	2.898,00	
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	6.000,00	Outubro e Novembro de 2015
Serviço de portaria	SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA.	10.568.987/0001-07	.....	01/03/2015	29/02/2016	7.066,80	0,00	
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	52.653,58	
Manutenção de Raios-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.183,75	10.367,50	Outubro e Novembro de 2015
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	9.660,00	Outubro e Novembro de 2015
Locação de Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00	0,00	
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	Exame	01/04/2015	31/03/2016	40.842,00	0,00	
Gases Médicinas	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00	22.180,00	
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.748.519/0001-01	.....	01/04/2015	31/03/2016	962,46	1.924,92	
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	31/03/2016	480,00	960,00	Outubro e Novembro de 2015
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	0,00	
Extintores	I.A.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.309/0001-67	.....	01/04/2015	31/03/2016	345,03	662,24	
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	.....	3.235,30	3.235,30	
Manutenção de Gerador	SUPER GERA. COMERCIO E SERVIÇO LTDA	05.025.319/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.000,00	0,00	
Armazenamento	IPVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	29/11/2015	5.536,00	0,00	
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	27/06/2016	1.000,00	0,00	
Total						324.964,82	114.571,54	

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO							fevereiro/2016	
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ								
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560								
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ								
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês	
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		
Total							R\$	-



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ							Fevereiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO							
Rateio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Rateio		Critério	Observação	
			Valor				
Férias (Sede/ Fevereiro)	R\$ 5.181,63	13,57%	R\$ 703,15		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Jussara Gonzaga Soares. Fevereiro de 2016.	
Férias (Sede/ Fevereiro)	R\$ 11.154,26	5,18%	R\$ 577,79		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Maurício Rodrigues de Castro. Fevereiro de 2016.	
Férias (Sede/ Fevereiro)	R\$ 9.695,44	5,18%	R\$ 502,23		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Renata Porto. Fevereiro de 2016.	
Férias (Sede/ Fevereiro)	R\$ 5.270,40	5,18%	R\$ 273,01		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Silvio Alexandre Figueira Mafei. Fevereiro de 2016.	
Férias (Sede/ Fevereiro)	R\$ 11.325,23	5,18%	R\$ 586,65		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Gustavo Teixeira Lemos. Fevereiro de 2016.	
Adiantamento de férias (Sede/ Fevereiro)	R\$ 4.000,00	5,18%	R\$ 207,20		Números de funcionários	Referente ao pagamento do adiantamento de férias do colaborador (A) Alexandre Moura e Silva. Fevereiro de 2016.	
Adiantamento do 13º salário (Sede/ Fevereiro)	R\$ 11.000,00	5,18%	R\$ 569,80		Números de funcionários	Referente ao pagamento do adiantamento do 13º salário do colaborador (A) Alexandre Moura e Silva. Fevereiro de 2016.	
Empréstimo consignado (Sede/ Janeiro)	R\$ 559,26	100,00%	R\$ 559,26		Números de funcionários	Referente ao empréstimo consignado Janeiro de 2016.	
FGTS sobre folha (Sede/ Dezembro)	R\$ 3.980,78	100,00%	R\$ 3.980,78		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Dezembro de 2015.	
Folha de Pagamento (Sede/ Janeiro)	R\$ 29.441,02	100,00%	R\$ 29.441,02		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Janeiro de 2016.	
Folha de Pagamento (Sede/ Janeiro)	R\$ 1.418,12	100,00%	R\$ 1.418,12		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Janeiro de 2016.	
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/ Janeiro)	R\$ 508,12	100,00%	R\$ 508,12		Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2016.	
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/ Janeiro)	R\$ 5.934,58	100,00%	R\$ 5.934,58		Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2016.	
CSRF sobre folha de pagamento (Sede/ Janeiro)	R\$ 370,64	16,67%	R\$ 61,77		Números de funcionários	Referente ao pagamento de CSRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2016.	
INSS sobre folha de pagamento (Sede/ Janeiro)	R\$ 3.564,88	100,00%	R\$ 3.564,88		Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Janeiro de 2016.	
Contribuição Sindical (Sede/ Dezembro)	R\$ 7,81	100,00%	R\$ 7,81		Números de funcionários	Referente ao pagamento da contribuição sindical, competência Dezembro de 2015.	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Vale Alimentação (Sede/Fevereiro)	R\$ 84.167,31	1,19%	R\$ 1.004,45	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Vale Refeição (Sede/Fevereiro)	R\$ 57.902,85	6,78%	R\$ 3.923,41	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Vale transporte (Sede/Fevereiro)	R\$ 51.216,03	1,87%	R\$ 957,28	Números de funcionários	Referente ao Vale transporte (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Vale transporte (Sede/Março)	R\$ 63.024,38	1,88%	R\$ 1.183,79	Números de funcionários	Referente ao Vale transporte (Sede), competência Março de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Janeiro)	R\$ 55.835,18	3,78%	R\$ 2.110,57	Numeros de funcionários	Aluguel na Sede competência Janeiro de 2016.
IPTU (Sede/Janeiro)	R\$ 12.703,09	3,78%	R\$ 480,18	Numeros de funcionários	IPTU competência Janeiro de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Janeiro)	R\$ 123.586,78	3,78%	R\$ 4.671,58	Numeros de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Janeiro de 2016.
Referente a telefonia (Sede/Janeiro)	R\$ 86.690,94	3,78%	R\$ 3.276,92	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede competência Janeiro de 2016.
Materiais (Sede/Janeiro)	R\$ 9.487,59	3,78%	R\$ 358,63	Numeros de funcionários	Materiais na Sede competência Janeiro de 2016.
Energia elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 34.316,44	3,78%	R\$ 1.297,16	Numeros de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Janeiro de 2016.
Internet (Sede/Janeiro)	R\$ 5.082,14	3,78%	R\$ 192,10	Números de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Janeiro de 2016.
Manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 3.600,00	3,78%	R\$ 136,08	Números de funcionários	Serviço de manutenção na Sede competência Janeiro de 2016.
Despesas diversas (Sede/Janeiro)	R\$ 208.758,52	3,78%	R\$ 7.891,07	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Janeiro de 2016.
Serviço de consultoria (Sede/Janeiro)	R\$ 11.000,00	3,78%	R\$ 415,80	Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede competência Janeiro de 2016.
Serviço advocatício (Sede/Fevereiro)	R\$ 15.849,25	3,91%	R\$ 619,71	Números de funcionários	Serviço advocatício na Sede competência Fevereiro de 2016.
Serviço de telefonia Movei Vivo (Sede/Novembro)	R\$ 80.540,68	1,62%	R\$ 1.305,04	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de Telefonia movei Vivo (Sede) competência Novembro de 2015.
Serviço de telefonia Movei Vivo (Sede/Dezembro)	R\$ 84.625,02	1,32%	R\$ 1.114,82	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de Telefonia movei Vivo (Sede) competência Dezembro de 2015.
Serviço de telefonia Movei Vivo (Sede/Outubro)	R\$ 72.255,05	1,98%	R\$ 1.429,85	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de Telefonia movei Vivo (Sede) competência Novembro de 2015.
Produto Alimentício (Sede/Janeiro)	R\$ 39,92	17,01%	R\$ 6,79	Numeros de funcionários	Referente a compra de produtos alimentícios, (Sede) competência Janeiro de 2015.
Produto Alimentício (Sede/Janeiro)	R\$ 64,35	17,00%	R\$ 10,94	Numeros de funcionários	Referente a compra de produtos alimentícios, (Sede) competência Janeiro de 2015.
TOTAL	R\$ 910.783,42	8,92%	R\$ 81.282,34		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 21 / 02 / 2016 às _____:_____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Thaís de Araújo Freitas Gomes matrícula 12950, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

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

SUS
Sistema Único de Saúde

NÚMERO CARTÃO NACIONAL DO SUS: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Thaís de Araújo Freitas Gomes
portador da Carteira Profissional Nº _____ Série _____
necessita de 03 (três dias)
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

PSE Itáina UNIDADE
Dra. Livia Dias da Silva Médica - CRM RJ 265111-2
19-FEV. 2016 LOCAL E DATA
PSE Itáina

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM-Nº _____

SMS-SG / MOD. 020 - ATESTADO MÉDICO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 21/02/16 às _____:_____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ANDRÉ SÁ PASCOAL matrícula 12951, o atestado que segue digitalizado abaixo:

SEPTO

Serviço Especializado em Prevenção e Tratamento Otorrinolaringológico
Ouvindo - Nariz - Garganta - Clínico e Cirúrgico
Otoneurologia - Bera - Eletrococleografia - Otoemissão Acústica
Teste da Orelhinha - Videolaringoscopia
Laboratório de Voz - Videoscopia Nasal
Audiologia Clínica e Ocupacional

Atendimento - 24 Horas

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, o Sr. (a) André Sá

Nº doc. _____ foi por mim examinado,

Podendo retornar ao trabalho hoje.

Devendo permanecer em repouso hoje.

Devendo permanecer em repouso 02 dias (dois) dias, máximo de 15 dias, a contar de 19/02/16

Acompanhando seu (sua)

ATENDIDO ÀS _____ h

LIBERADO ÀS _____ h

"FACULTATIVO"
CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS - CID

2014

Rio de Janeiro, 19 / 02 / 16

Local e data

Victor D. B. [assinatura]
Otorrinolaringologista
CRM 52.311.499/1-PR

- TIJUCA - Rua Henri Passer, 256 - Praga 4 - Engenheiro Paulo de Frontin - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22251-000 - Tel: 2226-0226/331-4104 - Hora Maracá
- TIJUCA - Rua Prata, 154 - Engenheiro Paulo de Frontin - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22251-000 - Tel: 2226-0226/331-4104 - Hora Maracá
- JACAREPAGUÁ - Av. Nelson, 100 - JACAREPAGUÁ - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22421-000 - Hora Maracá
- NOVA IBRAGUÁ - Rua Prof. Vitorino Correia, 100 - Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26250-000 - Hora Maracá
- BARRA - Av. dos Azevedos, 304 - Barra - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22111-000 - Hora Maracá

NOME LEGÍVEL: Victor D. B. [assinatura]
ASSINATURA: [assinatura]

NOME LEGÍVEL: ANDRÉ SÁ PASCOAL
ASSINATURA: [assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 09 / 02 / 16 às 19 : 07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) DIRETOR ADELDO BASSO matrícula 11877, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Adelmo Basso

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Adelmo Basso

ASSINATURA: [assinatura]





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



Atestado Médico

Atesto para fins trabalhistas e/ou escolares que
BENESON MONONO BESENA necessita de 08 (OITO) dias
de licença médica, a partir do dia 07/02/16.

Nova Iguaçu, 07/02/16



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03 / 02 / 15 às 10 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Celma Tardelli matrícula 180178, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



UPA MARE

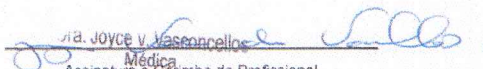
ATESTADO

Nome: CELMA APARECIDA TARDELLE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 12/02/1946
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602030089

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CELMA APARECIDA TARDELLE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **03/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 3 de Fevereiro de 2016


Dra. Joyce V. Vasconcelos
Médica
Assinatura do Profissional
CRM 3235219-7



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 25 / 02 / 16 às 11 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Guilherme Luna matrícula 180150, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Janaina B. Rechen

ASSINATURA:

[Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

[Assinatura]



25/02/2016

IMG_2877.JPG

Dra Ana Paula C F Kamhaji

Ginecologia-Obstetricia

CRM 52-56342-8

Quilombo de Lina Fune

Atestado

Atesto para os trabalhos e trabalhos que a Sr. Lina de Souza de Lina Fune encontra-se em fase inicial de trabalhos de pontos levantados de acompanhamento de reuniões presenciais de reuniões de Lina Fune até o dia 13 de fevereiro de 2016

Dra. Lina Fune
12 de Fevereiro
2016 (2016)

Dra Ana Paula C F Kamhaji
Ginecologia-Obstetricia
CRM 52-56342-8

Av. Ayrton Senna 3000 sala 3059 - Ed. Grumari - Barra da Tijuca - Tel. 7295-3294 / 2597-3749



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 25 / 02 / 16 às 14 : 44 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciany Charuni Furtado matrícula 12223, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

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

Charuni Furtado

RG: 40810 015 - 1

por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por dois (02) dia(s).

a partir da presente data.

Rio de Janeiro, _____

DR. EDSON SOARES MARTINS
C.R.C. 299.272-7

23 FEB 2016

Assinatura e Carimbo

R:1a Silva Cardoso, 689 - Tel.: 2401-9637 - Bangu

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Larissa Bizuel

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Luciany Charuni

ASSINATURA: [assinatura]

[assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 11 / 02 / 2016 às 17 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciemy Furtado matrícula 12223, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

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

por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por Três (03) dia(s).

a partir da presente data. Rio de Janeiro, 05-02-16

Kelison Rodrigues Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 52.0100190.6
Assinatura e Carimbo
CID: 569.6

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

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Carlos André Pereira
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luciemy Furtado
ASSINATURA: [assinatura]





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15 / 02 / 16 às 18 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciany Charuni Buntado matrícula 12923, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Jmauro

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Email

ASSINATURA: _____

* Autorizado envio por email por Jmauro.





ATESTADO

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

Charwei Furtado

RG: _____

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

dias (03) dia(s).

a partir da presente data.

Rio de Janeiro, _____



RJ, 08/02/2016

Assinatura e Carimbo

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



ATESTADO

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

Chaves Pereira

RG: 40810015-1

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

dias

(07) dia(s).

a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 11/02/16

Dra. Priscila Bernardino
Médica
CRM 52.103501-0



Assinatura e Carimbo

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





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 22/02/16 às 14:07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) NADYA SORDESINE DE OLIVEIRA matrícula 12815, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Alcides

ASSINATURA:

Alcides

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

LIDIA PENNA SORDESINE

ASSINATURA:

Lidia Penna Sorde





ATESTADO MÉDICO

ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) PACIENTE

Nodje Soares de Oliveira

FOI ATENDIDO NO SERVIÇO DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL ESPANHOL, NO DIA

21/02/16, ENCONTRANDO-SE IMPOSSIBILITADO(A) DE EXERCER SUAS

ATIVIDADES POR 01 (UM), A CONTAR DA DATA ACIMA.

[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

21/02/16
DATA

Dr. Carlos Henrique Teixeira
Médico
CRM/RJ 52.0103724-2

CARIMBO MÉDICO E ASSINATURA

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 05/02/16 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Nathalia Cardoso matrícula 180161, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Raquel Vicente

ASSINATURA: [Signature]


Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Nathalia Cardoso

ASSINATURA: [Signature]





 Americas Medical City Av. Jorge Curi, 550 Bl B - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro CEP: 22775-001 Dr. Marcus Vinicius J. Diretor - Técnico - Médico CRM: 52.71339-2/RJ	Nome: NATHALIA CARDOSO DE BARROS Endereço: RUA R PIO B DE CASTRO - Nº: 460 Bairro: BARRA DA TIJUCA Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ Data / Hora de Aferição: 04/02/2016 08:47:51
---	--

Atestado Médico


Declaro que Sr(a). NATHALIA CARDOSO DE BARROS
Compareceu a este nosocômio às 7:17 horas, para consulta saindo
às 08:55 horas.

Sendo que:

- Pode voltar em seguida ao trabalho.
- Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.
- Deverá ficar afastado do trabalho até 05/02/16.
- Deve hoje repousar a partir desse horário.
- Esteve internado de ___/___ à ___/___, devendo permanecer afastado por mais _____
(_____) dias.
- CID: _____ autorizado pelo paciente.

RIO DE JANEIRO, 04 de 02 de 16.

NATHALIA CARDOSO DE BARROS



Dr(a). GUSTAVO FALCAO AZEVEDO
CRM-788619-RJ





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 05 / 02 / 16 às 09 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Otávio da Silva de Luna Figueira matrícula 0018146, o atestado que segue digitalizado abaixo:

QUINTA DOR
HOSPITAL

México da Silva de Luna Figueira

Atesta-se que os educandos foram que o
paciente recebeu vacina rotavírus
em 05 (cinco) dias de repouso

[Handwritten signature]

05/02/2016

[Handwritten signature]
Jaqueline Lira de Moura
Clínica médica/Nefrologia
CRM 5286286-0

Rua Almirante Balthazar, 435 - CEP: 20941-150 - São Cristóvão - RJ
Tel.: (21) 3461-3600 - www.quintador.com.br

NOME LEGÍVEL: Carlos Roberto Figueira

NOME LEGÍVEL: GUILHERME LUNA

ASSINATURA: *[Handwritten signature]*

ASSINATURA: *[Handwritten signature]*

[Handwritten mark]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 29/02/16 às 8:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Otávio da Silva de L. Friene matrícula 180146, o atestado que segue digitalizado abaixo:


Gastroenterologia
Endoscopia Digestiva

Dra. Suzana Grassano Fadel
CRM 52.9276-0

Atestado Médico



Atestado para curador final
que Otávio da Silva de
Lima Friene deve se manter
afastado do trabalho neste
dado por motivo de doença

26/2/16



Rua Cel. Moreira César, 160 sala 905 - Icaraí - Niterói - RJ
E-mail: suzanafadel@gmail.com / Tel: 2628-1489 / Cel: 9355-8387 / Fax: 2628-1176

Recebido por: _____ NOME LEGÍVEL: Otávio S.L. Friene

ASSINATURA:  ASSINATURA: 





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04 / 02 / 16 às 13 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rama Ahmad Salah Azzar matrícula 170156, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Rama Ahmad Salah Azzar

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Rama Ahmad Salah Azzar

ASSINATURA: Rama Ahmad Salah Azzar





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Dra. Helena Maria Guerra Costa
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 5250144-1

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que a paciente RANA AHMED SALAH ASSAR, necessita de 7 (sete) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data.

Atenciosamente

Dra Helena Maria Guerra Costa

Rio de Janeiro, 03 de fevereiro de 2016

Dr. Helena M. Guerra Costa
Médica
CRM 52 50144-1

Rua Visconde de Pirajá, 595 sala 140f
Ipanema - Rio de Janeiro
Tel.: 2540-8014





PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 23 / 02 / 16 às 16 : 53 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Thayane Silva Lopes matrícula 180228, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Bruna Gaia M. Paques

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Thayane Silva Lopes

ASSINATURA:





SUMMA



Clinica de Medicina de Tráfego e Psicologia do Tráfego Ltda.

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos, para fins de comprovação que
Waiame Silva Lopez
Compareceu a esta Clínica para tratar de assunto relacionado à sua Carteira Nacional de Habilitação, nesta
data, no horário de 9:10 às 09:30hs

Nova Iguaçu, 23 de fevereiro de 2015.

Dra. DALVA DO NASCIMENTO
CPF: 02.33210-2 - RG: 07.198.202

Summa Clínica - Representante

Rua Vicente Silva Junior, 73 Centro - Nova Iguaçu - RJ
CEP: 26221-170 Tel: 2669-1017

CNPJ: 04.725.613/0001 - 47
Inscrição Municipal: 11620-3



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04 / 02 / 16 às 14 : 26 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Thaiane Silva Lopez matrícula 180228, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Bruma Gláucia M. Marques

ASSINATURA: [Signature]

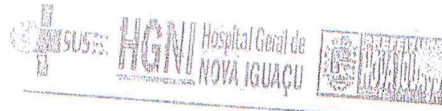
Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Vander Oliveira
Gerente Administrativo
MAT 8007





Receituário Médico

HOME: THIAGUE S. CORREIA PRONT: _____

Apresenta que a paciente
supracitada apresenta-se
c/ qdo. de cólica uterina,
necessitando portanto,
de 60 hs. de repouso.

CRM 52.37682-4

DATA 02/02/16

GERAL - 2.14

MÉDICO - CRM





PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 02/02/2016 às 19:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Romanda Regina Farias matrícula 12080, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Ricardo de Saug
Ricardo S.

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]





Dra. Anna Maria Barros
Mastologia

Rua Desembargador Lúcio, 18 | sala 709
Tijuca | Rio de Janeiro, RJ
Fones: 2146 0657 | 7858 7953

Av. Pastor Martin Luther King Jr.
Nova América Offices
Torre 1000 | sala 120
Del Castilho | Rio de Janeiro, RJ
Fones: 3627 1576 | 89430.8834

www.draannamariabarros.com.br

P/ Amanda Regina Farias.
Tereza.

Atividade Médica

Declaro que participei, compareci
em a consulta médica

de acordo com a afetar de suas de-
dados fatos por. O(l)em) da, para
repara danubias.

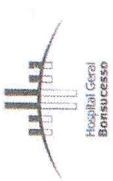
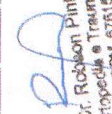
}
20/02/2016

Anna Maria Barros
Mastologista
CRM 52.762/106



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06/02/16 às 17:04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alcineia da Silva matricula 180045, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 MINISTÉRIO DA SAÚDE HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO 058515	ATESTADO MÉDICO	
	ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) <u>Alcineia da Silva</u>	
IDENTIDADE OU PRONTUÁRIO/BAM <u>08062929.8</u>		
FOI ATENDIDO (A) NO <u>Ortopedia</u> (AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA / PRONTO ATENDIMENTO)		
NO DIA <u>06/02/2016</u> , AS <u>16:24</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>01</u> <u>dia</u> DIAS DE AFASTAMENTO POR MOTIVO		
DE DOENÇA: <u>M. G.S. Z.</u>		
RIO DE JANEIRO, <u>04/02/2016</u>		
 Dr. Robinson Pinto Fuby Ortopedia e Traumatologia CRM: 67615-2		
ASSINATURA E CARIMBO		

DGO nº 016 VER 01

recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Alex Roberto Gomes
Alex Roberto Gomes

entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Alcineia
Alcineia



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15 / 02 / 16 às 09 : 04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cássia Regina Cabral de Moraes matrícula 180281, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recetário Médico

Declaro para os devidos fins que o paciente, Cassia Regina Cabral de Moraes compareceu a consulta de emergência no dia 12/02/16.

Vitor F. B. Maciel
MÉDICO
CRM: 52.151411-0



Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial S/A. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0388
Memorial Bonsucesso - Av. Itaóca, 119 - Bonsucesso - Tel. 3868-3113 / 3868-2993
Memorial Barra - Av. das Américas, 5.777 - Sls 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450
Centro Médico Memorial - Rua Coronel Serrado, 943 - Z6 Gamito - SC - Tel. 2196-8383
Memorial Todos os Santos - Rua Cirne Máia, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496
www.grupomemorial-rj.com.br

Excelência em Atendimento

NOME LEGÍVEL: _____

NOME LEGÍVEL: CÁSSIA REGINA CABRAL DE MORAES

ASSINATURA: _____


ASSINATURA: Cássia Regina C. de Moraes





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06/02/16 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JANAINA DIAS matrícula 180280, o atestado que segue digitalizado abaixo:

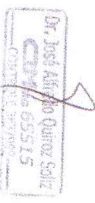


Rua Xavier Curado, S/Nº
CEP: 21610-330
CNPJ: 02.408.712/0007-03
UPA - MARECHAL HERMES

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR(A) Jenaine Dias de Almeida ESTEVE EM NOSSO SERVIÇO, NO PERÍODO DE 11:28 AS 12:00 . DO DIA 06/02/2016, PARA FINS DE ATENDIMENTO MÉDICO.

RIO DE JANEIRO, 06 DE 02 2016.



Recebido por: Alex N. L. Gomes
 NOME LEGÍVEL: Alex N. L. Gomes
 ASSINATURA: [Signature]

Entregue por: Janaine Dias
 NOME LEGÍVEL: Janaine Dias
 ASSINATURA: [Signature]






PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 18 / 02 / 2016 às 17 : 48 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WELINGTON LOURENÇO SANTANA matrícula 380091, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ITALIZADO

	
<p>ATESTADO MÉDICO-UPA RICARDO DE ALBUQUERQUE</p>	
<p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>WELINGTON LOURENÇO SANTANA</u> <u>30 Santana</u></p>	<p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>16/02/2016</u> e necessita de <u>04 QUARTAS</u> dias de repouso.</p>
<p>Cid 10 _____</p>	<p>Tratado em: <u>Unidade de Saúde</u> <u>02/18/2016</u> <u>17:48</u></p>
<p>UPA 24h - RICARDO ALBUQUERQUE ESTRADA MARECHAL ALENCASTRO S/N CEP-21625-000</p>	
<p>RICARDO DE ALBUQUERQUE - RJ. TEL:2333-5670/2333-5671 CNPJ: 07813739/0009-19</p>	

ESPAÇO F

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

Entregue por: _____
 NOME LEGÍVEL: Arthur P. de Souza
 ASSINATURA: [Assinatura]





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/02/16 às 12:05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andréia F. dos Santos matrícula 180934, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Valéria Pinna

ASSINATURA:

[Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que a paciente **Andreia Ferreira dos Santos** foi submetida à cateterismo cardíaco para realização de Estudo Eletrofisiológico e Ablação com radiofrequência de circuito arritmogênico; devendo portanto, permanecer afastada de suas atividades habituais por 10 (dez) dias.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 24/02/2016

Dr (a) _____





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 22 / 02 / 16 às 16 : 37 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Bianca Fargino matrícula 140136, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Clara Marques

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Bianca Fargino

ASSINATURA: [assinatura]





Atestado Médico

Declaro para devidos fins que o(a) Bianca Cristina Targino Vieira compareceu a esta unidade para atendimento médico de urgência na presente data. Necessitando de 02 (DOIS) dias de repouso e afastamento de suas atividades.

São Gonçalo, 20/02/2016.

Dra. Priscilla Machado Pires da Silva
MEDICA
CRM 52840360

Dra. Priscilla Machado Pires da Silva
CRM 52840360

Rua Dr. Nilo Peçanha, 232 - São Gonçalo
RJ - 24445-360 - Tel: (21) 2728-1400





PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 11 / 02 / 2016 às 08 : 22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) CASSIA REGINA CABRAL DE MORAES matriculada 80281, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: EDMILSON ROQUE

ASSINATURA: Edmilson Roque

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: CASSIA REGINA CABRAL

ASSINATURA: Cássia Regina de Moraes
matriculada 80281



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: CASSIA REGINA CABRAL DE MORAES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 10/08/1987
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602110047

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CASSIA REGINA CABRAL DE MORAES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **11/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 11 de Fevereiro de 2016

Dra. Nathalia Barros
CRM RJ 52927/3-2

11/02/2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Thiago Aguiar Mota
Médico
CRM RJ 5277865-6





PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 22 / 02 / 16 às 09 : 06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Diego dos Santos Oliveira matrícula 180002, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Valéria Reis

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Diego dos Santos Oliveira

ASSINATURA:

Diego dos Santos Oliveira



Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro
Hospital Estadual Rocha Faria



Nome do Paciente: PEDRO HENRIQUE DE ANDRADE

FONTES

No do Exame: 68196-70

Data do Exame: 18/02/2016

Idade: 4

Médico Solicitante: ROSANE TROTTA B. DE OLIVEIRA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Exame realizado com técnica de aquisição volumétrica.

Parênquima cerebral com valores normais de atenuação.
Sistema ventricular de dimensões, morfologia e topografia preservados.
Cisternas da base e sulcos corticais de aspecto anatômico.
Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.
Ausência de fraturas.

Ana Belmont

Dr(a): Ana Paula Belmont de Alcantara
CRM: 52778800

Dr(a):
CRM:

Colaborador = Diogo dos Santos - 180002

Exames Assinados Eletronicamente

"Este é um exame complementar e como tal deverá ser correlacionados com outros dados clínicos."





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

GUIA DE REFERÊNCIA
SUS - Município do Rio de Janeiro



01	ORIGEM	UNIDADE
02	DA REF.	SETOR
03	DESTINO	UNIDADE
04	DA REF.	SETOR

A REFERÊNCIA E A CONTRA-REFERÊNCIA SÃO REQUISITOS FUNDAMENTAIS DA RESOLUTIVIDADE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

NOME: Roberto H. de Almeida Pereira
 IDADE: 04
 SEXO: MASC FEM

ENDEREÇO: _____
 Nº DE PRONTUÁRIO: _____ BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: Ortopedia
 Consulta ambulatorial de _____
 Exames complementares (especificar) _____
 Outros (especificar) _____

RELATO DO SETOR DE ORIGEM: "Queixas de dor no" sobre o membro superior
 História sumária: _____

Exames complementares e tratamento: _____
 Hipótese diagnóstica (CID): Fratura do úmero direito

10/2/16
DATA

Rômulo M. Travençolo
Médico
CRM: 82.888/SP
ASSINATURA E CARIMBO

GUIA DE CONTRA-REFERÊNCIA
SUS - Município do Rio de Janeiro

01	ORIGEM	UNIDADE
02	DA REF.	SETOR
03	DESTINO	UNIDADE
04	DA REF.	SETOR

A REFERÊNCIA E A CONTRA-REFERÊNCIA SÃO REQUISITOS FUNDAMENTAIS DA RESOLUTIVIDADE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DEVOLVA ATRAVÉS DO PACIENTE ESTA GUIA PREENCHIDA À UNIDADE/SETOR QUE LHE ENCAMINHOU A REFERÊNCIA.

NOME: _____
 IDADE: _____
 SEXO: MASC FEM
 ENDEREÇO: _____
 Nº DE PRONTUÁRIO: _____ BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____

RELATO DO SETOR DE DESTINO: _____
 Exames complementares e tratamento: _____
 Diagnóstico: _____
 Orientações: _____



PREFEITURA
DA CIDADE
DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Saúde

Receituário

Unidade
Nome Peicho H. de Andrade
Metrícula

Via oral

Pro farmacoterapia -
Dar 15 gotas
8/8h,
4 de ar

Data	Médico
18/2/16	Dr. Peicho H. de Andrade Médico CRM: 52.89666-7

Imprensa da CidadeMod AA 1990





PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 24 / 02 / 16 às 06 : 32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elisabete Luis de Souza, matrícula 180262, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Luís Renato C. Soares

ASSINATURA: [Signature] 12.124

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Elisabete S. de Souza

ASSINATURA: [Signature]





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome ELISABETE SALES DE SOUZA	
CPF/CNV:	Data de Nascimento 09/03/1977
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602140024

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): ELISABETE SALES DE SOUZA, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 24/02/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 3(três) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 24 de Fevereiro de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 01 / 02 / 16 às 09 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elma Lopes de Albuquerque matrícula 14047, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Carla Rêgo de S. Freitas

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Elma Lopes de Albuquerque

ASSINATURA: [assinatura]





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



ATESTADO

Nome: ELMA LOPES DE ALBUQUERQUE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 14/04/1979
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602010108

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELMA LOPES DE ALBUQUERQUE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **01/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 1 de Fevereiro de 2016

CRM: 109939

Assinatura e Carimbo do Profissional





PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 27 / 02 / 16 às 09 : 55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Flavio Maximato Rocha matrícula 180218, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Glória M. Marques

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Flavio Maximato Rocha

ASSINATURA: Flavio Maximato Rocha



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: FLAVIO MARINATO ROCHA	
CPF/DNV 11748670786	Data de Nascimento 10/01/1985
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602270081

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FLAVIO MARINATO ROCHA**, CPF:11748670786 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Fevereiro de 2016

Dr. Clemens Otse
Médico
CRM-RJ 52.94920-4

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01 / 03 / 16 às 13 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Helder Pereira da Silva matrícula 180081, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Helder P. da Silva portador da carteira Profissional nº _____, série _____, necessita de _____ (dois) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.


HOSPITAL OU AMBULATÓRIO _____ LOCALIDADE E DATA D. de Caxias 27/02/16
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº _____

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 86 do rgps, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.
SMS - Med.043

NOME LEGÍVEL: Bruna Gloria P. Marques
ASSINATURA: _____

NOME LEGÍVEL: Helder P. da Silva
ASSINATURA: _____

Poder Judiciário - TJERJ
 Corregedoria Geral da Justiça
 Selo de Fiscalização Eletrônica
 EBKS 04569 KHP
 Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tj.jus.br/taepublico>


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

COSMA TOMÉ DA SILVA
MATRÍCULA
1092478.01.55.2016.4.00213.102.0086168-61

SEXO: COR: ESTADO CIVIL E IDADE:

NATURALIDADE: DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: ELEITOR:

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA:

DATA E HORA DE FALECIMENTO: DIA: MES: ANO:

LOCAL DE FALECIMENTO:

CAUSA DA MORTE:


SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO: DECLARANTE:

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO:

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES:
 Assentamento feito no livro Q-213, folha 102, termo 86168. Data de nascimento do obituado: 26 de Janeiro de 1947. D.O nº 221731076. viúva de IGNORA. Deixou três filhos(as) maiores e , deixou bens, era eleitor e faleceu sem testamento conhecido. PROFISSÃO DA FALECIDA: COSTUREIRA APOSENTADA. DOCT. DA FALECIDA: ID 089590889 DETRAN-RJ, EXP. 19/11/2013. NÃO APRESENTOU CERT. DE CASAMENTO E ÓBITO. AS DEMAIS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO ART.80 E SEUS ITENS DA LEI 8015/73 QUE ACIMA NÃO FORAM INFORMADAS O DECLARANTE IGNORA.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
 Duque de Caxias, 24 de Fevereiro de 2016

1 CIRCUNSCRIÇÃO RCPN - CAXIAS:
 Nelson Rosas
 Duque de Caxias/RJ
 Av. Presidente Kennedy 1438 loja H

Assinatura do Oficial:

NELSON ROSAS
 Oficial do Registro Civil
 Mat.: 0671890

VGS - Iser/ba

Arpen RJ - AA 001744185 - P



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 22 / 02 / 16 às 08 : 23 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Janaina Barbosa matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Glória Marques

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Janaina Barbosa

ASSINATURA: [assinatura]

[assinatura]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: JANAINA BARBOSA ROCHA BRIGIDO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/02/1985
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602220052

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JANAINA BARBOSA ROCHA BRIGIDO**, CPF: [redacted] RG: [redacted] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia** a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 22 de Fevereiro de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra. Sueli Helena Casato de Melo
CRM 52609330



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 03/02/16 às 10:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Franca Barbosa matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

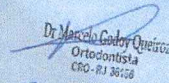
ASSINATURA:

Consultório Dentário

Rio de Janeiro, 03/02/2016

Atesto que o(a) Sr(a) Simone Barbosa F. F. F. F. esteve sob meus cuidados odontológicos nesta data, no horário de 8h até 9h45.

Atenciosamente:



Dr. Marcelo Godoy
Ortodontista
CRO. RJ 36156

Dr. Marcelo Godoy.
Croj. 36156.

Av. João Ribeiro, 50. Salas, 202, 203, 204 e 205. Pilares.
Rio de Janeiro.
2594-5445



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 10/02/16 às 11:33 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Julio Cesar Coelho da Silva matrícula 13032, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Alex R. Jesus

ASSINATURA: Alex

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: JULIO CESAR

ASSINATURA: JCS



Atestado Médico

Atesto para fins trabalhistas e/ou escolares que

Julio Cesar Calho da Silva necessita de 03 (três) dias de licença médica, a partir do dia 10/02/16.

Thamires F. Micho
Médica
CRM - 52.93438/0

Nova Iguaçu, 10/02/16



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 09/02/16 às 16:21 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LEONARDO BRUNO PIRES COMATO matrícula 180009, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Paulo Roberto Viana

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Leonardo Bruno Pires Comato

ASSINATURA: _____





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: LEANDRO BRUNO PIRES CAMILO	
CPF/DNV: 05971898701	Data de Nascimento 02/01/1983
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602090186

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LEANDRO BRUNO PIRES CAMILO**, CPF:05971898701 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Fevereiro de 2016

09/02/2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

Marcos Nepomuceno
Médico
CRM 52.12624-5

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/02/16 às 12:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciane Silva Dias matrícula 180383, o atestado que segue digitalizado abaixo:

CEMERU
Grupo de Saúde

AMESC - Associação Médica Espirita Cristã

CONVENIADOS:

- AMIL
- ASSIM
- BRADESCO
- CAC
- CAPE SAUDE
- CARE PLUS
- CAUJÁ
- CORREIOS
- DIX
- DOMA SAUDE
- ENGEPRON
- FASSINCRÁ
- FIDPREY
- FUNCEP
- FURNAS
- GEAP
- GOLDEN
- INTERNEDICA
- MEDIAL
- MESSENGER
- NOTREDAME
- NUCLEP
- PLAME
- PLANSFER (SESEF)
- REAL GRANDEZA
- SINSEY
- SUL AMÉRICA
- UNIMED
- VALESUL

*Está tudo, Luciane!
Atos bons todos,
meu nome é L
Caravelle
repara o meu tratamento
meu tratamento*

29/2/2016

Luciane Silva Dias
414

CENTROS MÉDICOS:

BARBU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9730

CAMPUS GRANDE - Av. Casarão de Itajaí, 2427 - Tel.: 3402-9000

CAMPUS GRANDE - Estrada de Mendanha, 788 - Tel.: 3404-3258

CAMPUS GRANDE - Centro Análises - Av. Celso de Melo, 1980 - Tel.: 2415-3927

CAMPUS GRANDE - Vila Ilvina - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-8800

CAMPUS GRANDE - Centro Fisiológico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800

CAMPUS GRANDE - Centro Psicológico - Est. de Chuva, 89 - Tel.: 3402-9000

GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tel.: 2458-2613 / 2450-1131

ITAJAÍ - Rua Af. Pereira, 201 - Tel.: 2684-4780

ITAJAÍ - HOSPITAL - Rua Af. Pereira, 518 - Tel.: 2687-6936

ITAJAÍ - Centro Fisiológico - Rua Celso de Melo, 1027 - Tel.: 2305-4040

SANTA CRUZ - Av. Brasil, 1511 - Tel.: 2158-1600

SENOPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017

VALERINA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3055-3127


NOME LEGÍVEL: Luciane Silva Dias NOME LEGÍVEL: Malaco Silva

ASSINATURA: [assinatura] ASSINATURA: [assinatura]

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

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24/02/16 às 16:26 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciano SILVA D'AS matrícula 180183, o atestado que segue digitalizado abaixo:



CETOL
CLÍNICA ORTOPÉDICA

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para fins de abono de falta(s), que o(a) Sr.(a) Luciano S. D'As, por motivo de doença, deverá manter-se em repouso relativo por 03 dias dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, de Febrero de 2016.

Assinatura e Carimbo: Dr. Viviano Leal Elias
Especialista em Traumatologia
CPF nº 630.592.297-61

Declaração de Comparecimento:

O(e) funcionário(a) compareceu a esta Clínica, atendido às acompanhado por para atendimento médico tendo sido liberado as horas.

Rio de Janeiro, de de 20.....

Assinatura e Carimbo

Av. Cesário de Melo, 2333 - Campo Grande - RJ - Telefax: 2415-6670
Rua Cláudia Ellis, 72 - Campo Grande - RJ - Tel.: 2415-2628
Estrada do Cabuçu, 375 - Campo Grande - RJ - Tel.: 2415-2390
CNPJ: 02.043.332/0001-89

NOME LEGÍVEL: Alex Medeiros

ASSINATURA: Abg.

NOME LEGÍVEL: Viviano S. Elias

ASSINATURA: Viviano S. Elias



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 02 / 2016 às 10 : 04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) PAULA ROCHA BIBEIRO matrícula 12007, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Alcides Augusto

ASSINATURA: Alcides Augusto

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: PAULA ROCHA BIBEIRO

ASSINATURA: Paula Rocha Ribeiro



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



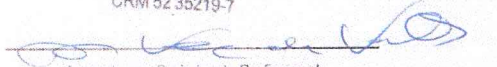
ATESTADO

Nome PAULA ROCHA RIBEIRO	
CPF/DNV	Data de Nascimento 09/07/1983
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602220237

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **PAULA ROCHA RIBEIRO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Dra. Joyce V. Vasconcelos
RIO DE JANEIRO Médica Fevereiro de 2016
CRM 52.35219-7


Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04 / 02 / 16 às 10 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Raquel Dutra Lima matrícula 180234, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Elisa AP Marques

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Raquel Dutra Lima

ASSINATURA: Raquel Dutra Lima



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: RAQUEL DUTRA LIMA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 28/04/1971
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602040034

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RAQUEL DUTRA LIMA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **04/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 4 de Fevereiro de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Thiago Aguiar Mata
Médico
CRM RJ 5277855-6

Q



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03 / 02 / 16 às 14:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Suzelma F. de Oliveira matrícula 180084, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Valéria Riemal

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Suzelma F. de Oliveira

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: SYRLEIA FERREIRA DE OLIVEIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 12/11/1968
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011602030159

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SYRLEIA FERREIRA DE OLIVEIRA**, CPF: e RG: **82097940** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **03/02/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 3 de Fevereiro de 2016
Sandro Boanada
CRM 5269294-7

Assinatura e Carimbo do Profissional

Sandro Boanada
CRM 5269294-7
03/FEV. 2016

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 27 / 02 / 16 às 08 :15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ana Paula Barbosa Pombo matrícula 180211, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Centro Médico Guanabara Ltda.
 AVENIDA CESÁRIO DE MELO, 2510 - CAMPO GRANDE
 TELS.: 2413-4510 - 2413-3582 - 2413-3239

Nome: Ana Paula Barbosa Pombo

HORÁRIO		EMPRESA
das	às	hs.

Retornar imediatamente ao trabalho
 incapacitado para trabalhar por 04 (quatro) dias, a partir de hoje
 Compareceu acompanhando o paciente abono a critério da empresa
 outros

Dr. Magalhães Crisóstomo
 Cirurgião Especialista
 CRM 52.15917-3
 No. 24.02.16

MÉDICO (válido somente com Carimbo)

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Paula Glória P. Marques

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Magalhães Crisóstomo

ASSINATURA: _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15/02/16 às 11:39 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Michelle de Araújo Alves Gomes matrícula 180772, o atestado que segue digitalizado abaixo:

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
Ministério da Saúde
SUS
Ministério da Educação

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) Michelle de Araújo Alves Gomes, portador (a) da Carteira de Identidade nº 180772, foitendido (a) no União Plástica do Hospital Federal da Lagoa, no dia 12/02/16 às 08h horas, necessitando de 15 dias de repouso por motivo de doença.
CID-10: _____

Assinatura do paciente/responsável

Rio de Janeiro, 15 de 02 de 2016.

Dr. Carlos Magno Junior
Cirurgião Plástico
CRM 22.84971-0

Médico/Odontólogo
Assinatura (nome completo) e carimbo do CRM/CRO

Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 27 de CLIPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

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

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____




entregue por:

NOME LEGÍVEL: Daniel Alves Soares

ASSINATURA: _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04/02/16 às 06 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francisco Marques Ribeiro matrícula 120070, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR (A) Francisco Marques

FOI ATENDIDO(A) em consulta IDENTIL OU REGISTRO

CLÍNICA OU SERVIÇO C.M.S. DR. HENRIQUE MONAI

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 04/02/16 AS 13 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (11m) FOR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID P01.10.01

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Francisco Marques Ribeiro

LOCAL E DATA

4/2/16

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTEENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/PRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/07/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Recebiao por: João Paulo

NOME LEGÍVEL: João Paulo

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por: Francisco Marques Ribeiro

NOME LEGÍVEL: Francisco Marques Ribeiro

ASSINATURA: [assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 08 / 02 / 16 às 16 : 58 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rosângela Maria de Paula Dutra matrícula 10170, o atestado que segue digitalizado abaixo.

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a Sr^a Rosângela M^a P. Dutra, deverá se afastar de seus afazeres por 01 (um) dias a partir de hoje, por motivos médicos.

Nova Iguaçu, 08 de fevereiro 2016.

Marcia Braz Polido Oliveira
Dr^a Marcia Braz Polido Oliveira
CRM:52.44150-9
CPF:703.813.807-34

Dr^a Marcia Braz Polido Oliveira
CRM:52.44150-9
CPF:703.813.807-34

recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15 / 02 / 16 às 16 : 56 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wallace Gomes dos Reis matrícula 180004, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Wallace
 FOI ATENDIDO(A) Carla dos Reis IDENT. OU REGISTRO 021
 DO M.M.SA. CLÍNICA OU SERVIÇO HOSPITAL - AMBULATORIO
 NO DIA 12/02/16 AS 14 HORAS, NECESSITANDO DE 03 (três) POR EXTENSO
 DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA
 CID M66

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

12/02/16 LOCAL E DATA
Dr. Carlos Sanches ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
 Nº 89.312-0/CRP 522.694832

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/PRO)

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

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:


NOME LEGÍVEL: Monique da Paz

ASSINATURA: Monique da Paz



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04/02/2016 às 21 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wallace Gomes dos Reis matrícula 180004, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil ATESTADO		Nome	WALLACE GOMES DOS REIS
		CPF/DNV	12489634747
		Data de Nascimento	04/04/1990
		Unidade de Saúde	SMSDC CF AUGUSTO BOAL - AP 31
		Descrição	Atesto que o paciente acima citado deve ser afastado de suas atividades laborativas, por 03 (dias) dias.

RIO DE JANEIRO 4, de Fevereiro de 2016

Rogério Atarés Vilela
 Médico de Família
 CRM: 52623/7 - 4

Assinatura e Carimbo do Profissional

Recebido por: Armando de Souza
 NOME LEGÍVEL: Armando de Souza
 ASSINATURA: Armando S.

Entregue por: Jefferson Borges V. de S.
 NOME LEGÍVEL: Jefferson Borges V. de S.
 ASSINATURA: J




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 2 de 6

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/02/2016 - 15h19 Nº de controle: 700310190294689435 | Documento: 0814291	150
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | 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\$ 9.352,42 Data de débito: 25/02/2016 Descrição: RECUP PIS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação KTyncUtt IDPK6vnP 3**nKNtS Gqq4?EVo 3#3S8wir Ox4n5Lsy whaocjoO n06nMNYF 8Rce?*cv X67*FL#o XEx*7Ca* Fnu#E7qR qpKQ6?UL 98TLiW2c uNPIVLgW DcbN12DK JAzOJ6Tc OzXP#52f vLgBJ9Iy arJBOLyf cg9MHs74 8RoaLv7q 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco






Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

11/02/2016

DAKF

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	253.555,46
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/02/2016 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	253.555,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.64.6001 11/02/2016 16:46:48	

85680002535-0 55460064605-9 61003439410-2 00183016031-1



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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	253.555,46
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/02/2016 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	253.555,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.64.6001 11/02/2016 16:46:48	

85680002535-0 55460064605-9 61003439410-2 00183016031-1



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





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

PIS JANEIRO 2016 - VIVARIO - FÓTO 15/02/2016			
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	5.904,87
TOTAL RESUMO		RS	556,00
			6.460,87
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA		
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	15.761,60
TOTAL RESUMO		RS	248,72
			16.010,32
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PARATY	RS	10.683,72
TOTAL RESUMO		RS	507,20
			11.190,92
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL DE PINHEIRAL		
10100995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	2.170,03
TOTAL RESUMO		RS	217,91
			2.387,94
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
12021000	AP 2.1		
12021995	GT AP 2.1	RS	28.420,33
12021903	V3 AP 2.1	RS	757,55
TOTAL RESUMO		RS	-
			29.177,88
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
12031000	AP 3.1		
12031995	GT AP 3.1	RS	54.708,26
12031903	V3 AP 3.1	RS	3.028,11
TOTAL RESUMO		RS	-
			57.736,37
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
12033000	AP 3.3		
12033995	GT AP 3.3	RS	54.383,44
12033903	V3 AP 3.3	RS	3.226,20
TOTAL RESUMO		RS	-
			57.609,64
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	4.733,60
TOTAL RESUMO		RS	359,57
			5.093,17
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO		
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	4.559,52
TOTAL RESUMO		RS	363,63
			4.923,35
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10061820	UPA IRAJA		
10061995	GT UPA IRAJA	RS	9.194,64
TOTAL RESUMO		RS	492,39
			9.687,03
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10064560	UPA MARÉ		
10064995	GT UPA MARÉ	RS	8.844,30
TOTAL RESUMO		RS	508,12
			9.352,42
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA		
10065995	GT UPA PENHA	RS	8.261,84
TOTAL RESUMO		RS	486,73
			8.748,57
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10063599	UPA ENGENHO NOVO		
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	9.292,82
TOTAL RESUMO		RS	494,79
			9.787,61
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10062558	UPA ILHA		
10062995	GT UPA ILHA	RS	9.092,65
TOTAL RESUMO		RS	471,16
			9.563,81
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	PIS FOLHA
10066000	UPA GERICINÓ		
10066995	GT UPA GERICINÓ	RS	7.472,60
TOTAL RESUMO		RS	414,27
			7.886,87
TOTAL RESUMO + SAÚDE		RS	245.616,77

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
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

PIS JANEIRO 2016 - VIVARIO - PGTO 19/07/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10199920	Variável	R\$	1.210,26
TOTAL RESUMO		R\$	1.210,26
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10161999	Contabilidade	R\$	141,34
10147999	Sistema de Informação	R\$	57,59
10120999	Compras	R\$	12,84
10104999	Coordenação Administrativa	R\$	56,12
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	12,81
10139999	Sede Glória	R\$	578,06
11227971	Educação - ADM	R\$	40,96
10261999	Voluntariado	R\$	16,85
11406327	Acessuas	R\$	316,99
10241999	Colônia de Férias	R\$	22,09
11406994	CO Acessuas	R\$	13,18
10180999	Manutenção	R\$	36,11
10170999	Gestão de Pessoas	R\$	26,82
10090210	Gingando pela Paz	R\$	104,74
TOTAL RESUMO		R\$	1.436,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
1133264	Viva Favela - Kirkens	R\$	149,37
11332337	Favela tem Memória	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	149,37
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	980,37
11405424	Casa Ceg	R\$	25,83
11400550	JA - Weatherford	R\$	11,57
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	17,45
11400540	JA - Soc Hipica Bras	R\$	15,22
11400546	JA - Seadrill	R\$	22,83
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	130,03
11400307	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	60,18
11400475	JA - Noble Brazil	R\$	23,61
11400478	JA - Pan Marine	R\$	11,69
11400473	JA - Transocean	R\$	21,87
11400492	JA - Terraplano	R\$	41,31
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	79,58
TOTAL RESUMO		R\$	1.443,54
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	1.881,62
11252994	CO Casas Viva	R\$	125,76
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	36,51
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	25,00
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	63,47
11411436	MEDDA Open society	R\$	91,26
TOTAL RESUMO		R\$	2.223,62
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	256,77
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	29,54
11410558	Rios da Serra	R\$	910,12
11411559	Ampla Caramujo	R\$	76,45
TOTAL RESUMO		R\$	1.272,88
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11392521	Haiti é Aqui	R\$	42,54
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	159,98
TOTAL RESUMO		R\$	202,52
TOTAL RESUMO		R\$	7.938,69
TOTAL FOLHA		R\$	253.555,46



Banco do Brasil

Página 1 de 1

25/02/2016 17:49:47



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.49
008760087 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AG. ARRECADADOR RJ
CNC 001 - 0087 - CATETE 85690002535 55460054605
CODIGO DE BARRAS 61003439410 00183016031
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 253.555,46

DOCUMENTO: 022511
AUTENTICACAO SISBB: 5.F29.CF8.7D5.31E.PA2

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 16/02/2016 - 10h18 Nº de controle: 125741841509779395 | Documento: 0814297	122
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | 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\$ 74.232,93 Data da débito: 16/02/2016 Descrição: FGTS JAN/2016		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação QFgV?Cpw IHwYNY5f 5RBenYn7 #m8Ie*w9 qupiafOQ TeYCNvqr OMU7K6QM xbtJ59aX 3D@FXwtJ 7q9SX9Fp LXA*V5wq Ryt*fXvh kmDfzbve LgnYWWjV JBvQALzy nWo?9nQR RnQ#s5dF wKMDmvfv yLMmyJUj bA5HIihê F?@ym*Fw jLcaMQ07 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

CÓDIGO		DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
10070101		SAUDE MENTAL	RS	46.979,62
10070999		GT SAUDE MENTAL	RS	3.232,75
				226.896,66
12021000	CAP 2.1		RS	5.886,41
12021995	GT 2.1		RS	
				435.874,62
12031000	CAP 3.1		RS	21.547,70
12031995	GT 3.1		RS	
				433.025,97
12033000	CAP 3.3		RS	23.607,78
12033995	GT 3.3		RS	
				37.765,99
12051000	UPA ROCINHA		RS	2.818,87
12051574	GT UPA ROCINHA		RS	
				36.476,26
12052000	UPA ALEMAO		RS	2.852,83
12052995	GT UPA ALEMAO		RS	
				73.233,01
10061820	UPA IRAJA		RS	3.854,82
10061995	GT UPA IRAJA		RS	
				70.252,15
10064560	UPA MARE		RS	3.980,78
10064995	GT UPA MARE		RS	
				66.040,29
10063561	UPA PENHA		RS	3.809,20
10063995	GT UPA PENHA		RS	
				74.326,73
10063559	UPA ENGENHO NOVO		RS	3.873,84
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS	
				72.731,47
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS	3.684,87
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS	
				59.780,61
10066000	UPA GERICINO		RS	3.149,22
10066995	GT UPA GERICINO		RS	
				17.331,96
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		RS	1.743,25
10100995	GT HM PINHEIRAL		RS	
				85.360,27
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS	4.657,68
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS	
				126.031,15
10080574	HM RONALDO GAZOLLA		RS	1.989,84
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA		RS	

Upas
R\$ 438.717,01

4305-6
OK
4310-2
OK
4312-9
OK
4308-0
OK
4306-4
OK
4313-7





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

RESUMO		
		R\$
10159920	VARIÁVEL	9.645,00
RESUMO		
		R\$
10133999	Sede Glória	8.012,97
11227971	Educação - ADM	-
10161999	Contabilidade	-
10165999	Documentação	-
10170999	Recursos Humanos	-
10180999	Manutenção	-
10249999	Serrinha	-
10252999	Reprografia	-
10261999	Voluntariado	-
10321999	Assessoria de Imprensa	-
10332999	Eventos	2.641,94
11406327	Acessuas	-
RESUMO		
		R\$
11933264	VF KIRKENS	1.126,66
11932337	FAVELA TEM MEMORIA	-
RESUMO		
		R\$
11408213	P.C. - SESI	7.842,82
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	206,64
11405424	CASA CEG	92,53
11400550	J.A. WEATHERFORD	198,62
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	121,77
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	182,66
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	1.040,25
11400200	J.A. SERVIÇOS	276,45
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLIJMAR BRAZIL NUTS RIO	204,84
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	99,54
11400478	J.A. PAN MARINE	174,95
11400473	J.A. TRANSOCEAN	330,47
11400492	J.A. TERRAPLENO	636,73
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	837,94
10096210	GINGANDO PELA PAZ	-
RESUMO		
		R\$
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	15.652,60
11253566	PROJETO FAZENDINHA	999,90
11411436	M.E.D.D.A	730,11
RESUMO		
		R\$
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	2.902,20
11410558	Rios da Serra	7.280,89
11409551	Bio Rio	-
RESUMO		
		R\$
11332521	Haiti é Aqui	340,38
11272436	Academia de Futebol Haiti	1.279,90
RESUMO		
		R\$
		RSZ.015.058.67



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/02/2016 - 10:38:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.187.379,58	06-QTDE TRABALHADORES 7440	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.014.990,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.014.990,36
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2016

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

858600201492 903601791608 207589050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/02/2016 - 10:38:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.187.379,58	06-QTDE TRABALHADORES 7440	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.014.990,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.014.990,36
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2016

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

858600201492 903601791608 207589050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M241616082749092
24/02/2016 18:03:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2016 - AUTOCATENDIMENTO - 18.03.36
0087600087 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860020149-2 90360179160-8
20758905080-0 03439410001-2
Data do pagamento 05/02/2016
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 01/2016
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2016
VALOR DEPOSITO 2.014.990,36
Valor Total 2.014.990,36

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 1.447.105.379.7B1.9E1

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.




 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 12h12 Nº de controle: 717541118882620495 | Documento: 0814120	133
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | 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\$ 13.897,14 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: INSS AUT		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
pmBxxwOT nAhibkMc hTKwI2zv mHIA36FI zElrLLad Ah*3#@IE wiC7tHmb ?u84IwM* NVZqVneY i7Ala@vC amLcnRx5 P#wugY4V gxTcpyCW YD9g*873 kb#H*WnX EsInEyeq HRhdQX#4 Peqo@Z3 V9dyUzMu WPRAt6qt cZ3?a3XU G2waKQOa 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




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

17/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
		GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	01/2016		
				5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.693.835,32	7 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/02/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	8 -	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	11 - TOTAL	1.693.835,32	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
		GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	01/2016		
				5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.693.835,32	7 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/02/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	8 -	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	11 - TOTAL	1.693.835,32	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

INSS JANEIRO AUTÔNOMOS 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/02/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	88,00
TOTAL RESUMO		R\$	88,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	6.081,38
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.081,38
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	156,40
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	156,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	1.037,96
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.037,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	310,00
11405424	CASA CEG	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400357	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE B	R\$	-
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	75,00
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1.437,96
TOTAL RESUMO		R\$	1.822,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	-
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	760,00
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	760,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	400,00
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	400,00
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	105.967,00
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	278.645,16



A336231727345627024
23/02/2016 17:54:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.04
008760087 SEGUNDA VIA 0003
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	01/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2016
VALOR DO INSS	278.645,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	278.645,16

=====

DOCUMENTO: 021915
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEB.92B.CBB.CFE.35E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.04
008760087 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2016
VALOR DO INSS	278.645,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	278.645,16

=====


DOCUMENTO: 021915
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEB.92B.CBB.CFE.35E

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.






 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 11h13 Nº de controle: 518704422631020455 | Documento: 0814121	134
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | 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\$ 37.428,13 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: INSS FOLHA		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação m*RSGu#2 PjNqHB5e 2h6W?Oh7 RmPVxdZq mfraulw8 WsOQaiFC o7F4uL*T IqeRNC2o @@zIv9Dk V5VCK8hg WGxC?koH K2g8ZHRY hUqsPeDH n#HMIzAp Expf85xD WefOxXUN w?EvRAB6 sxpEkfUi aePR5Qwn LI5xGpyE fc?7ew6T YPEaHQUG 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

17/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	01/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	1.693.835,32	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.693.835,32	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

X

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	01/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	1.693.835,32	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.693.835,32	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

INSS JANEIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/02/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	11.092,75
TOTAL RESUMO		R\$	11.092,76
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	8.028,39
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	2.902,82
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	10.931,21
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.295,48
11332537	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.295,48
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	6.917,97
11405424	CASA CEG	R\$	206,63
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	92,52
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	R\$	156,96
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	167,43
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	251,15
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.224,46
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	559,39
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	230,44
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	93,54
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	174,95
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	413,68
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	833,19
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	990,26
TOTAL RESUMO		R\$	12.312,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	17.219,84
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	1.153,92
11411436	M.E.D.D.A	R\$	797,70
TOTAL RESUMO		R\$	19.171,47
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.795,49
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	8.005,92
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	10.801,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	382,92
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	382,92
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	65.987,89
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	1.693.835,32



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

INSS JANEIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/02/2016				
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	RS		52.914,87
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS		3.052,50
TOTAL RESUMO		RS		55.967,37
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	RS		189.193,30
12021995	GT 2.1	RS		3.596,23
TOTAL RESUMO		RS		192.789,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	RS		358.705,78
12031995	GT 3.1	RS		21.301,95
TOTAL RESUMO		RS		380.007,73
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	RS		372.340,89
12033995	GT 3.3	RS		24.494,19
TOTAL RESUMO		RS		396.835,07
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS		35.800,50
12051574	GT UPA ROCINHA	RS		2.624,05
TOTAL RESUMO		RS		38.424,55
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMÃO	RS		31.038,73
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS		2.654,32
TOTAL RESUMO		RS		33.693,05
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10061820	UPA IRAJÁ	RS		52.507,96
10061995	GT UPA IRAJÁ	RS		3.377,67
TOTAL RESUMO		RS		55.885,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	RS		33.863,24
10064995	GT UPA MARE	RS		3.564,88
TOTAL RESUMO		RS		37.428,12
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS		50.008,84
10065995	GT UPA PENHA	RS		3.552,64
TOTAL RESUMO		RS		53.561,48
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS		64.537,72
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		2.819,51
TOTAL RESUMO		RS		67.357,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		65.807,20
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		3.152,10
TOTAL RESUMO		RS		68.959,30
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	RS		41.305,95
10066995	GT UPA GERICINO	RS		2.111,29
TOTAL RESUMO		RS		43.417,24
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		16.230,77
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS		1.749,31
TOTAL RESUMO		RS		17.980,08
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		42.758,21
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		3.833,62
TOTAL RESUMO		RS		46.601,83
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS		136.870,63
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		2.066,76
TOTAL RESUMO		RS		138.937,39
		RS		1.227.847,28



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33N231610017708025
23/02/2016 18:23:00

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.00
008760087 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0001-6 CORFEA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 01/2016
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
VALOR DO INSS 1.693.835,32
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ADM. JUBOS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.693.835,32

DOCUMENTO: 021914
AUTENTICACAO SISEB: 9.476.896.189.871.256

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.00
008760087 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO


CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 01/2016
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
VALOR DO INSS 1.693.835,32
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ADM. JUBOS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.693.835,32

DOCUMENTO: 021914
AUTENTICACAO SISEB: 9.476.896.189.871.256

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 12h41 Nº de controle: 492302395163321455 | Documento: 0814358	135
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 6.572,94 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: IRRF AUT		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
k5v*5D8? rRwfxeGD oj9AllTX *G3UpsTj abF6ymKd bbE#nitG v2CA2fkg w35ID?hi HY2vIOix hY8sUc6i zJai?Sau 4CXgCv@v lTPr8xag *LeHHJAL DgB5RxZs 3bDKnz@c mEfYpxfv *h7n97Gj sZakQaKQ 2fDmVj*R D7QqLsC cLsaM@cr 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






Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

16/02/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	414.066,67
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	414.066,67
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


SicalcWeb versão 1.4.64.6001 16/02/2016 16:44:12

85680004140-7 66670064605-0 01003439410-5 00105886031-1



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	414.066,67
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	414.066,67
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.4.64.6001 16/02/2016 16:44:12

85680004140-7 66670064605-0 01003439410-5 00105886031-1



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





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

IRRF AUTONOMOS JANEIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/02/2016			
C DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
1019920	VARIÁVEL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
IRRF AUTONOMOS			
C DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
1000899	Diretoria Executiva	RS	
1020353	CAF	RS	279,00
1001099	Controladoria	RS	
1001199	Gestão de Projetos	RS	
1011699	Patrimônio	RS	
1013099	Recuperação de Ocospas	RS	
1013309	Viva Rio - Adm	RS	
1013399	Serviços Administrativos	RS	2.108,10
1013799	Contas a Pagar	RS	
1013999	Almoxarifado	RS	
1014499	Jurídico	RS	
1014599	Segurança	RS	
1014699	Tecnologia da Informação	RS	
1014799	Sistema de Informação	RS	
1122270	Sig. Pública	RS	
1122291	Educação - ADM	RS	
1016109	Contabilidade	RS	
1016399	Documentação	RS	
1017099	Recursos Humanos	RS	
1018099	Manutenção	RS	
1020999	Saneamento	RS	
1021299	Regratária	RS	
1021399	Voluntariado	RS	
1021399	Assessoria de Imprensa	RS	
1033299	Eventos	RS	
1140927	Atividades	RS	
1140999	CD Acessos	RS	
TOTAL RESUMO		RS	2.387,10
IRRF AUTONOMOS			
C DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
1193284	VIR SERENIS	RS	
1193387	FAVELA TEM MEMÓRIA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
IRRF AUTONOMOS			
C DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
1141215	Drogas e Democracia	RS	669,84
1125349	Ausúrio	RS	
1141215	Campanha de Drogas	RS	
TOTAL RESUMO		RS	669,84
IRRF AUTONOMOS			
C DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
11408213	P.C. - 383	RS	
1140225	ESPAÇO CIE. UNESCO	RS	
1140434	CASA CIE	RS	
1121730	Academia Escalar - Variação	RS	
1140050	J.A. WEATHERFORD	RS	
1140057	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE B	RS	
1140030	J.A. - Odéon	RS	
1020156	J.A. - Riverside	RS	
1140040	SOCIEDADE HÍPICA BRASILEIRA	RS	
1140046	J.A. SEADRILL SERVICES DE PETROLEO LTDA	RS	
1140059	J.A. - Franca Internacional	RS	
1140052	J.A. - Pacific	RS	
1140030	J.A. - SERVICES	RS	
1140067	SERVICES - J.A. SUMAR BRADL NUTS RIO	RS	
1140040	J.A. - B1	RS	
1140047	J.A. NOBLE BRASL	RS	
1140047	J.A. PAN MARINE	RS	
1140047	J.A. TRANSOCCIAN	RS	
1140049	J.A. TERRELLINO	RS	
1140041	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	
1020020	GANANDO PELA PAZ	RS	1.947,20
TOTAL RESUMO		RS	2.947,20
IRRF AUTONOMOS			
C DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
1125232	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	
1125294	CD Casas Vivas	RS	
1125300	Fazendinha Miguel Pereira	RS	
1125305	PROJETO FAZENDINHA	RS	
1141149	M.E.D.A	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
IRRF AUTONOMOS			
C DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
1140919	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	
1141259	AMPLA - Bom Retiro	RS	
1141259	Ampla - São Ralfo	RS	
1141359	Ampla - Caramujo	RS	
1141058	Rios da Serra	RS	
1140952	FUNDACAO BIO RIO	RS	
1141159	Ampla - Caramujo	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
IRRF AUTONOMOS			
C DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
1133221	Hotel 4 Anos	RS	
1121224	S.O.S. HAITI PORTO PRINCE	RS	
1121245	Residência de Futebol Haiti	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
TOTAL RESUMO PROJETOS		RS	4.004,24
TOTAL SAÚDE PROJETOS		RS	414.066,67
GUA EMPREGADOS		RS	414.066,67
GUA APRENDIZ		RS	
TOTAL GERAL		RS	RS414.066,67



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

IRRF AUTONOMOS JANEIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/02/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12021000	CAP 2.1	R\$	1.100,80
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.100,80
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12031000	CAP 3.1	R\$	1.941,82
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.941,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12051000	UPA ROCINHA	R\$	77,20
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	77,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12052000	UPA ALEMAO	R\$	771,63
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	771,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10061820	UPA IRAJA	R\$	4.531,36
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.531,36
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10064560	UPA MARE	R\$	6.572,84
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.572,84
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10065561	UPA PENHA	R\$	2.612,57
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.612,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10066559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	4.059,07
10066995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.059,07
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	4.456,54
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.456,54
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10100500	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	363.729,41
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	363.729,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	596,46
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	596,46
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	17.212,73
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	17.212,73
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	808.062,53



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A336231727345627014
23/02/2016 17:43:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOCATENDIMENTO - 17.43.10
008780067 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AS. APROVADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85660004140 66670064605
01003439410 00105886031
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
PERIODO DE APOURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 414.066,67

DOCUMENTO: 021916
AUTENTICACAO SISBB: 1.27E.942.336.4DT.5AF

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 14h38 Nº de controle: 498049423275521435 | Documento: 0814389	136
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | 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\$ 109.707,66 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: IRRF FOLHA		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
CEXuZsbd UTyqLYLu s#54N@37 gXTu1Opq RLJ5Namr TMfIzCUm 451vHKFc fMdvuDXg 8GC*WfFA ju@xnc*# ?PYdRI#t YVe8VB1r tIAky?RR ACvSSzN4 922k*qFj A@*umGoP OY*4X2H8 dKSz1mSw n?VYQ95F bq#zor9f LnyRDE1q cI2aRwIR 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco






Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

16/02/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.131.455,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.131.455,24
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.64.6001 16/02/2016 16:46:33	

85640021314-1 55240064605-5 01003439410-5 00105616031-8



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.131.455,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.131.455,24
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.64.6001 16/02/2016 16:46:33	

85640021314-1 55240064605-5 01003439410-5 00105616031-8



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



IRRF JANEIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/02/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	5.997,13
TOTAL RESUMO		R\$	5.997,13
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10133999	Serviços Administrativos	R\$	570,61
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuap	R\$	185,57
11406394	CO Acessuap	R\$	208,05
TOTAL RESUMO		R\$	965,33
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
1133264	VF KIRKENS	R\$	1.061,66
11332337	FAVELA TEM MEMÓRIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.061,66
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPACO C.E. UNESCO	R\$	19.482,31
11405424	CASA CEG	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOY MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	R\$	-
11400590	JA - Odebrecht	R\$	-
10201956	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	61,28
11400545	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	91,93
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	132,15
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	289,46
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	22,24
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	110,45
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	587,46
TOTAL RESUMO		R\$	20.876,28
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	4.713,95
11252994	CO Casas Viva	R\$	723,28
11253557	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	294,42
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	498,63
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	269,49
11411436	M.E.D.D.A	R\$	891,54
TOTAL RESUMO		R\$	7.191,51
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.944,28
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	266,02
11410558	Rios da Serra	R\$	7.301,02
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.513,32
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11332521	Haiti e Aquil	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO		R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	49.720,51
TOTAL SAÚDE-PROJETOS		R\$	2.131.455,24
GUIA EMPREGADOS			R\$2.131.455,24
GUIA APRENDIZ			
TOTAL GERAL			R\$2.131.455,24



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

IRRF JANEIRO 2016 - VIVARIO - PGTO 19/02/2016				
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		28.767,24
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		9.117,85
TOTAL RESUMO		R\$		37.885,09
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$		243.009,56
12021995	GT 2.1	R\$		16.913,41
TOTAL RESUMO		R\$		259.922,97
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$		458.775,95
12031995	GT 3.1	R\$		34.483,28
TOTAL RESUMO		R\$		493.259,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$		432.421,51
12033995	GT 3.3	R\$		36.918,38
TOTAL RESUMO		R\$		469.339,89
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		48.785,64
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		3.603,00
TOTAL RESUMO		R\$		52.388,64
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
12052000	UPA ALEMAD	R\$		48.091,02
12052995	GT UPA ALEMAD	R\$		4.442,47
TOTAL RESUMO		R\$		52.533,49
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$		93.124,01
10061995	GT UPA IRAJA	R\$		6.032,51
TOTAL RESUMO		R\$		99.156,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$		103.773,08
10064995	GT UPA MARE	R\$		5.934,58
TOTAL RESUMO		R\$		109.707,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$		73.483,74
10065995	GT UPA PENHA	R\$		6.064,51
TOTAL RESUMO		R\$		79.548,25
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		83.966,70
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		7.825,38
TOTAL RESUMO		R\$		91.792,08
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10062358	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		84.282,28
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		5.728,43
TOTAL RESUMO		R\$		90.010,71
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$		75.731,75
10066995	GT UPA GERICINO	R\$		7.190,92
TOTAL RESUMO		R\$		82.922,67
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		15.128,53
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$		15,12
TOTAL RESUMO		R\$		15.143,65
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		147.449,50
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		764,38
TOTAL RESUMO		R\$		148.213,88
TOTAL RESUMO		R\$		2.041.734,75



A330231431816782006
23/02/2016 14:35:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.33
006760087 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AG. ARRECADADOR	
CNC. 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85640021314 55240064605
	01003439410 00105616031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2016
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.137.455,24

DOCUMENTO: 021918
AUTENTICACAO SISBB: E.985.0F7.E85.0C7.26B

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 02/02/2016 - 16h17 Nº de controle: 660103187395368245 | Documento: 0814948	75
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.843.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 117,22 Data de débito: 02/02/2016 Descrição: SENALBA		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação fAHmK4?9 OesCFFoZ Ngx@xOCY CdKVzB5T zun45QkA zZOtHrJx 8c*94#Km 1ltZHMY7 Ri7zPA3s GpE?grkH BDUOnVwA dfOueGkX 5iuA26HT YBeT9TC5 jFBo7?dV 9vs@jsFv upXrPuJO 6jt3rmfC YueJU2R3 XkStCROV NSISH@dV 9U?aEgIx 41012041 94607117		
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.





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

MAR

SINDICAL DEZEMBRO 2015 VIVA RIO - PGT0 29/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	5.859,95
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	163,60
TOTAL RESUMO		RS	6.023,55
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	2.807,97
10100995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.807,97
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	288,04
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	5,25
TOTAL RESUMO		RS	293,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	1.553,79
12021095	GT 2.1	RS	16,08
12021903	V3 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.569,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	1.508,69
12031995	GT 3.1	RS	268,71
12031903	V3 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.777,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	1.361,74
12033995	GT 3.3	RS	35,40
12033903	V3 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.397,14
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	-
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	5,33
TOTAL RESUMO		RS	5,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	37,57
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	5,34
TOTAL RESUMO		RS	42,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	315,10
10061995	GT UPA IRAJA	RS	7,81
TOTAL RESUMO		RS	322,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10064500	UPA MARE	RS	109,41
10064995	GT UPA MARE	RS	7,81
TOTAL RESUMO		RS	117,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	192,56
10065995	GT UPA PENHA	RS	7,80
TOTAL RESUMO		RS	200,36
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	328,23
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	7,81
TOTAL RESUMO		RS	336,04
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	256,39
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	73,46
TOTAL RESUMO		RS	329,85
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	35,01
10066995	GT UPA GERICINO	RS	7,81
TOTAL RESUMO		RS	42,82
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	15.266,66





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

SINDICAL DEZEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 29/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10199920	Variável	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-

C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	95,40
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	95,40

C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	52,52
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	108,29
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	160,81

C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	107,85
TOTAL RESUMO		R\$	107,85

C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	-
11412559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	49,24
11410558	Rios da Serra	R\$	62,03
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	111,27

TOTAL RESUMO	R\$	475,33
--------------	-----	--------

TOTAL FOLHA	R\$	45.743,99
-------------	-----	-----------

TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO		
-----------------------------	--	--





CAIXA - Contribuição Sindical

Página 1 de 2

CAIXA GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
Disque CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

Dados da Entidade Sindical		Vencimento	Exercício
Nome da Entidade		29/01/2016	2015
SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO		Código da Entidade Sindical	
PROF EST RJ - SENALBA 000174		915.000.809.08204-1	
Endereço		Número	Complemento
R QUINZE DE NOVEMBRO 182			
CNPJ da Entidade		30.132.856/0001-81	
Bairro/Distrito	CEP	Cidade/Município	UF
CENTRO	24020-125	NITEROI	RJ
Dados do Contribuinte			
Nome/Razão Social/Denominação Social			
VIVA RIO			
CPF/CNPJ/Código do Contribuinte			
00.343.941/0001-28			
Endereço		Número	Complemento
LD DA GLORIA		99	
CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município	UF
22211-120	GLORIA	RIO DE JANEIRO	RJ
Código Atividade			
943			
Dados de Referência da Contribuição			
Categoria			
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes	Dados da Contribuição
			(=) Valor do Documento
			15.741,99
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
		Total Empregados - Estabelecimento	(-) Outras Deduções
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
PRT			
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 4 66880001574199			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data Vencimento
915.000.809.08204-1	003439410001	15.741,99	29/01/2016
			Exercício
			2015
Autenticação Mecânica			

CAIXA 104-0		10499.70823 04917.700348 39410.001430 4 66880001574199	
Local de Pagamento			
PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO			
Cedente		Vencimento	
SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PRO		29/01/2016	
Data do Documento		Agência /Código Cedente	
27/01/2016		0174 / 915.000.809.08204-1	
Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
201600450083	GRCSU		27/01/2016
Nosso Número		(=) Valor do Documento	
003439410001		15.741,99	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
EXERC (2015)	SIND	RS	
Instruções			
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA			
APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE. JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.			
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Sacado:			
VIVA RIO			
LD DA GLORIA, 99, - CEP 22211-120 - GLORIA - RIO DE JANEIRO /RJ			
Sacador / Avalista:			
Código de Barras			
PRT			
Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica			



CAIXA - Contribuição Sindical

Página 2 de 2





T

Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M011743965588022
01/02/2016 18:22:33

01/02/2016 - BANCO DO BRASIL - 18:22:33
008700087 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
10499708230491770054639410001430466860001574199
NR. DOCUMENTO 12.901
DATA DO PAGAMENTO 29/01/2016
VALOR DO DOCUMENTO 15.741,99
VALOR COBRADO 15.741,99
NR.AUTENTICACAO 7.E29.1C1.0EE.ABE.36F

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.





10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

D

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 10h35 Nº de controle: 42519958546039435 | Documento: 0814705		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 006.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-9 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 12.704,45 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: impostos p juridica			
Autenticação kGz9asmT X81ka?3q cqr8ohL2 mbxvGZ6* CBm7UJ16 bc*PaLAA #69QZNPk Xjt*QpxA YIisTM6s 3cJJOIeB AcDVRxJI 1tGRnOjg G8*jKCIY R9uRzNta aZnsWE1U j5KDJB79 CcYdgmBo hgF1L*7a 6R9YERKL K4vtc9z8 Y2@GQpH? uR6aJQDc 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.			


137



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
IRRF-PJ 01/2016, VENCTO. 19/02/2016.	07 VALOR DO PRINCIPAL	22.272,40
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	22.272,40


85640000222-1 72400064605-4 01003439410-5 00117086031-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
IRRF-PJ 01/2016, VENCTO. 19/02/2016.	07 VALOR DO PRINCIPAL	22.272,40
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	22.272,40

85640000222-1 72400064605-4 01003439410-5 00117086031-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

10064560 = 21, 20






Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

R04423B		VIVA RIO		Análítico CP em Aberto d Vct		16/02/16 11:34:41				
Nº da Fatura	DI Fatura	Cl	Tip Doc	Cl Item	Data Vct	Unidade de Negócio (Trjsto)	Atual			
							Vencimento	Saldo em Aberto		
							1 - 7	8 - 14		
							Acima 14			
VIVA RIO				10000			21,20	21,20		
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342								21,20		
00241000	04/07/16	10000	PV	16000069	10000	002	19/02/16	H	10064560	21,20
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342								21,20		
VIVA RIO								21,20		
Tt. Geral:								21,20		
								21,20		
								21,20		
								21,20		



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
CSRF - 01/2016 VENCTO, 19/02/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	169.833,73
<p>DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.98.64.6001 - 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	169.833,73


85650001698-0 33730064605-2 01003439410-5 00159526031-4

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
CSRF - 01/2016 VENCTO, 19/02/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	169.833,73
<p>DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.98.64.6001 - 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	169.833,73

85650001698-0 33730064605-2 01003439410-5 00159526031-4

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.

10064560 = 61,77

Man



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

R04423B

VIVA RIO
Analítico CP em Aberto c/ Vct

16/02/16 18:20:35
Pag. 1
Data 16/02/16

Nº da Fatura	DI. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio	Vencimento	Acima 60	Saldo em Aberto
ELETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989									
00035000	08/12/15	10000 PV	15003610	10000 002	19/02/16 H	10000000	4,88		4,88
00035000	08/12/15	10000 PV	15003610	10000 003	19/02/16 H	10000000	22,50		22,50
00035000	08/12/15	10000 PV	15003610	10000 004	19/02/16 H	10000000	7,50		7,50
00034900	08/12/15	10000 PV	15003744	10000 002	19/02/16 H	10000000	21,03		21,03
00034900	08/12/15	10000 PV	15003744	10000 003	19/02/16 H	10000000	97,06		97,06
00034900	08/12/15	10000 PV	15003744	10000 004	19/02/16 H	10000000	32,35		32,35
00035600	06/01/16	10000 PV	16000021	10000 002	19/02/16 H	10000000	21,03		21,03
00035600	06/01/16	10000 PV	16000021	10000 003	19/02/16 H	10000000	97,06		97,06
00035600	06/01/16	10000 PV	16000021	10000 004	19/02/16 H	10000000	32,35		32,35
00035600	06/01/16	10000 PV	16000027	10000 002	19/02/16 H	10000000	4,88		4,88
00035600	06/01/16	10000 PV	16000027	10000 003	19/02/16 H	10000000	22,50		22,50
00035600	06/01/16	10000 PV	16000027	10000 004	19/02/16 H	10000000	7,50		7,50
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989									370,64
VIVA RIO									370,64
TI. Gerat:									370,64




Controle de Rateio - UPA do Estado			R\$	370,64
Eixo	Projeto	%	Valor de Rateio Geral	
Saúde	UPA Engenho	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA Ilha	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA Irajá	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA SEAP	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA Penha	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA Maré	16,67%	R\$	61,77
	Total	100%	R\$	370,64





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 1ª Via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
CSRF - 01/2016 VENCTO, 19/02/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	169.833,73
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.96.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	169.833,73

85650001698-0 33730064605-2 01003439410-5 00159526031-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



consr. conta. vche

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
CSRF - 01/2016 VENCTO, 19/02/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	169.833,73
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.96.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	169.833,73

85650001698-0 33730064605-2 01003439410-5 00159526031-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar. nscara. lnhha

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

10064560 = 3.421,34





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

R044238

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto d' Vcl

16/02/16 16:41:25
Pag: 1
Data: 16/02/16


Nº da Fatura	Dt. Fatura	C. I. P.	Referência do Doc. Cl. Doc.	Cl. Item	Data Vcl. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
							Anual	1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO										
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1009978										
00015300	10/12/15	10000	PV 15003791	10000 003	19/02/16 H	10064560	265,47			265,47
00015300	10/12/15	10000	PV 15003791	10000 004	19/02/16 H	10064560	1.225,26			1.225,26
00015300	10/12/15	10000	PV 15003791	10000 005	19/02/16 H	10064560	408,42			408,42
00015100	10/12/15	10000	PV 15003800	10000 003	19/02/16 H	10064560	191,75			191,75
00015100	10/12/15	10000	PV 15003800	10000 004	19/02/16 H	10064560	885,00			885,00
00015100	10/12/15	10000	PV 15003800	10000 005	19/02/16 H	10064560	295,00			295,00
							3.270,90			3.270,90
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1009978										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA MIE 1029989										
00036100	06/07/16	10000	PV 16000022	10000 002	19/02/16 H	10064560	21,03			21,03
00036100	06/07/16	10000	PV 16000022	10000 003	19/02/16 H	10064560	97,06			97,06
00036100	06/07/16	10000	PV 16000022	10000 004	19/02/16 H	10064560	32,35			32,35
							150,44			150,44
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA MIE 1029989										
							3.421,34			3.421,34
VIVA RIO 10000										
							3.421,34			3.421,34
Tl. Geral:										




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

18/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	01/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	6 - VALOR DO INSS	28.088,81	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	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	28.088,81	
	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	01/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	6 - VALOR DO INSS	28.088,81	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	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	28.088,81	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10064560 4.494,58






APURAÇÃO: Competência Janeiro/16 - INSS P/L (PAGAMENTO 19/02/16)															
EMPRESA	GNR	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (1%)	MULTIPLICADOR	TOTAL LÍQUA	CODIGO UNDAING	EMPRESA	GNR	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (1%)	MULTIPLICADOR	TOTAL LÍQUA	CODIGO UNDAING
7797	SUNSET	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	10070101	7797	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631
	SUNSET						2631	10070101							2631
7804	SUNSET	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12021000	7804	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631
	SUNSET						2631	12021000							2631
	SUNSET						2631	12031000							2631
	SUNSET						2631	12031000							2631
	SUNSET						2631	12031000							2631
	SUNSET						2631	12031000							2631
7803	SUNSET	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12033000	7803	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631
	SUNSET						2631	12033000							2631
	SUNSET						2631	12051000							2631
	SUNSET						2631	12051000							2631
7801	SUNSET	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820	7801	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631
	SUNSET						2631	10061820							2631
7800	SUNSET	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062558	7800	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631
	SUNSET						2631	10062558							2631
7799	SUNSET	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559	7799	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631
	SUNSET						2631	10063559							2631
7798	SUNSET	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560	7798	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631
	SUNSET						2631	10064560							2631
7802	SUNSET	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10065561	7802	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631
	SUNSET						2631	10065561							2631
TOTAL GUIA											255.352,83	28.088,81	28.088,81	28.088,81	




18/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	01/2016
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020	6 - VALOR DO INSS	8.602,00
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	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	8.602,00
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	01/2016
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020	6 - VALOR DO INSS	8.602,00
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	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	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

100 64 560 330,00
 Mar






APURACÃO: Competência Janeiro/16 - INSS PJ. (PAGAMENTO 19/02/16)									
EMPRESA	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (10%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.ING.
9884	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000
				10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000
9883	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12031000
				25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000
9882	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000
				23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000
9885	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
				900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
9892	STTR	40.179.871/0001-39	200,00	200,00	22,00	-	22,00	2631	12052000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12052000
				200,00	22,00	-	22,00	2631	12052000
9890	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10061820
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
9886	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10064560
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
9887	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10062558
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558
9888	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10063559
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
9889	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10065561
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
9891	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10066000
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
TOTAL GUIA			8.602,00	8.602,00	8.602,00	-	8.602,00	2631	10066000

78.200,00


8.602,00

19/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 <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	01/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		6 - VALOR DO INSS	125.832,29	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/02/2016	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	125.832,29	
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	01/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		6 - VALOR DO INSS	125.832,29	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/02/2016	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	125.832,29	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10064560 = 751,44





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016


APURACÃO: Competência Janeiro/16 - INSS PJ - DEGAM NTO 19/02/16									
Nº	NOME	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS L13	MEDI. MENSURIS	TOTAL OPTA	COMISS	INDICADOR
3371	SINRULUS	10.568.987/0001-07	6.003,72	172,82	19,01	-	19,01	2631	10070101
3372	SINRULUS	10.568.987/0001-07	15.094,92	15.094,92	1.726,44	2631	1.726,44	2631	10070101
3373	SINRULUS	10.568.987/0001-07	14.887,44	14.887,44	1.637,62	2631	1.637,62	2631	10070101
3374	SINRULUS	10.568.987/0001-07	29.774,88	29.774,88	3.275,24	2631	3.275,24	2631	10070101
3375	SINRULUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	-	10065561
3376	SINRULUS	10.568.987/0001-07	129.301,64	129.301,64	14.223,18	2631	14.223,18	2631	12031000
3377	SINRULUS	10.568.987/0001-07	6.003,72	1.022,95	112,52	2631	112,52	2631	12031000
3378	SINRULUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	-	12031000
3379	SINRULUS	10.568.987/0001-07	38.020,56	38.020,56	4.183,25	2631	4.183,25	2631	12032000
3370	SINRULUS	10.568.987/0001-07	6.003,72	212,84	23,41	2631	23,41	2631	12032000
TOTAL GUIA			1.143.929,92	126.832,29	125.832,29	2631	2631	2631	12583229




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

18/ 2016

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	01/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	6 - VALOR DO INSS	42.575,86	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	11 - TOTAL	42.575,86
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª/1a-INSS - 2ª/1a 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	01/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	6 - VALOR DO INSS	42.575,86	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	11 - TOTAL	42.575,86
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª/1a-INSS - 2ª/1a CONTRIBUINTE

200 64 560 3.624,12





APURAÇÃO: Competência Janeiro/16 - INSS PJ. (PAGAMENTO 19/02/16)									
EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (13%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO UNID. NC	VIVARIO	
431	04.161.271/0001-80	398.625,07	223.169,07	24.548,60	-	24.548,60	2631	12033000	
	CONTRATIME							2631	12033000
	04.161.271/0001-80							2631	12033000
	CONTRATIME							2631	12033000
	04.161.271/0001-80							2631	12033000
	CONTRATIME							2631	12033000
427	04.161.271/0001-80	52.087,84	32.517,73	3.576,95	-	3.576,95	2631	10061820	
	CONTRATIME							2631	10061820
	04.161.271/0001-80							2631	10061820
	CONTRATIME							2631	10061820
430	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10062558	
	CONTRATIME							2631	10062558
	04.161.271/0001-80							2631	10062558
	CONTRATIME							2631	10062558
429	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10063559	
	CONTRATIME							2631	10063559
	04.161.271/0001-80							2631	10063559
	CONTRATIME							2631	10063559
426	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10064560	
	CONTRATIME							2631	10064560
	04.161.271/0001-80							2631	10064560
	CONTRATIME							2631	10064560
428	04.161.271/0001-80	52.096,90	32.526,79	3.577,95	-	3.577,95	2631	10065561	
	CONTRATIME							2631	10065561
	04.161.271/0001-80							2631	10065561
	CONTRATIME							2631	10065561
TOTAL GUIA							42.575,86	42.575,86	

387.053,24

42.575,86



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 **8652/2016**, que no período de **1977** até **28/01/2016** **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

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

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

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

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

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

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 02/02/2016 às 15:20:10.8





09/12/2015



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

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


Emitida às 16:51:14 do dia 09/12/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/06/2016.

Código de controle da certidão: **8672.018E.9ADE.CD2F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	Nº Autenticação: 4557521465
	Órgão: F/SUBTF/CIS-3
	Controle: *7898/2016

— NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO —

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

— CNPJ/CPF —

00.343.941/0001-28

— INSCRIÇÃO MUNICIPAL —

ANTIGA: *****

NOVA: 0.195.374-5

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

CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

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

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

Rio de Janeiro, 26 de FEVEREIRO de 2016.

HORA:14:54

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

— OBSERVAÇÕES —

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.



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: 04/03/2016 a 02/04/2016

Certificação Número: 2016030406540305285192

Informação obtida em 08/03/2016, às 11:52:31.

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





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

12 Balancete

BALANCETE	UPA MARÉ			
	jan-16	fev-16	fev-16	fev-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	10.043.192,78	3.179.798,34	-(2.546.065,95)	10.676.925,17
CIRCULANTE	10.043.192,78	3.179.798,34	-(2.546.065,95)	10.676.925,17
CAIXA	0,00			
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	1.270.950,96	1.268.538,68	-(1.368.529,46)	1.170.960,18
OUTROS CRÉDITOS	1.375.872,00			1.375.872,00
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	7.495.870,68	1.795.532,06	-(1.000.000,00)	8.291.402,74
GLOSAS A RECUPERAR	-(358.004,94)			-(358.004,94)
ESTOQUES	258.504,08	115.727,60	-(177.536,49)	196.695,19
NÃO CIRCULANTE	0,00			
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			
INVESTIMENTOS	0,00			
IMOBILIZADO	0,00			
	0,00			
PASSIVO	-(10.043.192,78)	1.368.330,46	-(2.002.062,85)	-(10.676.925,17)
CIRCULANTE	-(7.055.344,32)	1.368.330,46	-(1.737.965,16)	-(7.424.979,02)
CONTAS A PAGAR	-(78.211,46)	28.722,56	-(54.610,71)	-(104.099,61)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.261.554,27)	106.079,84	-(126.104,32)	-(1.281.578,75)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.151.435,43)	164.619,48	-(290.527,25)	-(1.277.343,20)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(646.324,46)	734.600,09	-(641.471,42)	-(553.195,79)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(317.342,38)	216.842,19	-(80.173,87)	-(180.674,05)
PROVISÕES	-(3.185.631,37)	35.449,86	-(198.213,53)	-(3.348.395,04)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(414.844,96)	82.016,44	-(346.864,06)	-(679.692,58)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	-			-
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	-			-
RESULTADO ACUMULADO	-(2.987.848,46)	-	-(264.097,69)	-(3.251.946,15)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.795.532,06	1.795.532,06
GLOSAS A RECUPERAR				(,00)
OUTRAS RECEITAS			2.695,67	2.695,67
RECEITAS FINANCEIRAS			995,39	995,39
TOTAL RECEITAS			1.799.223,12	1.799.223,12
DESPESAS				
PESSOAL		-(919.858,82)		-(919.858,82)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(290.527,25)		-(290.527,25)
MATERIAL DE CONSUMO		-(188.112,21)		-(188.112,21)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS		-(54.610,71)		-(54.610,71)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(82.016,44)		-(82.016,44)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.535.125,43)		-(1.535.125,43)
RESULTADO MENSAL			264.097,69	
RESULTADO ACUMULADO	2.987.848,46			3.251.946,15

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 097364 / O
CPF: 901.573.627.87