



UPA 24h Maré

Relatório de Execução

Competência 07/2016

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.....	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	13
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré 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	15
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	16
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	17
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	18
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	19
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	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 Ata SAU.....	27
	Ata da Comissão de SAU.....	28
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	32
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	33
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	34
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	35
5.9	Anexo 9: Transferências.....	36
5.10	Anexo 10: CNES	38
6	Recursos Financeiros.....	40
6.1	Fluxo de Caixa.....	40
6.2	Despesas Realizadas.....	41

6.3 Conciliação Bancária.....	41
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	41
7 Relatório Administrativo.....	41
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	41
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	41
7.3 Recursos Humanos.....	42
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	43
8 Anexo B.....	47
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	47
8.2 Extratos Bancários.....	48
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	54
8.3.1 – GT.....	54
8.3.2 – UNIDADE.....	64
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	115
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	138
10 Tributos.....	195
10.1 Pessoa Física.....	195
10.2 Pessoa Jurídica.....	222
11 Certidões.....	252
12 Balancete.....	260



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 JULHO/2016, de acordo com o Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

A fim de monitorar e avaliar o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise.

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, a fim de oferecer aos usuários um serviço assistencial de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade.

O atendimento na unidade inicia-se com o Acolhimento seguido de Classificação de Risco. A assistência começa no primeiro atendimento, que é realizado apenas por profissionais de saúde. Dessa forma buscamos um Acolhimento e Classificação de Risco de qualidade, que garanta a comunidade toda informação acerca de suas queixas e dúvidas, esclarecendo a estes os serviços oferecidos na unidade.

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Maré na Competência 07/2016.



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

ATIVIDADES	jul/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.423	8.255	88%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.423	8.086	86%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	8.951	7.906	88%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.167	45	4%
PROCEDIMENTO	28.591	29.430	103%
EXAMES	8.827	3.191	36%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	478	8.132	1701%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	48.994	6.386	13%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (8086), ODONTOLOGIA (45) E SERVIÇO SOCIAL (1)

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

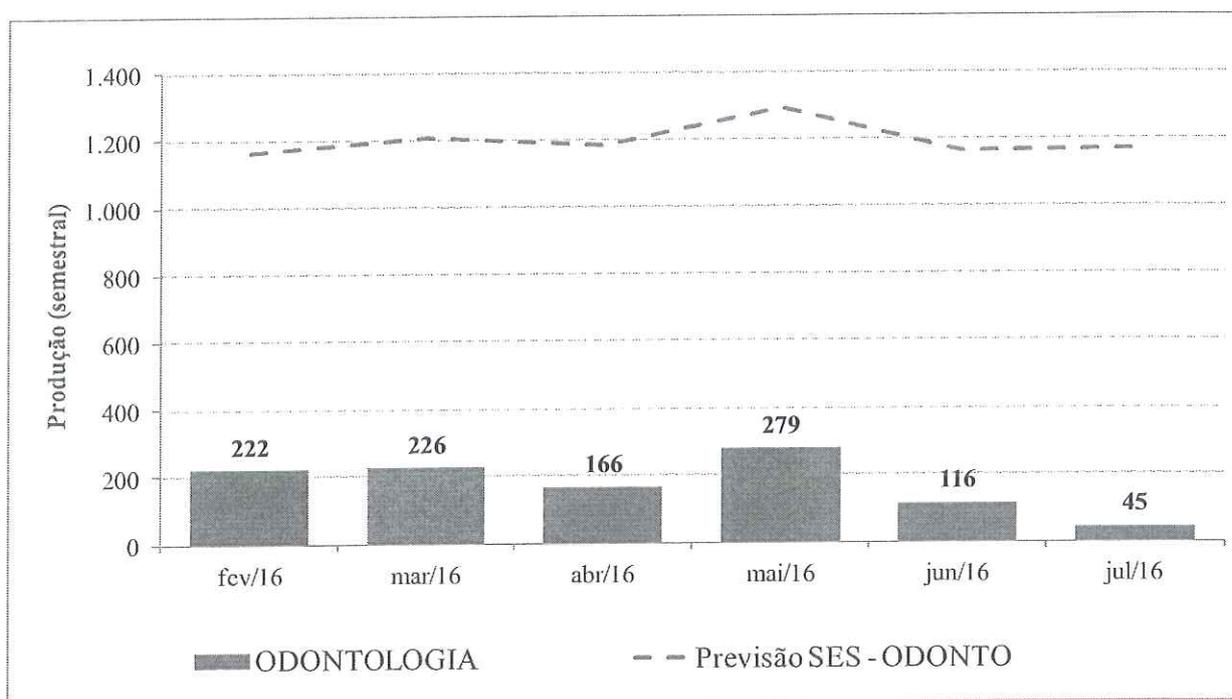
Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 07/2016 foram acolhidos 8.255 pacientes, o que gerou uma média diária de 266 acolhimentos, 3% a mais que o mês anterior (8.006 – Jun/2016) e 34% a menos quanto comparado a JULHO/2015 (12.414 – Jul/2015). Em relação à classificação de risco, um total de 8.086 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 261 atendimentos/dia, o que corresponde a 4% a mais que o mês anterior (7.791 – JUN/2016) e 33% a menos que o ano anterior (11.985 – JUL/2015). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 7.906, sendo 6.754 de Clínica Médica e 1.152 de Pediatria com uma média de 255 atendimentos/dia (218 clínica médica e 37 pediatria), 4% a mais que o mês anterior (7.635 – JUN/2016) e 32% a menos que JULHO/2015 (11.676 – JUL/2015).

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado com 45 atendimentos, uma média de 01 atendimentos/dia, comparando o quantitativo de atendimento na gestão da SES com a gestão da OSS Viva Rio, observa-se que na competência analisada houve uma queda. Tendo como referência o mesmo mês do ano anterior nota-se uma diminuição de 87% (343 – JUL/2015), e em relação ao mês anterior uma diminuição de 61%. (116 – JUN/2016). (Gráfico 1, Anexo 1)

Ao analisar o Gráfico 1, que se refere ao total de atendimentos da Odontologia, verifica-se uma queda considerável no último trimestre, isso se justifica pela substituição dos profissionais contratados pela OSS por profissionais cedidos pela secretária (estatutários). Como a coordenação da unidade não possui governabilidade sobre a escala destes profissionais, alguns dias não foram

preenchidos, além de ocorrer faltas, licenças, o que pode comprometer o atendimento. Por este motivo, todos os problemas encontrados são informados à secretaria pela coordenação da unidade para que, atuando de maneira conjunta, possam minimizar os impactos aos usuários.

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



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

Em concordância com a orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização), são considerados como cuidado multiprofissional todos os atendimentos realizados na unidade exceto os atendimentos médicos (Odontologia, Serviço Social e Enfermagem). Diante disto, cabe ressaltar que a previsão para esta atividade é muito abaixo do total de atendimentos realizados para cada uma das categorias o que explica o fato desta atividade superar em 1.701% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 8.132 (8.086 pacientes Classificados, 45 atendimentos odontológicos e 1 atendimento do serviço social registrados no sistema klinikos). (Gráfico 2, Anexo 1).



Foram realizados neste mês 29.430, procedimentos, 10% a mais que o mês anterior (26.858 – Jun/2016), e 39% a menos em relação a JULHO/2015 (48.170 – Jul/2015), sendo os mais frequentes: 8.087 acolhimentos com classificação de risco (28%), 7.792 atendimento médico em unidade de pronto atendimento (27%) e 7.769 aferições de pressão arterial (26%), que juntos contabilizam aproximadamente 80% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 103% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 2).

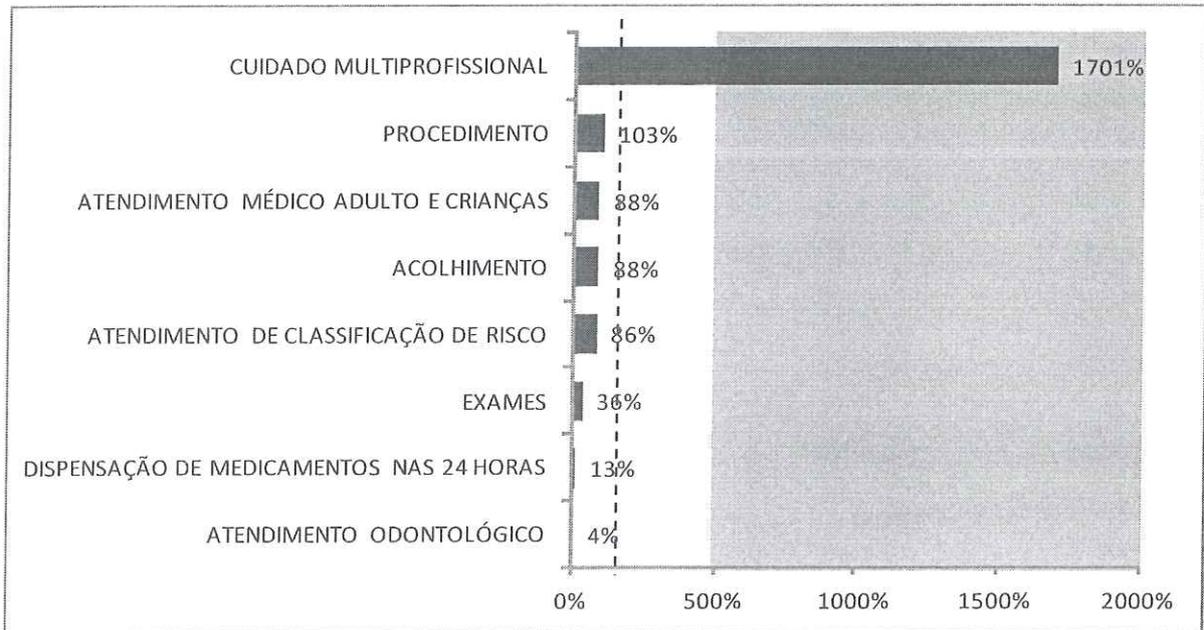
Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 2.998 (94% do total de exames), sendo os mais frequentes: 706 hemogramas (24%), 370 análises de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina (12%), 258 dosagens de creatinina (9%), 249 dosagens de uréia (8%); juntos contabilizam aproximadamente 53% do total de exames laboratoriais. Foram realizadas também 193 radiografias (6% do total de exames), sendo as mais frequentes: 112 radiografias de tórax que contabiliza aproximadamente 63% do total de radiografias realizadas. Não houve registro de eletrocardiogramas no sistema *klinikos* nesta competência. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 3.191 exames, o que equivale a uma média de 103 exames por dia, 54% a mais que o mês anterior (2.077 – Jun/2016) e 43% a menos que JULHO/2015 (5.620 – Jul/2015), o que equivale a 36% do previsto (Gráfico 2).

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 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 (4.367) e procedimentos (22.285), totalizando desta maneira 26.652 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 6.386 medicamentos, 50% a menos que JUNHO/2016 (12.740) e 92% a menos quando comparado a JULHO/2015 (75.600), o que equivale a 13% das expectativas. (Gráfico 2)



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



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

3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas com a finalidade de monitorar e avaliar, os serviços prestados pela unidade de saúde, garantindo o aprimoramento constante e eficaz, das ações de vigilância em saúde.

Abaixo estão descritos os 11 indicadores de desempenho, elencados no contrato de gestão, gerados e avaliados, da UPA Maré. Observa-se que 10 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 91 pontos e com conceito A.

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			jul/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	981	90%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.086			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	7.906	100%	100%	9
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	7.906			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	14	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	14			
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	102	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	102			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.900	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	6.974			
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	13	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	13			
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	716	83%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	861			
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	5.799	83%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	7.013			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	13	0,2%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	7.952			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	37	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	37			
Total						91
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		jul/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		981
Total de usuários atendidos entrevistados		1.086
Meta	≥ 80%	90,3%
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); Coordenação da unidade e Ata SAU ([Anexo 3](#))

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 2.598 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.300 (89%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada foi alcançada para este indicador.

De acordo com a unidade, foram realizadas pesquisas através do TOTEM e pesquisa manual com questionário de papel, nos períodos em que o equipamento esteve inoperante. Foram realizadas de forma manual, 884 pesquisas com 835 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 185 pesquisados, com 129 usuários satisfeitos. Foi realizada paralelamente a pesquisa com os pacientes em observação, aqueles que permanecem nas salas (amarelas e vermelha), uma vez que a opinião destes usuários é de extrema importância pela sua permanência e utilização de maiores serviços prestados pela unidade. Foram pesquisados 17 usuários e todos se diziam satisfeitos. A realização da pesquisa e orientação aos usuários é executada por profissionais administrativos da unidade.



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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	jul/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	7.906
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	7.906
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9

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 09 pontos quando atingida.

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

Neste indicador, “Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento”, foram gerados 7.906 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 6.754 para clínica médica e 1.152 para pediatria, sendo assim, todos foram analisados pela comissão de revisão de prontuários e finalizados corretamente. Dessa forma, a meta de 100% para este indicador foi alcançada.

A gestão da unidade utiliza alguns critérios para avaliação dos prontuários, tais como: Prontuário preenchido com classificação de risco (efetuada com sinais vitais); Queixa principal corretamente preenchida; Anamnese; Exame físico; Hipótese diagnóstica; CID e Conduta médica minimamente preenchida de acordo com o caso apresentado; Conduta terapêutica e Prescrição médica coerentes com quadro, impresso e carimbado.

Os dados mensais mostram que as equipes, médica e de enfermagem compreende a importância de se manter o prontuário preenchido corretamente. A gestão acompanha de perto esse processo e toda vez que encontrado prontuários em aberto ou com seu preenchimento inadequado, são feitas as orientações direcionadas para o problema encontrado.





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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	jul/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	14
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	14
Meta	100%
	100,0%

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 óbito da unidade UPA Maré, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise, utilizaram o sistema de prontuário Klinikos, o livro de ordens e ocorrências das salas de observação e o livro de registro de óbitos da unidade como ferramentas para coleta de dados, que se mostrou completo, em relação aos dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento.

De acordo com a comissão de óbitos da unidade, para este mês, ocorreram 14 óbitos, sendo 13 na unidade e 01 já cadáver. Dos óbitos que ocorreram na unidade, 12 ocorreram com tempo de permanência inferior a 24 horas, e 02 com tempo de permanência maior que 24 horas. Os 13 óbitos ocorridos na unidade todos ocorreram com pacientes da sala vermelha. Todos os prontuários foram revisados e analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estipulada para este indicador.



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

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		jul/16
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH x 100

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve nenhum caso de infecção hospitalar na unidade, todos os 13 casos de infecção comunitária nas salas de observação (11 na sala amarela adulto, 01 amarela pediátrica e 01 sala vermelha) foram revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram registrados 11 casos suspeitos de notificação compulsórias, sendo 02 casos suspeitos de *Parotidite Infecciosa*, 02 casos suspeitos de tuberculose, 01 caso suspeito de *Febre Chikungunya*, 01 caso suspeito de *Esporotricose*, e 01 caso de *intoxicação exógena*. Não ocorreram acidente com material biológico As medidas para prevenção e controle das infecções foram realizadas de acordo com a NR32, as rotinas de rastreamento de microorganismos multirresistentes necessários, vigilância microbiológica, de precaução de contato foram seguidas, bem como, vigilância de processo nas salas amarela, vermelha e pediátrica e higienização das mãos.





3.5 Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		jul/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		102
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		102
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)

Neste mês, 102 pacientes estiveram em observação na UPA Maré, destes 57 pacientes na sala de observação adulto, 22 na sala de observação pediátrica e 23 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, todos os boletins gerados nas salas de observação foram devidamente analisados com base nos critérios utilizados por esta comissão de revisão de prontuário como: qualidade nos registros, identificação e correto preenchimento de quem prestou o cuidado. Todos os prontuários analisados (100%) foram corretamente finalizados.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		jul/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		6.900
Total de usuários adultos registrados		6.974
Meta	≥70%	98,9%
Pontos	10	10



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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 6.974 usuários adultos registrados, 6.900 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de aproximadamente 99% de classificação superando a meta estabelecida de 70%.

A Classificação de Risco é um processo que busca a identificação dos sintomas dos pacientes que procuram a unidade, apontando a necessidade de atendimento de acordo com a gravidade. Para isso, é utilizado o sistema de cores que é atribuído a cada paciente de acordo com seu grau de risco, avaliando seus fatores e vulnerabilidade. O processo é realizado por um enfermeiro treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco. A coordenação de enfermagem acompanha o processo de classificação e orienta, sempre que necessário, os profissionais responsáveis, buscando uma classificação de risco com qualidade, desta forma os casos mais graves são atendidos sempre com prioridade.

O fluxo de classificações de risco na unidade sofreu alterações, antes a unidade funcionava com dois profissionais realizando a classificação de risco, atualmente um profissional desempenha esta função, porém a fim de diminuir o tempo de espera e melhorar a qualidade de atendimento, sempre que o tempo de espera do usuário para a classificação atinge um determinado tempo, ocorre um deslocamento do enfermeiro líder para reorganizar o processo de trabalho.

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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $<$ 5 minutos	jul/16
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo \leq 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	13
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	13
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9





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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para o presente mês, 13 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo determinado, atingindo a meta estabelecida.

Sobre o tempo de atendimento para os classificados como risco vermelho, na prática os pacientes são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos. A prioridade da equipe de saúde da unidade é a avaliação e estabilização do quadro clínico do paciente. Sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu preenchimento somente são registrados no sistema após a realização do atendimento e estabilização hemodinâmica do paciente.

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	jul/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	716
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	861
Meta	$\geq 90\%$
Pontos	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. Cabe ressaltar que os classificados como amarelo são divididos em Amarelo Consultório e Amarelo Observação.

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 861 pacientes classificados como amarelo e destes, 716 (83%) foram atendidos no tempo estabelecido, quando comparado ao mês anterior nota-se que houve uma estabilidade no total de pacientes atendidos na meta (84% - JUN/2016), observa-se que o total de pacientes atendidos na meta vem aumentando no decorrer dos meses, o que demonstra que está ocorrendo uma qualificação o atendimento.

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	jul/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	5.799
Total de usuários classificados como Risco Verde	7.013
Meta	$\geq 80\%$
Pontos	9
	82,7%
	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 7.013 pacientes classificados como verdes que contabilizaram





atendimento médico, 5.799 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual aproximado de 83% atingindo a meta estipulada.

Quanto aos pacientes classificados com risco verde, grande parte procura a unidade com queixas que poderiam ser atendidas na atenção básica, porém por falta de informação/orientação ou por buscar um atendimento sem agendamentos os mesmos optam pelo atendimento nas UPAs o que eleva de forma significativa o tempo de espera. No entanto, estes pacientes são avaliados e atendidos sem nenhum tipo de distinção com relação aos demais. Sempre que necessário é realizada revisão da fila de espera para identificar os usuários que estão aguardando há mais tempo e os que desistiram, o que algumas vezes alivia o tempo de espera. Ou seja, frequentemente a fila de pacientes para classificação é monitorada, e sempre que verifica que o tempo de espera para classificação de risco atinge um determinado limite, demanda aos profissionais classificadores que atuem de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		jul/16
Total de usuários transferidos		13
Total de usuários atendidos		7.952
Meta	$\leq 1\%$	0,2%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

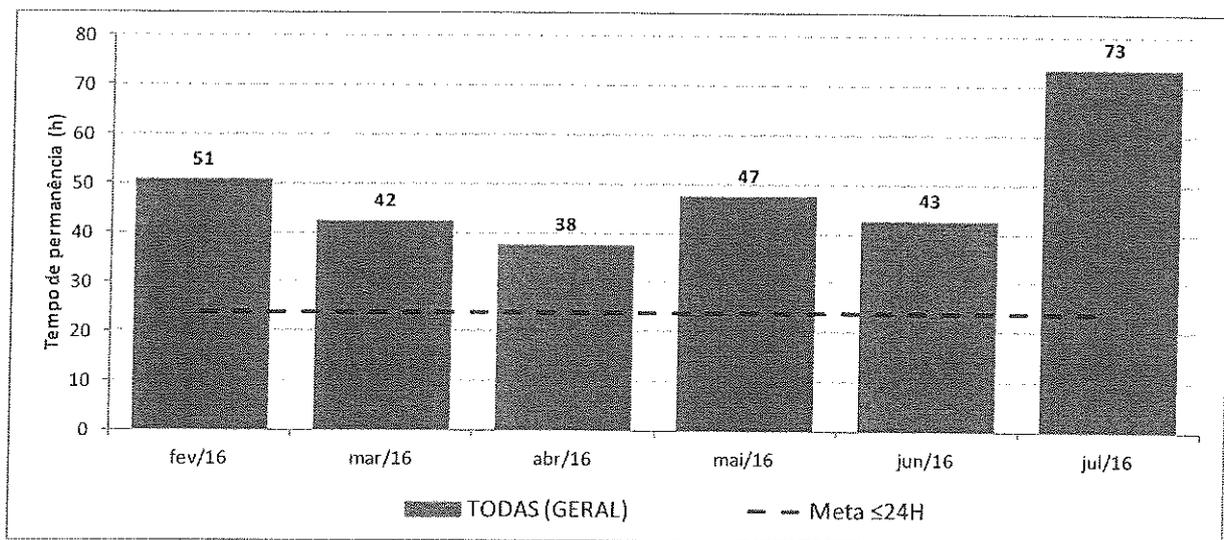
Fonte: Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

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



Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 13 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, o mais frequente foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 38% do total de transferidos no mês de JULHO/2016. Lembrando que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.

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



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

Em virtude das solicitações de vagas serem realizadas através do Sistema de Regulação on-line (Sisreg) a OSS não possui gestão sobre o processo de transferência desse paciente, este fato pode ocasionar um aumento da taxa de ocupação e do tempo de permanência nas salas de observação conforme destacado no Gráfico 3.





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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		jul/16
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		37
Total de profissionais médicos contratados		37
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o presente mês há um total de 153 profissionais, destes 37 são médicos (12 Pediatras e 25 Clínicos) contratados pelo Viva Rio e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) no indicador.



4 Considerações Finais

Para a UPA 24h Maré, ao final da Competência 07/2016, a unidade completa três anos e cinco meses de gestão compartilhada do Viva Rio e a SES, uma vez que a mesma assumiu a unidade em 26 de Janeiro de 2013.

Nesta competência, a unidade UPA 24h Maré, atingiu um total de 91 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 10 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão 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; Taxa de profissionais cadastrados no CNES e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 50 minutos.

O indicador de Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos; e, não teve a meta alcançada, porém, para este, a unidade permanece desenvolvendo ações para qualificar o processo de trabalho do acolhimento ao início do atendimento.

Diante do exposto, verifica-se que a coordenação da unidade trabalha em prol da qualidade da assistência visto que a mesma vem se empenhando para aumentar a satisfação do usuário, fiscaliza e orienta os profissionais quanto à finalização de prontuários, garante que no mínimo 90% dos usuários sejam classificados quanto ao risco, está apresentando melhores resultados no que diz respeito ao tempo de espera para atendimento, isto apesar da reestruturação do quadro de profissionais seguindo o novo padrão estabelecido pela secretaria, e das mudanças no processo de trabalho. Ainda assim, entendemos que os processos devem ser constantemente reavaliados e sempre que necessário devem ser readequados.

Rio de Janeiro, 09 de agosto de 2016.

Renato Ferrelra Costa

RUBEM CESAR FERNANDES

Rogério Tavares Lia.

DIRETOR EXECUTIVO - OSS VIVA RIO

5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare UPA MARE Produção diária por setor	
Período..:	01/07/2016 a 31/07/2016
Turno da	24 horas
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	7.014
ODONTOLOGIA	57
PEDIATRIA	1.181
Total por Setor	8.255
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	6.754
ODONTOLOGIA	45
PEDIATRIA	1.152
Total por Setor	7.952
EMERGÊNCIA	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	2
PEDIATRIA	2
Total por Setor	4
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	40
PEDIATRIA	5
Total por Setor	45
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	2
CLINICA MÉDICA	6.974
ODONTOLOGIA	49
PEDIATRIA	1.192
Total por Setor	8.217
Classificação de Risco	
Clinica	Total



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...: 01/07/2016 a 31/07/2016

Turno da 24 horas

CLINICA MÉDICA	6.900
ODONTOLOGIA	4
PEDIATRIA	1.182
Total por Setor	8.086

Totais no Período

Acolhimento	8.255
Urgência	8.217
Emergência	4
Classificação de Risco	8.086
Atendimento Médico	7.952
Internação de Observação	45

5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	706	23,55%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	370	12,34%
DOSAGEM DE CREATININA	258	8,61%
DOSAGEM DE UREIA	249	8,31%
DOSAGEM DE POTASSIO	241	8,04%
DOSAGEM DE SODIO	241	8,04%
DOSAGEM DE GLICOSE	189	6,30%
DOSAGEM DE TROPONINA	124	4,14%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	117	3,90%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	105	3,50%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	63	2,10%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	59	1,97%
DOSAGEM DE AMILASE	43	1,43%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	39	1,30%
DOSAGEM DE CALCIO	35	1,17%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	26	0,87%
DOSAGEM DE LIPASE	24	0,80%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	21	0,70%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	17	0,57%
DOSAGEM DE MAGNESIO	16	0,53%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	13	0,43%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	12	0,40%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	10	0,33%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	9	0,30%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	4	0,13%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	3	0,10%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0,07%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	0,03%
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	0,03%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	2.998	93,95%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	122	63,21%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	10	5,18%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	10	5,18%
RADIOGRAFIA DE MAO	7	3,63%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7	3,63%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	6	3,11%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	5	2,59%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4	2,07%

RADIOGRAFIA DE PERNA	4	2,07%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	1,04%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	1,04%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	1,04%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	2	1,04%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	2	1,04%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0,52%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	0,52%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,52%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,52%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,52%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0,52%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0,52%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,52%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	193	6,05%
ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00%
TOTAL (EXAMES)	3.191	9,78%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.087	27,48%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	7.792	26,48%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	7.769	26,40%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.842	13,05%
INALACAO / NEBULIZACAO	1.159	3,94%
GLICEMIA CAPILAR	465	1,58%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	207	0,70%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	44	0,15%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	16	0,05%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	16	0,05%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	6	0,02%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	6	0,02%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	5	0,02%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	4	0,01%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	2	0,01%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	0,01%
CAPEAMENTO PULPAR	2	0,01%
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	2	0,01%
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1	0,00%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1	0,00%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	29.430	90,22%
TOTAL GERAL	32.621	

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

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

02/08/2016
Web Analysis - Apresentação do cenário



UPA - Pesquisas

Pesquisas por UPA - Total mensal

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



Ano/Mês: Dia: Questionário: Unidade:

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

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qty Respostas	
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	27
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	40
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	27
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	41
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	35
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	29
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	14
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	27
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	86
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	15
<input type="radio"/>	UPA Maré	2016-07	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	43

 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: 02/08/2016 às 03:30:00
 Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros Iniciais
 Unidade: Todos

Auto-filtros
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-07;
 Dia - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31;
 Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA;PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Maré;

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=9693B251D45BF105&C=A2A7A6A6BF4CC054&D=DB64F60511243CDF7C9CB946C543&E=23121719>

Ata da Comissão de SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/TOTEN/OUVIDORIA JULHO					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
TOTEN	144		41		185
IMPRESSO	835		49		884
TOTAL	979	84,20%	90	15,80%	1.069

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/INTERNADOS					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
JUNHO	17	100%	0	0%	17

QUANTITATIVO ATENDIMENTO MENSAL					
MÊS	C. MÉDICA	PEDIATRIA	SESO	ODONTOLOGIA	TOTAL
JUNHO	6.973	1.193	2	49	8.215



O sistema Klínikos tem proporcionado informações importantíssimas quanto ao quantitativo de pacientes/usuários proporcionando assim uma melhor visão da quantidade de pacientes que procuram atendimento a UPA/MARÉ, conforme ilustração acima.

O objetivo principal tem como base, o total de atendimento do período correspondente e o total de pacientes/usuários entrevistados, destacando-se assim, 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 Oliveira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Vander Pinto de Oliveira

Vander Oliveira
Gerente Administrativo
MAT 80067

Janaína Barbodsa Rocha Brigido

Janaína Barbodsa Rocha Brigido



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 .:	01/07/2016	a	31/07/2016						
011607310181	FLAVIO LIMA DE SOUZA	M	19	31/07/2016	20:24:00	CLINICA MÉDICA	1h:28m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310182	EMERSON TRAJANO LEONEZ	M	41	31/07/2016	20:24:00	CLINICA MÉDICA	2h:25m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310183	ALESSANDRA DA SILVA DE ARAUJO	F	34	31/07/2016	20:33:00	CLINICA MÉDICA	1h:25m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310184	ANDREA DOS SANTOS ARRUDA	F	39	31/07/2016	20:34:00	CLINICA MÉDICA	28h:16m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310186	WENER MAIA CARNEIRO	M	46	31/07/2016	21:04:00	CLINICA MÉDICA	0h:26m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310188	GILVANIA GONCALVES DE OLIVEIRA	F	17	31/07/2016	21:18:00	CLINICA MÉDICA	0h:35m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310190	FRANCISCA MARIA DA SILVA	F	42	31/07/2016	21:21:00	CLINICA MÉDICA	1h:20m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310191	VILMA MARTINS DE JESUS	F	59	31/07/2016	21:32:00	CLINICA MÉDICA	1h:06m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310194	CARLA DOS SANTOS NUNES	F	30	31/07/2016	21:47:00	CLINICA MÉDICA	27h:03m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310195	MARCIO MENEZES	M	37	31/07/2016	21:54:00	CLINICA MÉDICA	0h:03m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310196	WESLLEY DA SILVA AVELINO	M	14	31/07/2016	21:54:00	CLINICA MÉDICA	32h:42m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310197	AGHATA CANDIDO DA SILVA	F	14	31/07/2016	22:22:00	CLINICA MÉDICA	0h:25m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310198	ELIETE PEREIRA SANTOS	F	47	31/07/2016	22:23:00	CLINICA MÉDICA	0h:14m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310199	CAMILA DA SILVA FIGUEIREDO	F	27	31/07/2016	22:37:00	CLINICA MÉDICA	1h:05m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310200	JERLANE VIEIRA PEREIRA	F	22	31/07/2016	22:38:00	CLINICA MÉDICA	26h:22m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310201	LUANA DAS NEVES PEREIRA	F	15	31/07/2016	22:45:00	CLINICA MÉDICA	0h:06m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310202	CARLOS EDUARDO RODRIGUES PAIVA	M	13	31/07/2016	22:48:00	CLINICA MÉDICA	31h:58m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310203	CARLOS ROBERTO SANTOS FERREIRA	M	38	31/07/2016	22:54:00	CLINICA MÉDICA	0h:48m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310204	MARIA ELLOISA DA SILVA FELIX	F	8	31/07/2016	22:56:00	CLINICA MÉDICA	0h:14m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310205	SIMONE DA SILVA BARBOSA	F	46	31/07/2016	22:57:00	CLINICA MÉDICA	0h:46m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310206	CELJANE MENDONCA PINHEIRO	F	40	31/07/2016	22:58:00	CLINICA MÉDICA	25h:05m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310207	PRISCILA RODRIGUES MELO	F	27	31/07/2016	23:10:00	CLINICA MÉDICA	0h:45m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310208	GILMAR FERNANDES DA SILVA	M	27	31/07/2016	23:15:00	CLINICA MÉDICA	25h:02m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310209	JOSELIA DE PAULO CUSTODIO LOURENCO	F	51	31/07/2016	23:27:00	CLINICA MÉDICA	24h:38m	A - Alta por Decisao Medica	
011607310210	CAMILA DE CARVALHO RIBEIRO	F	23	31/07/2016	23:56:00	CLINICA MÉDICA	24h:07m	A - Alta por Decisao Medica	
Total de Boletins Realizados: 6.753									
Total de Boletins:	6.834								
Total de Boletins Pendentes:	1			Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados					
Total de Boletins Realizados:	6.753			Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	80			Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.					
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 09/08/2016 09:03:49 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA									
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.									



PEDIATRIA

UPA MARE

Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Profissional:

Período de .: 01/07/2016 a 31/07/2016

Total de Boletins:	1.159
Total de Boletins Pendentes:	0 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Realizados:	1.152 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	7 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DA UPA MARÉ

Aos três dias do mês de agosto 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 - Maguinhas, a Comissão de Óbitos constituída dos membros, Edson Joaquim de Santana Coordenador Médico, presidente e os demais vogais, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de enfermagem e Ricardo Luis Passos Coelho, médico. Iniciamos a avaliação dos óbitos ocorridos no período de primeiro a trinta de junho de dois mil e dezesseis, totalizando oito 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 sete homens e sete mulheres, na faixa etária entre cinco e oitenta e um anos. Doze pacientes tiveram tempo de permanência menor de vinte e quatro horas e dois com mais de vinte e quatro horas. A hora do óbito foi verificada em cinco ocorrências no horário diurno e nove no horário noturno. A predominância dos óbitos em dias da semana foi apresentada com um na segunda, um na quarta-feira, quatro na quinta, dois na sexta-feira, dois no sábado e quatro no domingo. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos dois de Falência Múltipla dos Orgãos, cinco de Infarto Agudo de Miocárdio, três de Insuficiência Respiratória Aguda, um de Asma, dois de Trauma e um já chegou cadáver. Dos óbitos, três 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 _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Ricardo Luis Passos Coelho _____

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR DA UPA MARÉ

Aos dois dias do mês de Agosto de dois mil e dezesseis, às quatorze 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, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Marcio Fortes Soares, enfermeiro especialista em CCIH, Membros da Comissão de Infecção Hospitalar sob a gestão da organização Viva Rio. Em Julho, sobre o SINAN, cabem informar que foram registrados 11 casos suspeitos de agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitam os critérios estabelecidos pela Portaria nº 204, de 17 de Fevereiro de 2016 do Ministério da Saúde. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram informadas ao CMS Américo Veloso – Serviço de Vigilância em Saúde, sendo: dois casos suspeitos de Parotidite infecciosa, dois casos suspeitos de Tuberculose, um caso suspeito de Febre por Chikungunya, um caso suspeito de Esporotricose, um caso suspeito de Intoxicação Exógena. Em Julho não houve ocorrência de acidente com material biológico na unidade. No referido mês apresentamos um total de 102 usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo vinte e três internações na Sala Vermelha, vinte e duas internações na Sala Amarela Pediátrica e cinquenta e sete internações na Sala Amarela Adulto. No referido mês apresentamos um total de 13 usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo 01 internações na sala vermelha, 1 internações na sala amarela pediátrica e 11 internações na sala amarela adulto. Destes prontuários foram todos foram revisados, sem registro de infecção relacionada à assistência à saúde. Dos óbitos ocorridos na unidade neste período, somente um está relacionado à infecção comunitária por Septicemia por *Staphilococcus aureus*, e revisado pela Comissão de Óbito. Mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto às precauções respiratórias e de contato, higienização das mãos, utilização de EPIs, proibição do uso de adornos na assistência conforme a NR 32 - MTE e gerenciamento de resíduos do serviço de saúde. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Marcio Fortes Soares _____

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 três dias do mês de agosto de dois mil e dezesseis, às treze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maginhos, 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 julho foram gerados sete mil novecentos e seis prontuários eletrônicos, clínicos, pediátricos. Os prontuários gerados pelas salas de observação (clínico e pediatria) e sala vermelha foram revisados pela Comissão de prontuário, num total de cento e dois, sendo cinquenta e sete pela sala de observação adulta, (vinte e um pacientes com mais de vinte e quatro horas e trinta e seis com menos de vinte e quatro horas), vinte e dois pela sala de observação pediatria, (sendo quatro com mais de vinte e quatro horas e dezoito com menos de vinte e quatro horas), e vinte e três pacientes pela sala vermelha, (sendo cinco paciente com menos de vinte e quatro horas e dezoito 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 quatorze prontuários, quanto à qualidade nos registros, identificação e preenchimento correto de quem prestou o cuidado, com um caso relacionado ao quadro infeccioso associado ao diagnóstico principal. Dos vinte e três casos em observação na Sala Vermelha, tivemos oito removidos para outra unidade, uma alta a revelia e quatorze óbitos, um já chegou cadáver. As notificações seguem diariamente para a CCIHUP. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada 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 _____



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/08/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

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

Viva Rio | Juliana.Ferreira (Sair)

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

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

Ano e Mês	Qtd. Pacientes Classificados	Qtd. Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Pacientes Risco Vermelho C
2016/07	8083	7909	7013	5799	785	662
Total geral	8083	7909	7013	5799	785	662

Link para acesso público (Abrir)
http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=67DCT894A8B75CEFSCHFB7E9FD47D67A8D&D=303022D53F661848080DA3AD45E78ED77F8

Tempo por risco

10/08/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência
16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 10/08/2016 às 03:33:24 - Tabela: VW_URGEN_EMERGE - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Viva Rio | Juliana.Ferreira (Sair)

Ano Atendimento Médico: 2016
Atendimento de Contingência: N
Classificação de Risco: Vermelho, ...
Dia de Atendimento: 31, ...
Especialidade Clínica: PEDIATRIA, ...
Mes de Atendimento: 7
Turno do atendimento: ...
Unidade de Saúde: UPA - MARE

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

Ano de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.	Tempo Entre Aco e Clas Ri	Tempo ClasRis e AtendMéd
2016	UPA - MARE	Amarelo Consultorio	1.228	232	19	9	10
2016	UPA - MARE	Amarelo Observacao	2.021	1	18	10	14
2016	UPA - MARE	Verde	555	3	33	11	21
2016	UPA - MARE	Vermelho	3.470	1	11	11	9
Total geral			641	26	31	11	20

Sem paginação - 4 registros / 00:00:01 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
Cenário: 16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 10/08/2016 às 03:33:24
Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2016;
Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: N;
Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Consultorio;Amarelo Observacao;Verde;Vermelho;
Dia de Atendimento - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31;
Especialidade Clínica - Múltipla seleção: ASSISTENTE SOCIAL;CARDIOLOGIA;CLINICA MEDICA;GASTROENTEROLOGIA;GINECOLOGIA;ODONTOLOGIA;ORTOPEDIA;PEDIATRIA;
Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 7;
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA - MARE;

Status dos objetos
Grade visível
Gráficos/indicadores visíveis
Paginação dos dados desativada

Link para acesso público (Abrir)
http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=020706061F2D2336&C=B3B0ADAFB645CB5F&D=E874E61521342CCF4CC68F41217&E=33220468

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
01/07/2016	AVANÇADA	ZERO	011606300001		WALDIR RIBEIRO FILHO	49 ANOS	AGRESSAO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE > CALIBRE - RUA E ESTRADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
06/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	011607080107		PAULO HENRIQUE GONCALVES	17 ANOS	PROJETEIS DE OUT ARMAS FOGO E DAS NAO ESPECIFICA DAS - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
10/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	011607040197	171240864	FRANCISCA MANOEL SOARES	67 ANOS	ANEMIA NUTRICIONAL NAO ESPECIFICA DA	HOSP. MUN. ALBERT SCHWEITZER
12/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	011607120347		JOAO VITOR DE BRITO DOS SANTOS	17 ANOS	DISPARO DE OUTRA ARMA DE FOGO E DE ARMA DE FOGO N ESPEC - RUA E ESTRADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
20/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	011607180017		CRISTIAN JORDAN THEODORO DO NASCIMENTO	16 ANOS	INTOXICACAO POR OUTRAS SUBST E AS NAO ESPECIFICA DA QUE AGEM ESSENC SOBRE O APARELHO CIRCULATORIO	HOSP. UNIV. SEVERINO SOMBRA - HUSS
20/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	011607170191	SER 1414381	PAULO SERGIO TAVARES DO COUTO	65 ANOS	SEPTICEMIA POR STAPHYLOCCUS AUREUS	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA
25/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	011607240208		EDNALDO NASCIMENTO DA SILVA	35 ANOS	QUEIMADURAS ENVOLVENDO DE 30 - 39% DA SUPERFICIE	HOSP. EST. VEREADOR MELCHIADES CALAZA

							CORPORAL	NS
26/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	01160722005 2	173005877	LUIZA ESTEVAO GONCALVES	77 ANOS	ANEMIA NAO ESPECIFICA DA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
28/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	01160727030 8		IZADORA DOS SANTOS TEIXEIRA	15 ANOS	HIPERGLICE MIA NAO ESPECIFICA DA	HOSP. FED. DE BONSUC ESSO
29/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	01160727000 1	173451150	ROSIMARY DE SOUZA	52 ANOS	CRISE DE GRANDE MAL, NAO ESPECIFICA DA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	HOSP. UNIV. SEVERIN O SOMBRA - HUSS
29/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	01160729003 4		DIEGO DA CUNHA RODRIGUES	22 ANOS	TRAUMATIS MOS SUPERFICIAI S MULTIPLoS DO OMBRO E DO BRACO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
31/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	01160731001 0		LEONARDO DA SILVA DE LIMA	06 ANOS	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICA DA	UPA ILHA
31/07/2016	AVANÇADA	ELETIVA	01160731008 3		JOANA LEOPOLDINA	47 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICA DO COMO HEMORRAGI CO OU ISQUEMICO	HOSP. MUN. SOUZA AGUIAR



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO-CLINICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 29/07/2016
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 16:52
Competência: 07/2016		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Versão: 3.2.40
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
06176971756	706407113248284	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	980016294630059	CAROLINA MENDONCA GAMA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
02069810313	980016294177478	CLAUDIO REVIL FERREIRA VIANA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06112426722	980016289807159	CLEMENS OHSE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
96252111287	705501456991710	DANIELLE SANTANA MELLO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
74435116120	980016296140032	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	
05720811702	980016284929795	GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
61583138749	980016288055986	JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06171674788	704306581526597	JUAN MANUEL YAMPARA GUARACHI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
04463968771	980016287634273	LEANDRO FERNANDES CHEUNG	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01317692608	980016284927547	LEONARDO MAREGA ANGOTTI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08215075754	980016285216695	NADJA SORESINE DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
10123035783	980016285420675	NAILA DIAS MONNERAT	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
12434008704	980016289882223	NATHALIA CARDOSO DE BARROS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05521164758	980016281901172	OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08384028605	980016295910403	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	
85116661768	980016286787467	SERGIO MISK FORSTER	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
10891186867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01321254636	980016001165764	THIAGO AYUPE MOTA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06212169764	708603054656386	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
94212023172	980016280531673	YUMI MIYAHIRA VALOIS BARBOSA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
TOTAL: 25				



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE			SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 29/07/2016
DATASUS			Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 16:53
Competência: 07/2016			CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA	Versão: 3.2.40
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
05509445750	704608687270528	AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
04677635692	702600271328741	ANDRE SA E PASCOAL	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
62811835334	980016289726051	BERGSON MORORO BESERRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
07969310621	700000902789206	BRUNA FORTES IGLESIAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
18211097753	100122407930008	CELMA APARECIDA TARDELLI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
27546960835	980016289661677	CESAR CORREA AMADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
02533224723	980016001314212	ELZIANE ROCHA VIEIRA FAGUNDES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
74776207753	201551874000006	LAURA MARIA ENEAS PINTO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
31334240841	980016293679003	LUCIENY CHARURI FURTADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09242844713	980016295160714	RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06952406760	190062770640005	SANDRO NEVES BOANADA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06796166671	980016294619942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
TOTAL: 12				

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		julho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Junho
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		83.627,60
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		0,00
Outras Receitas		147.650,00
B - TOTAL DE RECEITAS		1.147.650,00
DESPESAS		
Pessoal		638.907,39
Material de Consumo		52.792,01
Serviços de Terceiros		176.606,65
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		298,98
Outras Despesas Operacionais		115.191,52
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		983.796,55
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		247.481,05
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		247.481,05
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)		247.481,05



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês JULHO/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 72,87% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

No demonstrativo da Conciliação Bancária verifica-se a conformidade entre o registro contábil e os saldos apresentados nos extratos bancários. (Anexo no Item 8.4)

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 105,64% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

Neste item estão reunidas as informações relativas à Aquisição de Bens Duráveis, Recursos Humanos e Contratos de Serviços Terceirizados, cujos demonstrativos encontram-se disponíveis nos anexos.

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

Não houve aquisição de bens duráveis. (Anexo no Item 8.4)

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

Não houve aquisição de outros investimentos. (Anexo no Item 8.4)

7.3 Recursos Humanos

O RH da OSS Viva Rio mantém o processo de recrutamento e seleção no intuito de fazer reposições dos profissionais que são desligados ou pedem desligamento, preenchendo assim, as lacunas nas escalas dos profissionais em todos os quadros. Mantivemos a motivação e a busca pela organização nas escalas de cada uma das unidades, promovendo a organização e o aumento na qualidade do ambiente de trabalho, o que influencia de maneira positiva e direta a melhoria na qualidade da assistência.

Mantivemos também os profissionais trabalhando exclusivamente na captação, acomodação na escala de plantões, completando o quadro previsto, de médicos e demais profissionais, mantendo acompanhamento permanente na intenção de garantir a presença dos profissionais na unidade. Os demais quadros profissionais encontram-se completos, porém sofrem modificações de acordo com a demanda, passivo de demissões ou contratações para completá-lo. Focamos durante o processo seletivo a verificação incisiva da capacidade técnica dos profissionais.

Lembramos que todos os profissionais realizam além da entrevista comportamental e comprovação de titularidade e especializações, provas que foram confeccionadas dentro da realidade das unidades de pronto atendimento, buscando a veracidade do saber técnico destes profissionais.

A OSS Viva Rio agregou nas Unidades de Pronto Atendimento novas categorias de profissionais como: Assistente de Faturamento; Coordenação de Qualidade de Gestão, Educação Permanente, uma Ouvidoria e Nutricionista, para que assim possamos melhor atender as demandas tanto da Secretaria Estadual de Saúde quanto do próprio usuário.

Durante o período, executamos a contratação de 1 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Médico	1

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 **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MARÉ** tiveram início, em sua maioria, em **Abril de 2016**.

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
LAVAMAR	LAVANDERIA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
SUPER GERA	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA

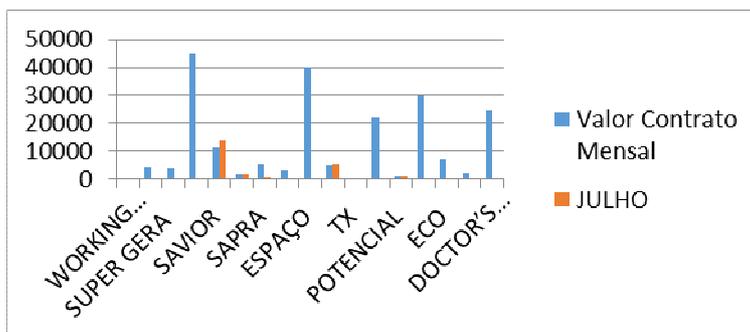
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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

Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes à **JULHO de 2016**.

Valores Fixos



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

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

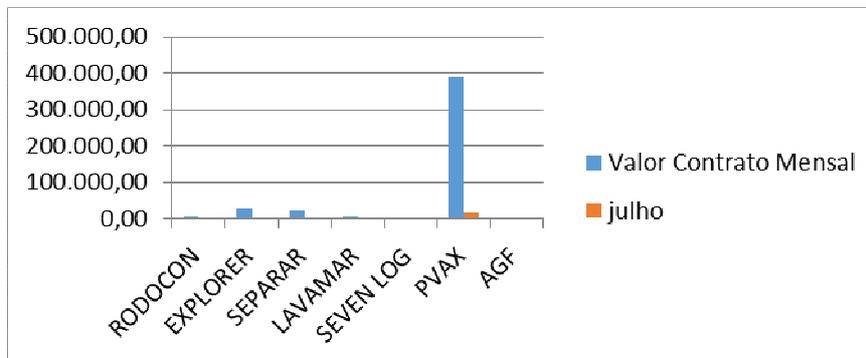
Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	JULHO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
SUPER GERA	GERADORES	4.000,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	13.850,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	611,52
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR	39.998,58	
TX	RAIO X	4.993,75	5.183,75
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	1.160,00
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

Serviços com Custos Variáveis

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

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

Valores Variáveis



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

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Junho
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVAMAR	LAVANDERIA	5.500,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	2.887,39	962,46
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	15.240,03
AGF	EXTINTORES	345	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
 Data da operação: 01/08/2016 - 11h12

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004210-2	164.181,05	164.181,05

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/07/2016 e 31/07/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2016	SALDO ANTERIOR				327,60
01/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814211	17.000,00		17.327,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814647	5.000,00		22.327,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814655		-16.367,31	5.960,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814936		-4.258,19	1.702,10
04/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814038	4.000,00		5.702,10
	TAR ADIANT.DEPOSITANTE ADIANT.DEPOSITANTE	270616		-58,90	5.643,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814080		-67,69	5.575,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814350		-2.466,73	3.108,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814476		-570,33	2.538,45
05/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814027	41.650,00		44.188,45
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	160705		-0,38	44.188,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814061		-4.172,48	40.015,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814755		-17.508,81	22.506,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814828		-1.964,54	20.542,24
07/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814261	30.000,00		50.542,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814173		-2.100,00	48.442,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814678		-48.381,73	60,51
12/07/2016	DEPOS ENTRE AGS DINHEIRO O PROPRIO FAVORECIDO	1106898	1.000.000,00		1.000.060,51
13/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814088		-7.568,24	992.492,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814175		-119,19	992.373,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814497		-254,11	992.118,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814705		-400.787,81	591.331,16
14/07/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 4290206	117		-26,60	591.304,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814793		-197,80	591.106,76
15/07/2016	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10716		-64,80	591.041,96
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814		-2.237,24	588.804,72
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81415		-73.840,92	514.963,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814086		-1.566,64	513.397,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814541		-3.249,12	510.148,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735		-16,50	510.131,54
18/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814029		-4.488,05	505.643,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814149		-14.769,52	490.873,97
19/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814582		-60.000,00	430.873,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814753		-3.000,00	427.873,97
20/07/2016	PAGFOR DOC SD L	81420		-7.091,32	420.782,65
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81420		-24.520,04	396.262,61
	TRANSF CC PARA CC PJ IES COM PROD FARMACEUTICO	1499833		-1.025,00	395.237,61
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814044		-5.048,32	390.189,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814076		-18,21	390.171,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814089		-6.379,59	383.791,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814092		-4.617,96	379.173,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814208		-80.333,32	298.840,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814217		-330,00	298.510,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814220		-35.943,00	262.567,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814308		-227,05	262.340,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814421		-1.382,34	260.957,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814641		-5.164,32	255.793,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800		-457,05	255.336,45
21/07/2016	PAGFOR DOC SD L	81421		-2.577,47	252.758,98
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUcoes RODOVIARIAS	7000814		-2.271,01	250.487,97
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUcoes RODOVIARIAS	7000814		-2.853,86	247.634,11
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81421		-89.722,10	157.912,01
	TRANSF CC PARA CC PJ PETROVERA DERIVADOS DE PET	3113832		-1.980,00	155.932,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814093		-57,75	155.874,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814101		-74,25	155.800,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814489		-1.221,58	154.578,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814826		-914,09	153.664,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814961		-1.386,78	152.277,56
22/07/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 31182100	118		-539,12	151.738,44
25/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814051		-6.137,12	145.601,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814428		-9.620,47	135.980,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814560		-46,62	135.934,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814939		-4.615,67	131.318,56
26/07/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO CIRUR SAO JOSE NF101378	119		-165,62	131.152,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814825		-1.252,96	129.899,98
27/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814120		-254,14	129.645,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814284		-1.266,91	128.378,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814883		-119,19	128.259,74
28/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814577	30.000,00		158.259,74
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 31231092	120		-5.256,50	153.003,24
Total			1.127.650,00	-974.974,36	153.003,24

Os dados acima têm como base 01/08/2016 às 11h12 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/07/2016	SALDO ANTERIOR				153.003,24
29/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814195	810,30		153.813,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814583	20.000,00		173.813,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814241		-810,30	173.003,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814285		-564,00	172.439,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814569		-303,35	172.135,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814639		-362,04	171.773,85
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2841703		-8,80	171.765,05
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. STOCK MED DIST. DE P	2841703		-3.170,00	168.595,05



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

DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2858730	-8,80	168.586,25
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. T C A FARMA COMERCIO	2858730	-1.645,00	166.941,25
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2858742	-8,80	166.932,45
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DISTROMED MEDICAMENT	2858742	-2.751,40	164.181,05
Total		20.810,30	164.181,05



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 01/08/2016 - 11h20

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004210-2	164.181,05	164.181,05

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/07/2016 e 31/07/2016

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 01/08/2016 às 11h20 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 01/08/2016 - 11h38

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005332-5 | Entre 01/07/2016 e 31/07/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
16/06/2016	SALDO ANTERIOR				0,00
07/07/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	5332	83.300,00		83.300,00
	TRANSF CC PARA CC PJ			-83.300,00	0,00
	VIVA RIO	814559			0,00
Total			83.300,00	-83.300,00	0,00

Os dados acima têm como base 01/08/2016 às 11h38 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 01/08/2016 - 13h53

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

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005332-5 | Entre 01/07/2016 e 31/07/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
17/06/2016	SALDO ANTERIOR				83.300,00
07/07/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	5332		-83.300,00	0,00
Total			0,00	-83.300,00	0,00

Os dados acima têm como base 01/08/2016 às 13h53 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

VIVA RIO		POLHA ANALITICA		Página: 0003 - V.12.1.11.0				
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		GT UPA MARE / Diretoria Executiva		Emissão: 12/08/2016 2:18:11 PM				
00.343.941/0001-28		Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1.01.2000.10008999				
TOTALS DA QUEBRA								
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	4	5,46	4.312,13	0003	INSS	69,55	
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,63	456,13	0004	IRRF	1.201,39	
0041	FÉRIAS NO MES	1	1,09	638,57	0030	IRRF FÉRIAS	281,32	
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	0,47	273,67	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	905,43	
0076	1/3 FÉRIAS NO MES	1	1,10	212,86	0098	INSS FÉRIAS	29,58	
0077	1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	0,47	91,23				
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	225,77				
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	9,12				
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,21	88,42				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	234,35				
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	132,64				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	2	1,34	69,55 B				
0204	INSS FÉRIAS ALIQUOTA NORMAL	1	0,57	29,58 B				
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	22,57 B				
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	3	0,00	75,63 B				
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	4	0,00	64,70 B				

Proventos		6.674,89	Descontos		2.487,27	Líquido		4.187,62
FGTS Dep.		468,31	INSS Segurado		99,13	Base Sal. Fam.		5.853,86
FGTS 13º Dep.		36,49	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		5.002,43
FGTS Dep. (SEFIP)		468,31	Base INSS		3.206,27	Base IRRF 13º		0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		36,49	Base INSS 13º		0,00	Base IRRF Férias		1.216,33
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		0,00	BASE PIS		0,00
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00			
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00			
			Base INSS 20 Anos		0,00			
			Base INSS 13º 20 Anos		0,00			
			Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)		5.853,86	Base INSS 13º 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13º (SEFIP)		456,13	Base INSS N Exp. Risco		3.206,27			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00			
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00			
			Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00						
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00						

Ativos		3	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar		0	Aé. Previdência		0	Aviso Prévio		0
Férias		1	Aé. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs		4	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez		0						

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0005 - V.12.1.11.0			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		GT UPA MARE / Coordenação Administrativa		Emissão: 12/08/2016 2:18:11 PM			
00.343.941/0001-28		Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1.01.2000.10104999			
TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	1,56	386,65	0003	INSS	29,58
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	148,00	0004	IRRF	93,86
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	0,57	29,58 B			
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	22,57 B			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	5,35 B			
Proventos		534,65			Descontos		123,44
FCTS Dep.		42,77			INSS Segurado		29,58
FCTS 13° Dep.		0,00			Estorno INSS		0,00
FCTS Dep. (SEFIP)		42,77			Base INSS		534,65
FCTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13°		0,00
FCTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00
FCTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13°		0,00
FCTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00
FCTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° 15 Anos		0,00
					Base INSS 20 Anos		0,00
					Base INSS 13° 20 Anos		0,00
					Base INSS 25 Anos		0,00
Base FCTS (SEFIP)		534,65			Base INSS 13° 25 Anos		0,00
Base FCTS 13° (SEFIP)		0,00			Base INSS N Exp. Risco		534,65
Base FCTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° N Exp. Risco		0,00
Base FCTS 13° Menor Apr. (SE		0,00			Base INSS Auton.		0,00
					Base INSS Pro-Labore		0,00
Base FCTS Resc. (SEFIP)		0,00					
Base FCTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00					
Ativos		1			Demitidos		0
Serv. Militar		0			A.E. Previdência		0
Férias		0			A.E. Ac. Trabalho		0
Outros		0			Lic. Remunerada		0
Funcs		1			Transf. no Mês		0
Apos. Invalidez		0			Lic. Maternidade		0
					Aviso Prévio		0
					Lic. sem Vencto		0
					C/ Dem. mês		0
					C/ Resc. Compl.		0

Chapa-Nome do Funcionário		Salário	Seção	Função	Status movimento	Situação	
Admissão	Demissão					Início-Fim últ afast	
<p>VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN 00.343.941/0001-28</p> <p>FOLHA ANALITICA GT UPA MARE / Gestão UPA Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2</p> <p>Página: 0006 - V.12.1.11.0 Emissão: 12/08/2016 2:18:11 PM Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1.01.2000.10191999</p>							
00116710-ROBERTO ANDRADE SIMOES		13.241,51	Gestão UPA	Coordenador Geral Médico		Férias	
01/10/2012							
0002 DIAS TRABALHADOS		1,23	539,07	0004 IRRF		-	
0041 FERIAS NO MES		2,85	1.647,29	0030 IRRF FERIAS		3,73 73,36	
0042 FERIAS NO PROXIMO MES		1,23	705,98	0043 ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO		3,73 716,51	
0076 1/3 FERIAS NO MES		2,85	549,10	0098 INSS FERIAS		0 2.343,69	
0077 1/3 FERIAS NO PROXIMO MES		1,23	235,33			1,49 77,46	
0097 INSALUBRIDADE		0	7,17				
0486 GRATIF COORDENACAO		0	175,26				
0204 INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL		1,49	77,46 B				
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO		0	29,18 B				
Proventos	3.859,20	Descontos	3.211,02	Líquido	648,18	BASE PIS	0,00
FGTS Dep.	233,43	INSS Segurado	77,46	Base IRRF	721,50	VALOR PIS	0,00
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF Férias	3.137,70		
FGTS Dep. (SEFIP)	233,43	Base INSS	2.917,89	Base IRRF 13°	0,00		
FGTS 13° Dep. (SEFI)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Num. Depend.	1,00		
FGTS Rescisão (SEFI)	0,00			Base Sal. Fam.	2.917,89		
FGTS 13° Rescisão (	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE	0,00						
FGTS 13° Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	2.917,89						
Base FGTS 13°	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	2.917,89						
Base FGTS 13° (SEFI)	0,00						
Base FGTS Menor Apr	0,00						
Base FGTS 13° Menor	0,00						
Base FGTS Resc. (SEF	0,00						
Base FGTS 13° Resc.	0,00						
00013341-MARIA JURACI DE ANDRADE DUTRA							
13/04/2015		10.290,22	Gestão UPA	Gestor de Contratos UPA		Ativo	
0002 DIAS TRABALHADOS		4,07	1.396,38	0003 INSS		-	
0099 GRATIFICACAO POR FUNCAO		0	558,55	0004 IRRF		1,49 77,46	
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL		1,49	77,46 B			3,73 398,33	
9850 VALE REFEICAO - TOTAL		0	59,11 B				
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO		0	19,55 B				
Proventos	1.954,93	Descontos	475,79	Líquido	1.479,14	BASE PIS	0,00
FGTS Dep.	156,39	INSS Segurado	77,46	Base IRRF	1.954,93	VALOR PIS	0,00
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF Férias	0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)	156,39	Base INSS	1.954,93	Base IRRF 13°	0,00		
FGTS 13° Dep. (SEFI)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Num. Depend.	0,00		
FGTS Rescisão (SEFI)	0,00			Base Sal. Fam.	1.954,93		
FGTS 13° Rescisão (	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE	0,00						
FGTS 13° Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	1.954,93						
Base FGTS 13°	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	1.954,93						
Base FGTS 13° (SEFI)	0,00						
Base FGTS Menor Apr	0,00						
Base FGTS 13° Menor	0,00						
Base FGTS Resc. (SEF	0,00						
Base FGTS 13° Resc.	0,00						



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA		Página: 0007 - V.12.1.11.0		
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA MARE / Gestão UPA		Emissão: 12/08/2016 2:18:11 PM		
00_343_941/0001-28			Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1.01.2000.10191999		
TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	2	5,30	1.935,45	0003	INSS	77,46
0041	FERIAS NO MES	1	2,85	1.647,29	0004	IRRF	471,69
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	1,23	705,98	0030	IRRF FERIAS	716,51
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	2,85	549,10	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2.343,69
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	1,23	235,33	0098	INSS FERIAS	77,46
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	7,17			
0099	GRATIFICACAO POR PUNCAO	1	0,00	558,55			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	175,26			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	1,49	77,46 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	1,49	77,46 B			
9850	VALE REPETICAO - TOTAL	1	0,00	59,11 B			
9917	PI S/ POLHA DE PAGAMENTO	2	0,00	48,73 B			
Proventos		5.814,13			Descontos		3.686,81
FGTS Dep.		389,83			INSS Segurado		154,92
FGTS 13° Dep.		0,00			Estorno INSS		0,00
FGTS Dep. (SEFIP)		389,83			Base INSS		4.872,82
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13°		0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13°		0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° 15 Anos		0,00
					Base INSS 20 Anos		0,00
					Base INSS 13° 20 Anos		0,00
					Base INSS 25 Anos		0,00
Base FGTS (SEFIP)		4.872,82			Base INSS 13° 25 Anos		0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)		0,00			Base INSS N Exp. Risco		4.872,82
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° N Exp. Risco		0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00
					Base INSS Pro-Labore		0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00					
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00					
Ativos		1			Demitidos		0
Serv. Militar		0			AE. Previdência		0
Férias		1			AE. Ac. Trabalho		0
Outros		0			Lic. Remunerada		0
Puncos		2			Lic. sem Vencto		0
Apos. Invalidez		0			C/ Dem. mês		0
					C/ Resc. Compl.		0



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0009 - V.12.1.11.0
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 12/08/2016 2:18:11 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 07/2016 - 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	PGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS		0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0009	1A PARCELA 130. SALARIO		9												
0041	FERIAS NO MES		41		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0042	FERIAS NO PROXIMO MES		42												
0076	1/3 FERIAS NO MES		76		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES		77												
0094	GRATIFICACAO		0		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0097	INSALUBRIDADE		22	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO		0		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0215	ATESTADO MEDICO		145	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE		0		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0486	GRATIF COORDENACAO		0		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA		0		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E	90	80											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0											
9850	VALE REFEICAO - 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											
0030	IRRF FERIAS		30	83											
0043	ADIANTEAMENTO CONFORME RECIBO		43	81											
0098	INSS FERIAS		82	80											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E	90	80											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	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 JULHO/2016

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0010 - V.12.1.11.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 12/08/2016 2:18:11 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Cód Quebra Centro de Custo = 10064995



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

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA				Página: 0047 - V.11.82.43.0			
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ				UPA - Maré / VIVA RIO				Emissão: 29/07/2016 5:49:35 PM			
00.343.941/0001-28				Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2				Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1			
TOTALS DA QUEBRA											
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	132	3.689,64	380.646,01	0003	INSS	129	1.229,03	38.017,24		
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	6.860,16	0004	IRRF	72	1.402,58	68.096,64		
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	938,13	0006	VALE TRANSPORTE	41	246,00	2.632,00		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	15,00	589,91	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	65,89		
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	7,00	687,06	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	150,93		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	234,71	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	1.252,96		
0067	REMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	69,00	0163	ATRASO	38	123,28	6.075,36		
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	56,93	0182	FALTAS (EM HORAS)	11	278,05	6.191,03		
0094	GRATIFICACAO	42	0,00	54.844,52	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.177,82		
0097	INSALUBRIDADE	133	0,00	26.032,61	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	28	354,61	19.014,74		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.670,46	0460	DESC.SUSPENSAO	1	0,00	180,50		
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	2.156,23	0460	DESCONTO DE PGT0. INDEVIDO	1	0,00	1.500,00		
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN)	1	0,00	746,66	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	21,70		
0215	ATESTADO MEDICO	3	8,00	743,57							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	2.387,29							
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	910,15							
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	98	4.437,94	28.605,73							
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	164,16							
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	2	16,48	942,13							
0424	DEV. DESC INDEVIDO C/INCIDENT	1	0,00	3,04							
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	2	0,00	5.181,84							
0454	SALDO DE SALARIO	1	19,00	745,95							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64							
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	2	0,00	1.125,35							
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	10	0,00	3.252,48							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	28	60,56	25.200,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	15	22,56	17.356,00							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	17,00	14.100,00							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	3,00	1.080,00							
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	2	0,00	390,00							
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	176,00							
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	2,00	2.420,00							
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	4,00	4.400,00							
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	1	2,00	400,00							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	79,69							
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	0,00	1.938,93							
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	45,19							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	72,02							
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.560,94 B							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	41	0,00	5.124,00 B							
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	9	134,00	25.851,82 B							
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	32.909,10 B							
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	68,59 B							
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	9	134,00	8.617,27 B							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	65,89 B							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	129	1.229,03	37.999,90 B							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	65,89 B							
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	7	64,00	1.372,09 B							
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	7	64,00	1.372,09 B							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	41	0,00	5.124,00 B							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	6,00	704,12 B							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	610,71 B							
9917	PI S/ FOLHA DE PAGAMENTO	134	0,00	6.128,38 B							

Proventos		592.315,55		Descontos		144.376,81		Líquido			447.938,74
FGTS Dep.		48.917,84		INSS Segurado		39.455,22		Base Sal. Fam.			577.181,32
FGTS 13* Dep.		65,89		Estorno INSS		12.446,89		Base IRRF			577.003,86
FGTS Dep. (SEPIP)		48.917,84		Base INSS		611.472,95		Base IRRF 13*			823,68
FGTS 13* Dep. (SEPIP)		65,89		Base INSS 13*		823,68		Base IRRF Férias			25.923,84
FGTS Rescisão (SEPIP)		68,59		Base INSS Ac. Teto		190.502,70		BASE PIS			686.913,31
FGTS 13* Rescisão (SEPIP)		65,89		Base INSS Ac. Teto 13*		0,00		VALOR PIS			6.868,09
FGTS Menor Apr. (SEPIP)		0,00		Base INSS 15 Anos		0,00		Fórmula 3			0,00
FGTS 13* Menor Apr. (SEPIP)		0,00		Base INSS 13* 15 Anos		0,00					
Base FGTS		611.472,95		Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13*		823,68		Base INSS 13* 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.		0,00		Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEPIP)		611.472,95		Base INSS 13* 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13* (SEPIP)		823,68		Base INSS N Exp. Risco		611.472,95					
Base FGTS Menor Apr. (SEPIP)		0,00		Base INSS 13* N Exp. Risco		823,68					
Base FGTS 13* Menor Apr. (SEPIP)		0,00		Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos		610.615,53		Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13* Ativos		0,00									
Base FGTS Demitidos		857,42									
Base FGTS 13* Demitidos		823,68									
Base FGTS Resc. (SEPIP)		857,42						Base IRRF PIR			0,00
Base FGTS 13* Resc. (SEPIP)		823,68									

Ativos		135		Demitidos		1		Lic. Maternidade			1
Serv. Militar		0		Af. Previdência		0		Aviso Prévio			0
Férias		0		Af. Ac. Trabalho		0		Lic. sem Vencdo			0
Outros		0		Lic. Remunerada		0		C/ Dem. mês			0
Funcs		137		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 JULHO/2016

VIVA RIO
LABEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0048 - V.11.82.43.0
Emissão: 29/07/2016 5:49:35 PM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

				TOTAL GERAL					
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	132	3.689,64	380.646,01	0003	INSS	129	1.229,03	38.017,24
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	6.860,16	0004	IRRF	72	1.402,58	68.096,64
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	938,13	0006	VALE TRANSPORTE	41	246,00	2.632,00
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	15,00	588,91	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	65,89
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	7,00	687,06	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	150,93
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	234,71	0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	1.252,96
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	68,00	0163	ATRASO	38	123,28	6.075,36
0086	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	56,93	0182	FALTAS (EM HORAS)	11	278,05	6.191,03
0094	GRATIFICACAO	42	0,00	54.844,52	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.177,82
0097	INSALUBRIDADE	133	0,00	26.032,61	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	28	354,61	19.014,74
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.670,46	0460	DESC.SUSPENSAO	1	0,00	180,50
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	2.156,23	0460	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	1.500,00
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN)	1	0,00	746,66	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	21,70
0215	ATESTADO MEDICO	3	8,00	743,57					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	2.387,29					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	910,15					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	98	4.437,94	28.605,73					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	164,16					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	2	16,48	942,13					
0424	DEV. DESC INDEVIDO C/INCIDENT	1	0,00	3,04					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	2	0,00	5.181,84					
0454	SALDO DE SALARIO	1	19,00	745,95					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	2	0,00	1.125,35					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	10	0,00	3.252,48					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	28	60,56	25.200,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	15	22,56	17.356,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	17,00	14.100,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	3,00	1.080,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	2	0,00	390,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	176,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	2,00	2.420,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	4,00	4.400,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	1	2,00	400,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	79,69					
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	0,00	1.938,93					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	45,19					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	72,02					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.560,94 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	41	0,00	5.124,00 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	9	134,00	25.851,82 B					
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	32.909,10 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	68,59 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	9	134,00	8.617,27 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	65,89 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	129	1.229,03	37.999,90 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	65,89 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	7	64,00	1.372,09 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	7	64,00	1.372,09 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	41	0,00	5.124,00 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	6,00	704,12 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	610,71 B					
9917	PI S/ FOLHA DE PAGAMENTO	134	0,00	6.128,38 B					
Proventos		592.315,55			Descontos		144.376,81		
FGTS Dep.		48.917,84			Líquido		447.938,74		
FGTS 13* Dep.		65,89			Base Sal. Fam.		577.181,32		
FGTS Dep. (SEPIP)		48.917,84			Base IRRF		577.003,86		
FGTS 13* Dep. (SEPIP)		65,89			Base IRRF 13*		823,68		
FGTS Rescisão (SEPIP)		68,59	INSS Segurado	39.455,22	Base IRRF Férias		25.923,84		
FGTS 13* Rescisão (SEPIP)		65,89	Estorno INSS	12.446,89	BASE PIS		686.810,31		
FGTS Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS	611.472,95					
FGTS 13* Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS 13*	823,68					
Base FGTS		611.472,95	Base INSS Ac. Teto	190.502,70					
Base FGTS 13*		823,68	Base INSS Ac. Teto 13*	0,00					
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 15 Anos	0,00					
Base FGTS (SEPIP)		611.472,95	Base INSS 13* 15 Anos	0,00					
Base FGTS 13* (SEPIP)		823,68	Base INSS 20 Anos	0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS 13* 20 Anos	0,00					
Base FGTS 13* Menor Apr. (SE)		0,00	Base INSS 25 Anos	0,00					
Base FGTS Ativos		610.615,53	Base INSS 13* 25 Anos	0,00					
Base FGTS 13* Ativos		0,00	Base INSS N Exp. Risco	611.472,95					
Base FGTS Demitidos		857,42	Base INSS 13* N Exp. Risco	823,68					
Base FGTS 13* Demitidos		823,68	Base INSS Auton.	0,00					
Base FGTS Resc. (SEPIP)		857,42	Base INSS Pro-Labore	0,00					
Base FGTS 13* Resc. (SEPIP)		823,68							
Ativos		135	Demitidos	1	Lic. Maternidade				1
Serv. Militar		0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio				0
Férias		0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo				0
Outros		0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês				0
Funcs		137	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 JULHO/2016

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0049 - V.11.82.43.0
Emissão: 29/07/2016 5:49:35 PM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							-FERIAS-		-130-		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0017	SALÁRIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0020	ARREDONDAMENTO	20	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0046	130. SALARIO RESCISAO	49	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0068	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0097	INSALUBERIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN)	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0423	DEVOL. DESC. PAlTA INDEVIDO	128	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0424	DEV. DESC INDEVIDO C/INCIDEN	7	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0717	INSALUBERIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0742	MEDIA S/ INSALUBERIDADE S/ 13	48	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0748	DEVOL. DESC. PAlTA INDEVIDO	128	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0866	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0869	MEDIAS S/ INSALUBERIDADE S/ F	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0												
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0												
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0												
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81												
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0												
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81												
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81												
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80												
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80												
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0												
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6												
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0												
9917	PI S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78												

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							-FERIAS-		-130-		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81												
0004	IRRF	4	83												
0006	VALE TRANSPORTE	6	80												
0011	INSS 130. SALARIO	11	81												
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81												
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99												
0163	ATRASO	10	0												
0182	PALTAS (EM HORAS)	8	0												
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	80												
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0												
0460	DESC. SUSPENSAO	8	20												
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0												
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0												
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0												
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0												
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0												
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81												
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0												
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81												
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81												
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80												
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80												
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0												
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6												
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0												
9917	PI S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78												

LEGENDA:

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



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

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

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

Página: 0050 - V.11.82.43.0
Emissão: 29/07/2016 5:49:35 PM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

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 JULHO/2016

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 07/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0051 - V.11.02.43.0
Emissão: 29/07/2016 5:49:35 PM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGIIMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10064560

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA MARÉ</i>		<i>julho/2016</i>
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	638.907,39
01.01	SALARIO	446.185,78
01.01.01	FOLHA NORMAL	446.185,78
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	0,00
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	26,60
01.02.01	VALE TRANSPORTE	26,60
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	163.724,54
01.03.01	FGTS	47.470,11
01.03.02	IRRF	78.675,42
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	35.650,33
01.03.04	RESCISÕES	1.566,64
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	362,04
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	28.970,47
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	28.970,47
2	MATERIAL DE CONSUMO	52.792,01
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.320,40
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.320,40
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	47.142,57
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	14.027,65
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	33.114,92
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	3.329,04
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	3.329,04
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	176.606,65
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	2.179,80
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	2.179,80
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	30.000,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	30.000,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	8.436,83
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	4.000,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	3.128,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	1.308,83
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	65.720,40

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	57.996,30
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	7.724,10
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.13	INTERNET	1.524,65
03.13.01	INTERNET	1.524,65
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	758,07
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	758,07
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	3.009,70
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	3.009,70
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	44.161,27
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	44.161,27
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	298,98
06.01	TARIFAS	298,98
06.01.01	TARIFAS	298,98
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	115.191,52
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	21.237,15
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	21.237,15
07.99	OUTRAS	93.954,37
07.99.01	OUTRAS	93.954,37
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		983.796,55

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ			julho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4210-2			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Julho/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/07/2016 a 31/07/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			164.181,05
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			83.300,00
A3 - TOTAL			247.481,05
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			247.481,05

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		julho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		4.964.456,82
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.795.532,06
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.795.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		0,00
Reembolso de Despesas		
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		0,00
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.795.532,06
Despesas CUSTEIO		
Salários		466.953,48
Benefícios		26,60
Encargos e Contribuições		155.514,55
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		51.170,42
Provisões (13º + Férias)		112.409,53
Outras Despesas de Pessoal		28.970,47
Sub-Total (3)		815.045,05
Materiais de Consumo (4)		159.936,13
Serviços de Terceiros (5)		267.286,51
Serviços Públicos (6)		162.442,84
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		21.536,13
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.426.246,66
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)		1.426.246,66
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		5.333.742,22

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

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										julho/2016
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE. X SAL. TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	3772,45	1.672,33	0,00	5.444,78	5.444,78
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	55,74	1.639,96	1.639,96
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	93,74	1.677,96	1.677,96
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	131,74	1.715,96	1.715,96
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	177,34	1.761,56	1.761,56
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	253,34	1.837,56	1.837,56
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	253,18	2.144,48	2.144,48
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	276,28	2.167,58	2.167,58
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1097,64	486,58	55,74	1.639,96	1.639,96
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1097,64	486,58	254,14	1.838,36	1.838,36
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	3773,09	1.672,61	0,00	5.445,70	5.445,70
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5450,56	2.416,23	0,00	7.866,79	7.866,79
Farmaceutico	Farmaceutico	223405	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56
Farmaceutico	Farmaceutico	223405	1	CLT	33	3018,47	1.338,09	435,60	4.792,16	4.792,16
Farmaceutico	Farmaceutico	223405	1	CLT	40	5450,56	2.416,23	0,00	7.866,79	7.866,79
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3893,25	1.725,88	0,00	5.619,13	5.619,13
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1310,40	580,90	51,38	1.942,68	1.942,68
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	2,54	1.586,76	1.586,76
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	70,94	1.655,16	1.655,16
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	86,14	1.670,36	1.670,36
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3430,08	1.520,55	0,00	4.950,63	4.950,63

Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6860,16	3.041,11	0,00	9.901,27	9.901,27
Médico	Médico	225125	1	CLT	32	9953,13	4.412,22	175,11	14.540,46	14.540,46
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	10290,23	4.561,66	0,00	14.851,89	14.851,89
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	10290,24	4.561,66	0,00	14.851,90	14.851,90
Médico	Médico	225125	1	CLT	44	12576,96	5.575,37	0,00	18.152,33	18.152,33
Médico	Médico	225125	1	CLT	52	14863,67	6.589,06	0,00	21.452,73	21.452,73
Médico	Médico	225125	1	CLT	60	17150,40	7.602,77	0,00	24.753,17	24.753,17
Medico(A)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	10290,37	4.561,72	0,00	14.852,09	14.852,09
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	3430,08	1.520,55	0,00	4.950,63	4.950,63
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	36	10290,24	4.561,66	0,00	14.851,90	14.851,90
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	0,00	1.699,95	1.699,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	4,83	1.704,78	1.704,78
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	5,33	1.705,28	1.705,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	25,83	1.725,78	1.725,78
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	43,33	1.743,28	1.743,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1472,28	652,66	0,00	2.124,94	2.124,94
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1257,81	557,59	0,00	1.815,40	1.815,40
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	0,00	2.178,49	2.178,49
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	39,44	2.217,93	2.217,93
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	61,44	2.239,93	2.239,93
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	129,44	2.307,93	2.307,93
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2136,75	947,22	0,00	3.083,97	3.083,97
Total						179.920,42	79.758,72	2.682,59	262.361,73	262.361,73

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

(2) CLT/PP/PJ

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ											julho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Contador	Controller Senior	252210	1	CLT	40	1276,23	565,75	30,49	1.872,47	1.872,47	
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	534,65	237,01	22,57	794,23	794,23	
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	721,50	319,84	0,00	1.041,34	1.041,34	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	2647,59	1.173,68	22,57	3.843,84	3.843,84	
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	273,67	121,32	22,57	417,56	417,56	
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1954,93	866,62	59,11	2.880,66	2.880,66	
Médico	Medico	225125	1	CLT	40	804,94	356,83	22,57	1.184,34	1.184,34	
Total						8.213,51	3.641,05	179,88	12.034,44	12.034,44	

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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO												julho/2016
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ												
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560												
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA												
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal	Data de Pagamento	Valor Líquido	
Bruno Bianco Gall de Carvalho	078.831.517-03	CRM-52-84763-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	18/07/2016	R\$ 1.200,00	
Johana Katherine Buitrago Valderrama	061.773.027-00	CRM-RJ 521036939	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	18/07/2016	R\$ 1.670,88	
Maria Jimena Latorre Gomez	062.428.077-26	CRM-RJ 521064835	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	18/07/2016	R\$ 2.066,80	
Peterson Vieira da Silva	329.540.168-33	CRM-RJ 52978353	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	144h	18/07/2016	R\$ 9.831,84	
Lygia Maria Vinhaes Gerk	782.834.267-53	CRM-RJ 52418605	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	36h	18/07/2016	R\$ 3.288,05	
Renata da Costa Bastos	136.060.257-77	CRF-RJ 8175T	N/D	Médico (a)	Técnico de Laboratorio	125125	1	RPA	72h	18/07/2016	R\$ 720,00	
Luciane de Oliveira Macedo Maciel	016.535.167-55	CTR - 163.811	N/D	Médico (a)	Técnico em Radiologia	125125	1	RPA	48h	18/07/2016	R\$ 480,00	
Peterson Vieira da Silva	329.540.168-33	CRM-RJ 52978353	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	70h	25/07/2016	R\$ 4.857,50	
Maria Jimena Latorre Gomez	062.428.077-26	CRM-RJ 521064835	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	25/07/2016	R\$ 1.794,92	
Laura Loures Tavares	062.132.306-37	CRM-RJ 52970565	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/07/2016	R\$ 880,00	
Bruno Bianco Gall de Carvalho	078.831.517-03	CRM-52-84763-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/07/2016	R\$ 2.088,05	
Lygia Maria Vinhaes Gerk	782.834.267-53	CRM-RJ 52418605	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	48h	25/07/2016	R\$ 3.332,68	
Luciane de Oliveira Macedo Maciel	016.535.167-55	CTR - 163.811	N/D	Médico (a)	Técnico de Raio-X	125125	1	RPA	24h	25/07/2016	R\$ 240,00	
Renata da Costa Bastos	136.060.257-77	CRF-RJ 8175T	N/D	Médico (a)	Técnico de Laboratorio	125125	1	RPA	56h	25/07/2016	R\$ 560,00	
Keila Andreza Alves Costa Silva	107.150.747-84	CRSS - 26240	N/D	Médico (a)	Assistente Social	125125	1	RPA	06h	25/07/2016	R\$ 482,99	
Total							#REF!				R\$ 33.493,71	

(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 JULHO/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO												
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)
Bruno Bianco Gall de Carvalho	078.831.517-03		CRM-RJ 52847631	N/D	MÉDICO(A)	CLINICO	125125	RPA	17/07 - 19:00 às 07:00 24/07 - 19:00 às 07:00	24 HS	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00
Johana Katherine Buitrago Valderrama	061.773.027-00		CRM-RJ 5201036939	N/D	MÉDICO(A)	CLINICO	125125	RPA	28/07 - 19:00 às 07:00	12 HS	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00
Luciane de Oliveira Macedo Maciel	016.535.167-55		CTR - 163.811	N/D	TECNICO	RADIOLOGIA	125125	RPA	30/07 - 07:00 às 07:00	12 HS	R\$ 360,00	R\$ 111,60
Peterson Vieira da Silva	329.540.168-33		CRM-RJ 52978353	N/D	MÉDICO(A)	CLINICO	125125	RPA	16/07 - 07:00 às 19:00 17/07 - 07:00 às 19:00 23/07 - 07:00 às 19:00 25/07 - 07:00 às 19:00 30/07 - 07:00 às 19:00	60 HS	R\$ 5.900,00	R\$ 1.829,00
Total											R\$ 9.760,00	R\$ 3.025,60



- **Relatório Klinikos** – Relatório de Atendimentos por profissional para validação de RPA´s pagas por Regime de competência no período. Profissionais destacados no relatório.



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/07/2016 a 31/07/2016

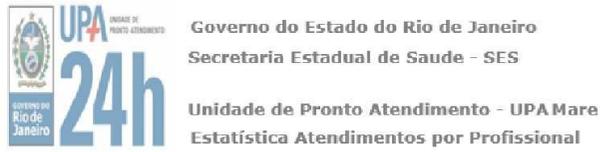
Atendimentos por Profissional	Total
ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	67
ANDRE SÁ E PASCOAL	65
ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	91
BRENO ROMITA	176
BRUNA FORTES IGLESIAS	45



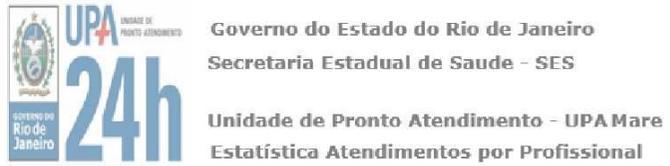
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

BRUNO BIANCO GALL DE CARVALHO	99
CAIO JOSE DE ARAUJO	91
CARLOS NUNES FERREIRA FILHO	211
CAROLINA MENDONCA GAMA	116
CELMA APARECIDA TARDELLI	103
CESAR CORREA AMADO	193
CLAUDIO REVIL FERREIRA VIANA	233



CLEMENS OHSE	366
DANIELLE SANTANA MELLO	217
DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	294
EDSON JOAQUIM SANTANA	19
EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	483
ELZIANE FAGUNDES	113
EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO	51



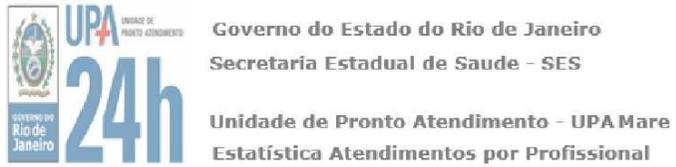
GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	220
JOHANA KATHERINE BUITRAGO VALDERRAMA	9
JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	551
JUAN MANUEL YAMPARA GUARACHI	350
JULIANA MAIA CAMPOS DE OLIVEIRA	16
LAURA LOURES TAVARES	54
LAURA MARIA ENEAS PINTO	18



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

LEANDRO FERNANDES CHEUNG	273
LEONARDO MAREGA ANGOTTI	93
LUCIENY CHARURI FURTADO	107
LYGIA MARIA VINHAES GERK	226
MARIA JIMENA LATORRE GÓMEZ	58
MAX FOGAGNOLI JUSTEN	10
NADJA SORESINE DE OLIVEIRA	77



NAILA DIAS MONNERAT	265
NATHALIA CARDOSO DE BARROS	291
OTÁVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	157
PETERSON VIEIRA DA SILVA	384
RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	135
RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	339
RUBEN ALEX YAMPARA GUARACHE	118



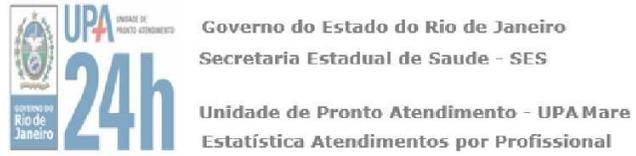
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

SANDRO NEVES BOANADA	304
SERGIO MISK FORSTER	114
SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	217
SIMONE BRANDAO GUIMARAES	18
THAIS DE ARAÚJO F. GOMES	66
THIAGO AYUPE MOTA	7
VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	29



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



GOVERNO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Estadual de Saude - SES

GOVERNO DO RIO DE JANEIRO
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

YUMI MIYAHIRA VALOIS BARBOSA	298
Total Geral de Atendimentos	7.837



RESPONSÁVEL: VIVA RIO julho/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\$	-

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ								julho/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO									
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês		
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	2.199,00			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00			
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	52.996,30			
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00			
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇ	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	7.000,00			
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	.....	01/04/2016	31/12/2016	10.475,00			
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	31/12/2016	5.712,00	2.518,00		Maio de 2016
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00			
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	31/12/2016	55.000,00	44.161,27		Maio de 2016
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75			
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	4.600,00			
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	11.080,00			
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00	30.000,00		Maio de 2016
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00			
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	2.887,39	3.128,00		Abril, Maio e Junho de 2016
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	480,00			
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	25.456,20			
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03			
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00	1.599,00		Junho de 2016
Manutenção de Gerador	SUPER GERA COMERCIO E SERVIÇO LTDA	05.025.319/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.000,00	4.000,00		Maio de 2016
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00			
Câmeras de segurança	POTENCIAL		.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00			
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2016	15.240,03			
Total						271.540,70	85.406,27		

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ					Julho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
Empréstimo Consignado (Sede/Junho)	R\$ 218,87	100,00%	R\$ 218,87	Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Junho de 2016.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 1.657,90	100,00%	R\$ 1.657,90	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2016.
CSRF (Sede/Junho)	R\$ 109,23	16,67%	R\$ 18,21	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de CSRF sobre prestação de serviços da Sede Viva Rio, referente ao mês de Junho de 2016.
Férias (Sede/Julho)	R\$ 17.479,31	5,18%	R\$ 905,43	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider, competência Julho de 2016.
Férias (Sede/Julho)	R\$ 17.271,09	13,57%	R\$ 2.343,69	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do colaborador (A) Roberto Andrade Simões, competência Julho de 2016.
FGTS sobre folha (Sede/Maio)	R\$ 911,62	100,00%	R\$ 911,62	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Maio de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Junho)	R\$ 4.258,19	100,00%	R\$ 4.258,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Junho de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Junho)	R\$ 292,67	100,00%	R\$ 292,67	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Junho de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Junho)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Junho de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Junho)	R\$ 1.524,65	16,67%	R\$ 254,11	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Junho de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Julho)	R\$ 1.524,85	16,67%	R\$ 254,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Julho de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Julho)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Julho de 2016.
Serviços de Telefonia (Sede/Junho)	R\$ 95.100,84	1,28%	R\$ 1.221,58	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de telefonia, competência Junho de 2016
Serviço de ASO (Sede/Abril)	R\$ 989,00	20,00%	R\$ 197,80	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de ASO (Sede) competência Abril de 2016.
Compra de Material de Limpeza (Sede/Junho)	R\$ 2.820,00	20,00%	R\$ 564,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento pela compra de material de limpeza, competência Julho de 2016
RioPar (Sede/Junho)	R\$ 1.516,72	20,00%	R\$ 303,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento pela , competência Julho de 2016
Água (Sede/Junho)	R\$ 4.470,12	2,04%	R\$ 91,32	Numero de funcionários	Água na Sede, competência Junho de 2016
Serviço de consultoria (Sede/Junho)	R\$ 11.000,00	2,04%	R\$ 224,69	Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede, competência Junho de 2016.
IPTU (Sede/Junho).	R\$ 12.703,09	2,04%	R\$ 259,48	Numero de funcionários	IPTU, competência Junho de 2016.
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Junho)	R\$ 659,90	2,04%	R\$ 13,48	Numero de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Junho de 2016
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 13.550,54	2,04%	R\$ 276,79	Numero de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Junho de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Junho)	R\$ 56.629,28	2,04%	R\$ 1.156,75	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Junho de 2016.
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Junho)	R\$ 7.880,95	2,04%	R\$ 160,98	Numero de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Junho de 2016
Internet (Sede/Junho)	R\$ 5.289,01	2,04%	R\$ 108,04	Números de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Junho de 2016.
Energia elétrica (Sede/Junho)	R\$ 4.837,97	2,04%	R\$ 98,82	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Junho de 2016.
Telefonia (Sede/Junho)	R\$ 3.738,49	2,04%	R\$ 76,38	Numero de funcionários	Telefonia na Sede competência Junho de 2016.
Salário (Sede/Maio)	R\$ 51.111,74	3,84%	R\$ 1.964,54	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes, competência Maio de 2016
TRCT (Sede/Julho)	R\$ 5.676,29	4,00%	R\$ 227,05	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de contrato rescisório do colaborador (A) Carine Mendes da Silva Goular, competência Julho de 2016.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 116.657,56	0,06%	R\$ 67,69	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Maio de 2016.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 72.353,86	0,79%	R\$ 570,33	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Maio de 2016.
TOTAL	R\$ 513.663,98	3,69%	R\$ 18.936,28		



Perinatal

Sra. Yumi Miyahira Valois Alvite

Rio de Janeiro, 04 de julho de 2016.

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que a Sra. Yumi Miyahira Valois Alvite encontra-se sob meus cuidados médicos, necessitando afastamento por um período de Sete. dia(s) a partir do dia 04/07/2016.



Mabel Iglesias Capelo
CRM 527731-5

Mabel Iglesias Capelo CRM: 5277315



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 17/07/16 às 08:07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alex Roberto Gomes matrícula 12027, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Danielly Klair de Andrade

Danielly K. Andrade

Alex Roberto Gomes

ABG



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: ALEX RIBEIRO GOMES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/04/1984
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607170020

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ALEX RIBEIRO GOMES**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **17/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 17 de Julho de 2016

Dr. Ariel E. Gutiérrez
Médico
CRM-57-0103665-1



Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/07/16 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) André Sá nº 12951, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) André Sá de Faria, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____, foi atendido (a) no _____ do Hospital Federal da Lagoa, no dia 02/07/16 às 10:00 horas, necessitando de 02 (dois) dias de repouso por motivo de doença.
CID-10: A09

Assinatura do paciente/responsável

Rio de Janeiro, 02 de 07 de 2016

Dr. Leonardo V. S. Balak
Otorrinolaringologista
CRM 52-102994-0

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

Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 27 de CUIPS, 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

HJL-MED-311-ATEST-MED-OUT/13

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Paulina Glória P. Marques

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: André Sá de Faria

ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 09/07/16 às _____:_____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ANTONIO EDUARDO DE MOURA matrícula 12157, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Alex N. Lima Jones

[Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

ANTONIO EDUARDO C. DE MOURA

[Signature]



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: ANTONIO EDUARDO CARDOSO DE MOURA	
CPF/DNV: 38415674791	Data de Nascimento 09/07/1954
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607090027

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANTONIO EDUARDO CARDOSO DE MOURA**, CPF:38415674791 e RG: **43145556** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por periodo de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Julho de 2016


CIBRIO G. DE LUNA FREIRE
Médico
CRM. 52.79352-8

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/07/16 às 12:16 horas foi entregue a mim, que abaixo
peço colaborador (nome completo) Barbara Cuskina
o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:	Entregue por:
NOME LEGÍVEL: <u>Barbara Cuskina</u>	NOME LEGÍVEL: <u>Barbara Cuskina</u>
ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>	ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: BARBARA CRISTINA DE ARAUJO SANTOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 25/08/1989
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607060118

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BARBARA CRISTINA DE ARAUJO SANTOS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 6 de Julho de 2016

Dra. Joyce V. Vasconcelos
Médica

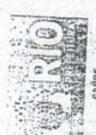
CRM: 52 35219-7

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/07/16 às 12:52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Bruno Sierra mat. nº 16696, o atestado que segue digitalizado abaixo:



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Saúde

ATESTADO



Atesto para fins Trabalho

Que o (a) usuário (a) Bruno Sierra

deve ser afastado do trabalho pelo período de 01 dia (s) a partir de 14/07/16 por motivo de doença.

é portador de

Está apto a realizar atividades físicas e esportivas.

Está apto a exercer a função de

CF Augusto Boal

Unidade de Saúde

Local/Date: 14/07/16

Dr. Augusto Boal
Cirurgião Dentista
CRC 12908/O-0

Entregue por: Bruno Sierra NOME LEGÍVEL: Bruno Sierra

ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 26/07/16 às 07:17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Antônio Nascimento matrícula 180175, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE licença
 QUE O(A) USUÁRIO(A) Carlos Antonio Nascimento
de 21/7/16
 deve ser afastado do trabalho pelo período de 04 dias a partir de 21/7/16 por motivo de doença (CID10: I40.0);
 é portador de _____ (CID 10 _____);
 está apto a realizar atividades físicas e desportivas;
 está apto a exercer a função de _____;

CONSENTIMENTO INFORMADO
 Manifesto interesse em divulgar o código do motivo do afastamento e declaro que estou ciente de que não há obrigatoriedade na exposição.

 Assinatura do Usuário

RIO DE JANEIRO, 21 de Julho de 16
Liberto da Silva Freitas
CRM 2411048-9
Médico
 Assinatura e Carimbo do Profissional

RECEBUEI: Bruna Cláudia Marques NOME LEGÍVEL: Carlos A. N. De Silva
 ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 27 / 07 / 16 às 09 : 39 horas foi entregue a mim, que abaixo
assinou, pelo colaborador (nome completo) Carlos Eduardo Rodrigues
nº 180096, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Paula Rosa Marques


Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Carlos




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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: CARLOS EDUARDO RODRIGUES	
CPF/DNV: 09139861783	Data de Nascimento 27/05/1982
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607270049

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO RODRIGUES**, CPF:09139861783 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Julho de 2016

Carolina Luna Freire
Médico
CRM: 22.79352-2

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14 / 07 / 16 às 10 : 12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Nunes matrícula 160 228, o atestado que segue digitalizado abaixo:

125.484

PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS
Saúde
Secretaria de Saúde

Sistema Único de Saúde
SUS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Carlos Nunes Ferreira Filho portador da carteira Profissional nº _____, série _____, necessita de 02 (dois) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

**JPH - XERÉM
EMERGÊNCIA**

JPH Xerem 13/07/16
LOCALIDADE E DATA
Paulo Fausto
RUE 52/105494-1
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº _____

NOTA - Este atestado é valido 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 - Mod.043

RECEBUEI: Paula Clara P. Marques NOME LEGÍVEL: Carlos Nunes F. Filho
ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15 / 07 / 16 às 11 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elma Aparecida o atestado que segue digitalizado abaixo:



Ministério da Saúde



UPA 24H - ENGENHO DE DENTRO
Rua Bernardo, s/n
Engenho de Dentro
CEP - 20.745-270

ATESTADO MÉDICO

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

FOI ATENDIDO (A) Aparecida Aparecida IDENTI. OU REGISTRO Elma

CLÍNICA OU SERVIÇO _____

DO _____ HOSPITAL - AMBULATÓRIO _____

NO DIA 13/07/16 HORAS, NECESSITANDO DE 05 DIAS POR EXTENSO

DÍAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID R570

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

15/07/16

LOCAL E DATA

D^r João Albernaz

Médico

CRM - 52731730

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

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

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Elma Aparecida

NOME LEGÍVEL: Elma de S. S.

ASSINATURA:

ASSINATURA: Elma de S. S.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06/07/17 às 20:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Celma Aparecida Tarelle matrícula 180178, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Samilly Ribeiro de Andrade

ASSINATURA:



Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____



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 : 011607060298

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 **06/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 6 de Julho de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06/07/17 às 20:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Celma Aparecida Tarelle matrícula 180178, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Samilly Ribeiro de Andrade

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: [Signature]

ASSINATURA: _____



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



UPA MARE

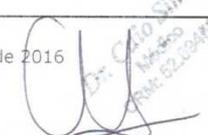
ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607060298

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 **06/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 6 de Julho de 2016


Assinatura e Carimbo do Profissional



Atestado

PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 01 / 08 / 16 às 13 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Emmanuelle Blanco matrícula 180 289, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**COPA D'OR
HOSPITAL**

Emmanuelle Rubeiro Blanco

ATESTADO

*ATESTADO PI OS DEVIDOS FINS DE
A paciente acima necessita DE 02
(DOIS) DIAS DE REPOUSO DOMICILIAR
PI tratamento médico.*

CID. autorizada pela paciente.

K.SZ.

[Signature]
Amiré L. F. Aversani
Médico
CRM: 52.94887-0

30/07/2016

Rua Figueiredo Magalhães, 875 - Copacabana - Rio de Janeiro - RJ - Brasil - CEP 22031-010
Tel. (21)2545-3600 - Fax (21)2545-6610 - www.copador.com.br

recebido por:

NOME LEGÍVEL:

[Signature]

NOME LEGÍVEL:

Emmanuelle P. Blanco

ASSINATURA:

[Signature]

ASSINATURA:

[Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

A data 21 / 07 / 16 às 09 : 24 horas foi entregue a mim, que sou o médico colaborador (nome completo) Enika Soares Freitas, o atestado que segue digitalizado abaixo:



SAMCI
SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA CIRÚRGICA INFANTIL
Medicamentos Controlados

Paciente: _____ Leito: _____
Atestado Atestado
Ateste que a Sra Enika Soares Freitas esteve
inabilitada do trabalho
em 18/7/16 para
atender seu filho
menor.

Gilberto do Amaral Teixeira
 CRM 524684-A
 MEDICO
 CLINICA INFANTIL
 Rua São Francisco Xavier, 163/165
 Tel/Fax: (21) 3094-4747
 Cidat: 635
 HOSPITAL INFANTIL
 Rua Silva Teles, 52 - Andaraí
 Tel/Fax: (21) 2570-6336

Entregue por: _____ Entregue por: _____
 NOME LEGÍVEL: Buna Elasa Marquês NOME LEGÍVEL: Enika Soares Freitas
 ASSINATURA: [assinatura] ASSINATURA: Enika Soares Freitas



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 26/07/16 às 09:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Erica Soares Freitas, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

Atesto para os fins ~~legais~~ ^{que} o (a) Sr.(a) Erica Soares Freitas necessita permanecer em repouso por 01 dia dias a contar de 24.07.16, por motivo de doença.

Rio de Janeiro, 24/07/16

Dr. Admirio Ferreira Coelho
CRM: 5234/418-1
CPF: 860.000.047-5

RECEBUEMOS: Janaína Souza
CURA: 

NOME LEGÍVEL: Erica Soares Freitas
ASSINATURA: Erica Soares Freitas



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05 / 07 / 16 às 09 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo
peço colaborador (nome completo) Guimar Bastos
nº 50286, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por: Luciana Gama Entregue por: _____
NOME LEGÍVEL: Luciana Gama NOME LEGÍVEL: Email
ASSINATURA: [assinatura] ASSINATURA: _____

06/07/2016

IMG-20160705-WA0005.jpg

UPA 24h

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

SUS

UPA ENGENHO NOVO

Nome: GENEMAR BASTOS DE MEDEIROS	
CPF-DNV:	Data de Nascimento: 16/03/1972
Unidade de Saúde: UPA ENGENHO NOVO	

Nº Boletim Atendimento Médico : 201607040178

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): GENEMAR BASTOS DE MEDEIROS CPF: e RG: (ou o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 04/07/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 5(dias) dias, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 04 de Julho de 2016

S. Medeiros

Assinatura do Profissional

Relatório Atestado Médico - Percentual: 100% - 07/07/2016 17:57:45



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/07/16 às 07:20 horas foi entregue a mim, que atuo
pelo colaborador (nome completo) Janaina Buzido
n.º 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Atestado Médico

Atesto que JANINA BARBOSA ROCHA BRG 120
foi por mim atendida e necessita de (10m) dias de afastamento
de suas atividades.

Rio de Janeiro, 01 de JULHO de 2016

Dr. Eugênio Reibud B. Oliveira
Video Histeroscopia
Video Laparoscopia
CRM 152.30972-5

Médico

Cirurgia Video Laparoscópica • Video Histeroscopia • Video Colposcopia • Ginecologia e Obstetrícia • Cirurgia Geral
Central de Atendimento: 2424-6545 / 99404-8269 / 3228-9915 | contato@clinicavideoscan.com.br | clinicavideoscan.com.br
Itajaí | Barra | Botafogo | Jacarepaguá | Madureira

RECEBUEMOS: Janaina Buzido NOME LEGÍVEL: Janaina Buzido
ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/07/16 às 07:20 horas foi entregue a mim, que atuei pelo colaborador (nome completo) Janaina Buzido nº 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Atestado Médico

Atesto que JANAINA BARBOSA ROCHA BRG 120 foi por mim atendido e necessita de (10) dias de afastamento de suas atividades.

Rio de Janeiro, 01 de JULHO de 2016

Dr. Eugênio Reibid B. Oliveira
Video Histeroscopia
Video Laparoscopia
CRM 152.30972-5

Médico

Cirurgia Video Laparoscópica • Video Histeroscopia • Video Colposcopia • Ginecologia e Obstetrícia • Cirurgia Geral
Central de Atendimento: 2424-6545 / 99404-8269 / 3228-9915 | contato@clinicaideoscan.com.br | clinicaideoscan.com.br
Itajaí | Barra | Botafogo | Jacarepaguá | Madureira

RECEBUEMOS: Janaina Buzido NOME LEGÍVEL: Janaina Buzido
ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

A data 04/07/16 às 07:20 horas foi entregue a mim, que atuei pelo colaborador (nome completo) Janaina Buzido nº 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Atestado Médico

Atesto que JANINA BARBOSA ROCHA BRG 120 foi por mim atendido e necessita de (10) dias de afastamento de suas atividades.

Rio de Janeiro, 01 de JULHO de 2016

Dr. Eugênio Reibold B. Oliveira
Video Histeroscopia
Video Laparoscopia
CRM 152.30972-5

Médico

Cirurgia Video Laparoscópica • Video Histeroscopia • Video Colposcopia • Ginecologia e Obstetrícia • Cirurgia Geral
Central de Atendimento: 2424-6545 / 99404-8269 / 3228-9915 | contato@clinicavideoscan.com.br | clinicavideoscan.com.br
Itajaí | Barra | Botafogo | Jacarepaguá | Madureira

RECEBUEMOS: Janaina Buzido NOME LEGÍVEL: Janaina Buzido
ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/07/16 às 07:20 horas foi entregue a mim, que atuo
pelo colaborador (nome completo) Janaina Buzido
nº 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Atestado Médico

Atesto que JANINA BARBOSA ROCHA BRG 120
foi por mim atendida e necessita de (10) dias de afastamento
de suas atividades.

Rio de Janeiro, 01 de JULHO de 2016

Dr. Eugênio Reibid B. Oliveira
Video Histeroscopia
Video Laparoscopia
CRM 52.30972-5

Médico

Cirurgia Video Laparoscópica • Video Histeroscopia • Video Colposcopia • Ginecologia e Obstetrícia • Cirurgia Geral
Central de Atendimento: 2424-6545 / 99404-8269 / 3228-9915 | contato@clinicavideoscan.com.br | clinicavideoscan.com.br
Itajaí | Barra | Botafogo | Jacarepaguá | Madureira

RECEBUEMOS: Janaina Buzido NOME LEGÍVEL: Janaina Buzido
ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

A data 04/07/16 às 07:20 horas foi entregue a mim, que atuei pelo colaborador (nome completo) Janaina Buzido nº 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Atestado Médico

Atesto que JANAINA BARBOSA ROCHA BRG 120 foi por mim atendido e necessita de (10) dias de afastamento de suas atividades.

Rio de Janeiro, 01 de JULHO de 2016

Dr. Eugênio Reibid B. Oliveira
Video Histeroscopia
Video Laparoscopia
CRM 152.30972-5

Médico

Cirurgia Video Laparoscópica • Video Histeroscopia • Video Colposcopia • Ginecologia e Obstetrícia • Cirurgia Geral
Central de Atendimento: 2424-6545 / 99404-8269 / 3228-9915 | contato@clinicavideoscan.com.br | clinicavideoscan.com.br
Itajaí | Barra | Botafogo | Jacarepaguá | Madureira

RECEBUEMOS: Janaina Buzido NOME LEGÍVEL: Janaina Buzido
ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 21 / 07 / 16 às 13 24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) faqueline lobo matrícula 180204, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Francisco Cruzado

ASSINATURA:



Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Jaqueline Lobo

ASSINATURA:



ATESTADO MÉDICO

DECLARO QUE O PACIENTE Yagueline Maria Lisboa Alves
RG _____ FOI ATENDIDO NA UPA M. BASTOS, EM
19.07.16, NECESSITANDO DE 02 (dois)
DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

ASSINATURA DO PACIENTE

Dr. Antônio Carlos Martins Alves
CRM 52.80352-0

ASSINATURA DO MÉDICO

UPA Magalhães Bastos.

Estrada Manoel Nogueira de Sá, s/nº – Magalhães Bastos. Tel.: 3550-7080.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 22 / 07 / 16 às 18 : 06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JOSE ROBERTO DE SOUZA RAMOS matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: JOSE ROBERTO DE SOUZA RAMOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 15/02/1984
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607210264

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

ASSINATURA: Edson

ASSINATURA: Edson



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20 / 07 / 16 às 10 : 43 horas foi entregue a mim, que abaixo:

peço pelo colaborador (nome completo) Michelle Malheiros

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

POLICLÍNICA NEWTON ALVES CARDOSO
Rua Dr. Antonio Monteiro, 191
CNPJ: 03.207.927/0001-95

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Michelle

FOI ATENDIDO(A) Michelle Malheiros da Silva

IDENTI. OU REGISTRO Michelle

CLÍNICA OU SERVIÇO Clínica Odontológica

HOSPITAL - AMBULATÓRIO RMM NAC

NO DIA 18/07/16 AS 10:30 HORAS, NECESSITANDO DE 04 quatro DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA por extenso

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Michelle, 18/07/16

LOCAL E DATA

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

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

Imprensa da Cidade - AA 2327

Entregue por:

Luana Gava

Entregue por:

Assinatura:

Assinatura:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Michelle Malheiros

Michelle Malheiros



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08 / 07 / 16 às 11 : 43 horas foi entregue a mim, que abaixo
pelo colaborador (nome completo) Michelle Malheiredo
nº 180206, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Entregue por:

RECEBIVEL: Michelle Malheiredo

NOME LEGÍVEL:

Michelle Malheiredo

EMPRESA:

ASSINATURA:

Ana Flavia Mendonça Cassola

Pediatra- Neuropediatra

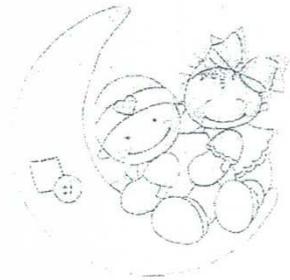
CRM 52665380

Aqui fui atendida Daniel Nathan
os pais no dia de hoje, acompanhada
de sua mãe Nichelle Nathan e
recente repouso no dia de hoje

Ana Flavia M. Cassola
Pediatra - Neuropediatra
CRM 5266538-0



07/07
16



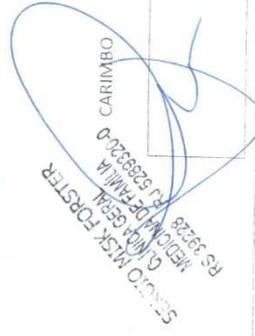
Estrada do Galeão 2500 sala 302 bl B- Ilha do Governador Tel : 24631677- celular 9- 84477650

e-mail: anamendo@hotmail.com atendimentos: segunda- tarde, quarta e sexta - manhã

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 23/07/16 às 15:27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) NARMINAN COSTA BATISTA matrícula 180062, o atestado que segue digitalizado abaixo: DASILVA.

DO

	Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ
ATESTADO MÉDICO	
Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Narminan Costa Batista da Silva</u> esteve nesta unidade de saúde no dia <u>23/7/16</u> e necessita de <u>01</u> dias de repouso <u>03/7/16</u>	
	

ESPAÇO

Recebido por: Alex Mendonça
NOME LEGÍVEL: Alex Mendonça
ASSINATURA: Alex Mendonça

Entregue por: Narminan Costa Batista da Silva
NOME LEGÍVEL: Narminan Costa Batista da Silva
ASSINATURA: Narminan Costa Batista da Silva

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 07/07/16 às 08:03 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Nathália Cardoso de Barros matrícula 180161, o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente NATHALIA CARDOSO DE BARROS esteve nesta unidade de saúde no dia 07/07/16 e necessita de 01 dias de repouso DOMICILAR.

CID K29.9

Dr. Thiago Aguiar Mota
Médico
CRM RJ 527865-6

CARIMBO

ESPAÇO F

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 07 / 2016 às 12 : 02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)* NILSON LUCIANO DE SOUZA JUNIOR matrícula 940306, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Imprensa da Cidade - AA 2327



Sistema Único de Saúde



Ministério da Saúde



PREFEITURA
C I D A D E
MARAVILHOSA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR. (A) _____

Nilson de Souza Junior IDENTI. OU REGISTRO 04818011-9

FOI ATENDIDO (A) _____ CLÍNICA OU SERVIÇO _____

DO _____ HOSPITAL - AMBULATÓRIO _____

NO DIA 29/07/16 AS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 02 (dois) _____ POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA. _____

CID A09 _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

29/7/16

LOCAL E DATA

Dr. Alexandre P. Campos
Mat. 12/225983-4
CRM 52618598

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

Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro
Política Carmela Dutra
Av. dos Italianos, nº 480 R. Miranda
CNPJ: 29.468.055/0014-27

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.

ASSINATURA: [assinatura]

ASSINATURA: [assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 27 / 07 / 16 às 09 : 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, o atestado que segue digitalizado abaixo:

do colaborador (nome completo) Priscila Mendes

matrícula 180216, o atestado que segue digitalizado abaixo:

<p>HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA Av. Cesário de Melo, 3215 - Campo Grande - RJ</p>	<p>RECEITUÁRIO</p>	<p>NOME: <u>Priscila Mendes</u></p> <p><u>Atento, A pedido que o paciente supracitado foi atendido no emergency do ortopedia deste hospital no dia 26/07/2016, apresentando de 02 (dois) dias convalescentes de repouso.</u></p>	<p>Leandro Jacobassi Machado Ortopedia e Traumatologia CRM 52.101327-0</p> <p>Leandro Jacobassi Machado Ortopedia e Traumatologia CRM 52.101327-0</p>
--	--------------------	--	---

Entregue por: Priscila Mendes

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por: Loais Pessoa dos Santos Ferreira

NOME LEGÍVEL: Loais Pessoa dos Santos Ferreira

ASSINATURA: Loais Pessoa dos Santos Ferreira



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05 / 07 / 16 às 07 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Raquel Camille Viceconti número 12443, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Alo a+
 BA: (71) 3402-8000 RJ: (21) 2528-8000
 PE: (81) 3320-8000 RS: (51) 3290-8000
 PR: (41) 4020-8000 SP: (11) 3139-8000
 www.amaissaude.com.br



Declaração de comparecimento

Informamos que estive na Unidade da a+ Medicina Diagnóstica no dia 04, 07, 16, das 13, 50 h. às 14, 50 h. como:

- Cliente
 Acompanhante de:
- Para:**
- Retirada de instruções para coleta de materiais ou procedimentos diagnósticos;
 - Retirada de kits para coleta de materiais;
 - Agendamento de horário para realização de procedimentos diagnósticos;
 - Coleta de materiais;
 - Entrega de materiais coletados;
 - Realização de procedimentos diagnósticos;
 - Retirada de resultados.

Informamos, ainda, que a atividade assinalada acima:

- Permite o retorno imediato às atividades habituais;
- Requer repouso pelo restante do dia (esta alternativa somente será válida com a assinatura e carimbo do médico(a) da a+ Medicina Diagnóstica no campo abaixo).

Raquel Viceconti
 Assinatura do colaborador

04, 07, 16
 Município

Entregue por: Bruna Elasa Marques NOME LEGÍVEL: Raquel viceconti

ASSINATURA: [assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/07/2016 às _____:_____ horas foi entregue a mim, que abaixo
estou, pelo colaborador (nome completo) Raquel Vaccante
matrícula 12443, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

RECEBIDO POR: Bruna Glória Marques

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Raquel Vaccante

ASSINATURA: R



CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES IRANI VII

CNPJ. 16.705.922/0001-34

Rua Silva Cardoso, n.º 32

Bangu

Tel.: 2401-1972

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a aluna RAQUEL CAMILLE VICECONTI SILVA, realizou SIMULADO PRÁTICO DE DIREÇÃO NO DIA 11/07/2016 às 13:30 hs em Sepetiba e realizou **EXAME PRÁTICO DE DIREÇÃO VEICULAR** no dia 14/07/2016 às 11:01 horas também em Sepetiba para fins de 1ª Habilitação sem horário previsto para retorno, tendo o mesmo que se apresentar no local de prova com pelo menos 01 hora de antecedência.

Atenciosamente,



Roberto Avelino
Diretor Geral e De Ensino

Rio de Janeiro, 21 de Julho de 2016.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19 / 07 / 16 às 09 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo
pelo colaborador (nome completo) Renata da Costa
nº 17448, o atestado que segue digitalizado abaixo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO, para os efeitos do Artigo 86 do Decreto 60.501, de 14/03/1967,
que o segurado Renata da Costa Bastos
foi examinado nesta unidade necessitando de 1 UVT
não necessitando

dia(s) de afastamento do trabalho por motivo de moléstia à partir de
18 / 07 / 16 C.I.D. _____

Guapimirim, 18 de 07 de 20 16.

Andrea Alencar da Fonseca
Médica
CRM 52.61021-4

Médico
CRM

Recebido por:

RECEBIDO POR: Renata Costa AP Marques

ASSINATURA: 

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Renata da Costa Bastos

ASSINATURA: Renata da Costa Bastos



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/07/16 às 09:28 horas foi entregue a mim, que abaixo
do colaborador (nome completo) Renato Amaral
nº 180179, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

RECEBIVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Beuma Elara AP Marques



Paula Rocha Reis



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: RENATO DE OLIVEIRA AMARAL	
CPF/DNV: 11701542714	Data de Nascimento 11/04/1985
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607060323

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RENATO DE OLIVEIRA AMARAL**, CPF:11701542714 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 06 de Julho de 2016

Dra. Naila Moniz Modenesi
Médica
CRM-57.87164-8

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06/07/2016 às 21 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ronato de Oliveira Amador matrícula 180179, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Demilly Ribeiro de Paula

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

ASSINATURA:



Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare



UPA MARE

ATESTADO

Nome RENATO DE OLIVEIRA AMARAL	
CPF/DNV 11701542714	Data de Nascimento 11/04/1985
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607060323

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RENATO DE OLIVEIRA AMARAL**, CPF:11701542714 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2 (dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 06 de Julho de 2016

Dra. Natia Monnera Modenesi
Médica
CRM-52 87164-8

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 25 / 07 / 16 às 09 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo
pelo colaborador (nome completo) Rodrigo Nequira
nº 180088, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Priscila Elara Marques


Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Carlos Eduardo

Enfermeiro
COREN-RJ 338.084

Atestado Médico

I D E N T I F	Ao departamento pessoal da _____ EMPREGADOR
	O Sr.(a) _____ RODRIGO NOGUEIRA SALABERT
Compareceu nesta unidade no horário _____ Das 10:38 às 10:45	Tipo de Atestado _____ <input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar
COMUNICAMOS AINDA QUE:	
Deverá ficar afastado do trabalho por 1 (Um) dias, a contar desta data.	
Cód.CID _____	Autorizo a Designação do CID _____
Local e Data _____ Nova Iguaçu, 23 de julho de 2016	Centro Médico _____ CLUBEVIDA DE SAÚDE NOVA IGUAÇU (103)
Assinatura do Médico _____ RODRIGO MATTOS TAVARES	Nº Conselho _____ 895776
ATENÇÃO ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL	



A/C BRUNA

comparante da
audiência do dia 5/7/2016

ATA DE AUDIÊNCIA

SERGIO MISK FORSTER
CLINICA GERAL
MEDICINA DE FAMILIA
RS 38228 RJ 5289320-0

PROCESSO: 0020022-42.2016.5.04.0791
AUTOR(ES): SERGIO MISK FORSTER
RÉU(RÉ): ASSOCIACAO HOSPITALAR MANOEL FRANCISCO GUERREIRO

Em 06 de julho de 2016, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE ENCANTADO/RS, sob a direção do Exmo(a). Juiz ANDRE LUIZ DA SILVA SCHECH, realizou-se audiência relativa ao processo identificado em epígrafe.

Às 14h19min, aberta a audiência, foram, de ordem do Exmo(a). Juiz do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o(a) autor(es), acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). LOURENSO PRESOTTO, OAB nº 62017/RS.

Presente o preposto do(a) réu(ré), Sr(a). Roger Waters Lima dos Santos, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). FRANCISCO COLLES AGUIAR, OAB nº 67405/RS.

CONCILIAÇÃO:

O(A) réu(ré) pagará ao(à) autor(es) a importância líquida e total de **RS 18.000,00**, sendo RS 2.000,00, referente à primeira parcela do acordo, até o dia 10/08/2016, e o restante conforme discriminado a seguir:

2ª parcela, no valor de R\$ 2.000,00, até 12/09/2016.

3ª parcela, no valor de R\$ 2.000,00, até 10/10/2016.

4ª parcela, no valor de R\$ 2.000,00, até 10/11/2016.

5ª parcela, no valor de R\$ 2.000,00, até 12/12/2016.

6ª parcela, no valor de R\$ 2.000,00, até 10/01/2017.

7ª parcela, no valor de R\$ 2.000,00, até 10/02/2017.

8ª parcela, no valor de R\$ 2.000,00, até 10/03/2017.

9ª parcela, no valor de R\$ 2.000,00, até 10/04/2017.

Os pagamentos serão efetuados mediante depósitos em conta-corrente de titularidade do autor (CPF 851.166.617-68), nº 19676-2, do Banco Bradesco, ag. 2819-3 (Rio de Janeiro/RJ).

Com o cumprimento integral do presente acordo, o(a) autora(a) dá quitação do postulado na petição inicial e da relação jurídica havida entre as partes, sem envolver o reconhecimento de vínculo



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 23/07/16 às 08:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) SIMONE FREITAS CORVALHO matrícula 180250, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: SIMONE FREITAS CARVALHO	
CPF/DNV: 04250017761	Data de Nascimento 07/07/1980
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011607220169

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SIMONE FREITAS CARVALHO**, CPF:04250017761 e RG: **104902341** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/07/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 22 de Julho de 2016

Dra. Joyce V. Vasconcellos
Médica
CRM: 52 35219-7
Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/07/16 às 12:09 horas foi entregue a mim, que sou o
 pelo colaborador (nome completo) Thais de Araujo
 nº 12950, o atestado que segue digitalizado abaixo:

BRASIL
 Ministério da Saúde

SUPLENTE

Hospital Federal
 da Lagoa

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) Thais de Araujo Freitas Gomes, portador (a) da Carteira de
 Identidade nº _____, foi atendido (a) no _____ do Hospital
 Federal da Lagoa, no dia 02/07/16 às 08
 horas, necessitando de 02 dias de repouso
 por motivo de doença.

CID-10: A09

Assinatura do paciente/responsável

Rio de Janeiro, 02 de 07 de 2016.

Thais de Araujo Freitas Gomes
 CPF: 102.994.0

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

HFL-MED-311-ATEST-MED-OUT/13

ENTREGUE POR: Thais de Araujo Freitas Gomes
 NOME LEGÍVEL: Thais de Araujo Freitas Gomes
 ASSINATURA: Thais de Araujo Freitas Gomes



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19 / 07 / 16 às 12 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo
pelo colaborador (nome completo) Uani dos Santos



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO

HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
(HOSPITAL REAL MILITAR E ULTRAMAR)
(1769)

"A prescrição abaixo refere-se ao estado patológico no momento. Em caso de agravamento do quadro clínico, retornar trazendo esta receita

RECEITUÁRIO

(Unidade de Emergência)

Uani dos Santos Almeida

Atento que o paciente acena

necessita (um) dia de
repouso.

Rodrigo Santos
Ortopedia & Traumatologia
CRM: 10.123.456

19/7/16

Recebido por:

Bruna Giosa

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

ASSINATURA:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 07 / 2016 às 12 : 33 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) VANDERLEI RODRIGUES DA PENHA matrícula 16492, o atestado que segue digitalizado abaixo:

MINISTÉRIO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO

ATESTADO MÉDICO 055696

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) VANDERLEI RODRIGUES DA PENHA
IDENTIDADE OU PRONTUÁRIO/BAM 1221860
FOI ATENDIDO (A) NO Serviço de Urgência
(AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA / PRONTO ATENDIMENTO)
NO DIA 30 / 07 / 16, ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 1
(1) DIAS DE AFASTAMENTO POR MOTIVO
DE DOENÇA.

RIO DE JANEIRO, 30 / 07 / 16.

Dr. Eduardo Madalena
Médico
CRM 6290476-3

ASSINATURA E CARIMBO

DGO nº 016 VER 01

NOME LEGÍVEL: Edunilson

NOME LEGÍVEL: Vanderlei Rodrigues da Penha

ASSINATURA: Edunilson

ASSINATURA: Vanderlei Rodrigues da Penha



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 07/07/16 às 07:05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ADEMIR ANACLETO JUNIOR matrícula 12786, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Alex Alvaro Gomes

ASSINATURA:

ASG

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Geniça Cruz Nascimento

ASSINATURA:

[Signature]

06/07/2016 10.65.182.61:8081/sits/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=33223&diasExtenso=tres&mostrarDescricaoCid=false&m...



Unidade de Pronto Atendimento
Rocha Miranda

UPA
ROCHA MIRANDA

ESTRADA DO BARRO VERMELHO, sn - ROCHA MIRANDA
CNES: 7110162 - Tel.: 30156259

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
ADEMIR ANACLETO JUNIOR

RG

FOI ATENDIDO (A) POR **CAMILA AMBROSIO MEDEIROS PEREIRA**
DO (A) **UPA ROCHA MIRANDA**

NO DIA **06/07/2016 19:15:19**, NECESSITANDO DE **3** - TRES
DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

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

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

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

CAMILA AMBROSIO MEDEIROS PEREIRA
(10)

UPA - Unidade de Pronto Atendimento Rocha Miranda-RJ



10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 2 de 2

Comprovante de Transação Bancária	
Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 29/07/2016 - 12h50 Nº de controle: 259626728074194057 | Documento: 0814639	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 362,04 Data de débito: 29/07/2016 Descrição: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 06/2016	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação iCuSeWAhj QD3hdQwI oIn#vyCl wUSR7qZ7 ZYSxPO2D LmX75aLL 25mRvT9t MF8sK6cc w58NgOG8 uFdU*ViA 3Wbgw49j uGRp97TE h#7ouE2F uYj1Bsk6 SVgpNjE1 lRYksIhQ sk9vztZy ZPbinf8U hTiHL9RN axW9C3qc 9iRN8wsB FeEaDv9J 41012041 94622162	
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.	

100

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTD 29/07/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	37,57
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	37,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.085,84
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.085,84
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	2.261,85
12031995	GT 3.1	R\$	36,85
TOTAL RESUMO		R\$	2.298,70
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	4.434,08
12033995	GT 3.3	R\$	265,04
TOTAL RESUMO		R\$	4.699,12
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	-
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	294,03
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	294,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	810,30
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	810,30
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	362,04
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	362,04
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	458,13
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	458,13
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	785,40
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	785,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	243,17
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	243,17
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	201,24
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	201,24
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	265,82
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	265,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	1.822,83
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	87,24
TOTAL RESUMO		R\$	1.910,07
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	164,90
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	164,90
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	225,42
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	225,42
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	10.941,72

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 29/07/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	75,31
TOTAL RESUMO		R\$	75,31
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10120999	Gestão de Projetos	R\$	-
10116999	Patrimonio	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10133999	Serviços Administrativos	R\$	54,88
10137999	Contas a Pagar	R\$	-
10139999	Almoxarifado	R\$	-
10136999	Processos	R\$	191,58
10145999	Segurança	R\$	-
10146999	Tecnologia da Informação	R\$	-
10147999	Sistema de Informação	R\$	-
11252970	Segurança Humana - ADM	R\$	883,60
11227971	Educação - ADM	R\$	102,30
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	-
10241999	Colônia de Férias	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	131,44
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.363,80
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	-
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	-
11405424	CASA CEG	R\$	-
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	280,64
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400200	J.A. SERVICOS	R\$	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	85,25
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	365,89
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	108,37
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11485000	Caminho Melhor Jovem	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	-
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	108,37
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL RESUMO PROJETOS			1.919,37
TOTAL SAUDE/PROJETOS			15.755,12



A33S291254717249057
29/07/2016 13:38:55

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/07/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:38:55
008700087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430868700001575512
NR. DOCUMENTO 72.901
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2016
VALOR DO DOCUMENTO 15.755,12
VALOR COBRADO 15.755,12

NR.AUTENTICACAO 6.7D2.D1A.38C.E7B.A92

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

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

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

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

Assinada por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA 29/07/2016 11:56:16
JA529863 ROGERIO T DIAS 29/07/2016 13:38:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 16h14 Nº de controle: 336717266076394996 | Documento: 0814266	
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\$ 5.048,32 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: IRRF AUTONOMOS JUNHO 2016		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
ierp8V5O EANxEPM U#@697mg zm?e#6ja yh#Xyct2 GSooHaRY QsbBVQlh CPTC5DbQ wf07*A9v fm6y356n #RSuP3T kdurZ2rn ZfxFGFnH @rdGcBGL xXvamvyA DusIFHSK ZLFpDLJ# AwjqxKzM GfKP6fhS w*ckZHeu NqXEFxRo d4EaLAEE 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

06/07/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	64.501,08
	<p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	64.501,08
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.65.6001		06/07/2016 17:11:04

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016	
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	64.501,08
	<p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
		10 VALOR TOTAL	64.501,08
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.65.6001		06/07/2016 17:11:04

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



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

IRRF AUTONOMOS JUNHO 2016 - VIVARIO - PGTO 20/07/2016

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

38.741,64

IRRF AUTONOMOS JUNHO 2016 - VIVA RIO - RGTO 20/07/2016

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

800776
100077
100077
100077
100077

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

100077

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

100077
100077
100077
100077

TOTAL SAUDE-PROJETOS	R\$ 84.801,08
-----------------------------	----------------------



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

27/07/2016

Banco do Brasil

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85640000645 01080064620 21003439410 00105886182
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2016
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	64.501,08

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

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 12h44 Nº de controle: 153896921472790986 | Documento: 0814089		
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\$ 6.379,59 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: GPS R\$ 63.702,51			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
aC5o*L*8 RDo#B*Oq O5#nURGI ?YeUOh5e #4kBMv4r WDu#87Hj aaHM7OMw 5HFuRnN5 JDPGK#yU #AUEMsu6 tZ@anc#N 3AW5zRtN 3pEaGyQB ?XLLdIVO K8oYqpDs rIiBjnSz JvVjcY5w 3A9ebfNc nEqfVHLH 5jQ8*ryL G39nGzyF BAsaSgCI 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

20/07/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2016
		5 - IDENTIFICADOR	06.159.080/0001-09
		6 - VALOR DO INSS	63.702,51
		7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.159.080/0001-09 ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA R VIEIRA FERREIRA 125 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-290</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2016	11 - TOTAL	63.702,51
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2016
		5 - IDENTIFICADOR	06.159.080/0001-09
		6 - VALOR DO INSS	63.702,51
		7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.159.080/0001-09 ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA R VIEIRA FERREIRA 125 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-290</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2016	11 - TOTAL	63.702,51
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
<p>10064560 - R\$ 6.379,59</p>			

4210-2

02/06/2016

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00002658				
	Data e Hora de Emissão 02/06/2016 09:42:58				
Código de Verificação RRAJ-4GBA					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 CPF/CNPJ: 06.159.080/0001-09 Inscrição Municipal: 0.348.181-6 Inscrição Estadual: — <i>INSS</i> Nome/Razão Social: ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA. Nome Fantasia: ESPAÇO SERVIÇOS Tel.: 21 31393019 Endereço: RUA VIEIRA FERREIRA 125 - BONSUCESSO - CEP: 21040-290 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: consultoria@espacopessoal.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel.: 2126553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA UPA ITAU CONFORME CONTRATO Nº 036/2016. REF.: MAIO/2016. <i>10064560</i> BCO ITAU / AG: 3239 / C/C: 03591-2					
Retenção de COFINS R\$ 1.738,88	Retenção de CSLL R\$ 579,98	Retenção de INSS R\$ 8.379,58	Retenção de IRPJ R\$ 579,88	Retenção de PIS R\$ 378,88	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 57.996,30					
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 57.996,30	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 2.899,81	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 48.339,92 					

APURAÇÃO: Competência JUNHO/16 - INSS PJ. (PAGAMENTO 20/07/16)									
VIVA RIO PAGAMENTO 21/07									
N.F.e.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.
2656	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10061820
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10061820
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10061820
2653	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	213.775,63	213.775,63	23.515,32	-	23.515,32	2631	12031000
2654	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	147.347,47	147.347,47	16.208,22	-	16.208,22	2631	12031000
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	12031000
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	361.123,10	361.123,10	39.723,54	-	39.723,54	2631	12031000
2657	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10065561
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10065561
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10065561
2658	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	57.996,30	57.996,30	6.379,59	-	6.379,59	2631	10064560
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10064560
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	57.996,30	57.996,30	6.379,59	-	6.379,59	2631	10064560
2655	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10063559
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10063559
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10063559
2659	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10062558
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10062558
	ESPAÇO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10062558
TOTAL GUIA							63.702,51		

579.113,72
63.702,51
63.702,51



A33D201258239700011
20/07/2016 13:06:22

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

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

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

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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA529863 ROGERIO T DIAS

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por. JA529863 ROGERIO T DIAS.

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 15h59 Nº de controle: 336717266076394996 | Documento: 0814430	
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\$ 80.333,32 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: IRRF JUNHO 2016		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação UJtbbeSb 5mD2qEFf 9lV0tNK* pzfjpcq5 FW*pgCxK NpLOIqU8 R@XNlrtr BrTSrGoF B5UktEnR SdR9P@7C Oj5C@Ybh 4PXyQoJj kjSc@p#t dfCEmh2a sErsQ3dz MmTf#I2a mr3DHI7@ ytpXiA6n RXl1YAJU 8Rt9gwSx Q4fn1Ow4 4mwaOAG5 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

06/07/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

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

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

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

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



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

IRRF JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	38.436,23
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	62,44
TOTAL RESUMO		R\$	38.498,67
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	339.728,44
12021995	GT 2.1	R\$	19.831,22
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	359.559,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	595.843,87
12031995	GT 3.1	R\$	38.154,97
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	633.998,84
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	620.098,01
12033995	GT 3.3	R\$	38.130,19
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	658.228,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	50.213,48
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	3.760,28
TOTAL RESUMO		R\$	53.973,76
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	55.916,59
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	5.817,83
TOTAL RESUMO		R\$	61.734,42
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	70.410,11
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	1.513,36
TOTAL RESUMO		R\$	71.923,47
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	78.675,42
10064995	GT UPA MARE	R\$	1.657,90
TOTAL RESUMO		R\$	80.333,32
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	60.950,22
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.657,89
TOTAL RESUMO		R\$	62.608,11
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	56.168,47
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.657,88
TOTAL RESUMO		R\$	57.826,35
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	49.273,89
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.368,01
TOTAL RESUMO		R\$	50.641,90
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	74.792,83
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.531,78
TOTAL RESUMO		R\$	78.324,61
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	29.882,87
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.022,36
TOTAL RESUMO		R\$	31.905,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	168.116,04
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	14.051,00
TOTAL RESUMO		R\$	182.167,04
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	2.421.723,58

IRRF JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	5.216,08
TOTAL RESUMO		R\$	5.216,08
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10133999	Serviços Administrativos	R\$	336,68
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	372,17
10241999	Colônia de Férias	R\$	2.117,27
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	300,23
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.215,54
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	8.140,58
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	70,43
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	105,64
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	144,58
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	38,67
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	105,03
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	509,28
TOTAL RESUMO		R\$	9.137,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	3.674,77
11252994	CO Casas Viva	R\$	630,47
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	536,05
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.840,37
11411436	M.E.D.D.A	R\$	892,51
TOTAL RESUMO		R\$	9.574,17
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.050,25
11411559	Ampla Caramujo	R\$	308,70
11410558	Rios da Serra	R\$	1.438,90
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.797,85
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	110,67
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	2.780,72
TOTAL RESUMO		R\$	2.891,39
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	33.832,94
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	2.459.556,52



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G271304203190010
27/07/2016 13:18:23

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85680024555 56520064620
21003439410 00105616182

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO 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 2.455.556,52

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

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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

		Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 15h32 Nº de controle: 05239031592267057 | Documento: 0814220	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 35.943,00 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: INSS JUNHO/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
RdyMuVqt y6jH3*Oe K2PNOsS* @sdumuWq JGBrW6Ef EQNEohOc qqQ3CUI# 5dvyB#6y 5y#K72Wq LXXqiYBE Pc5*DDUi DQCc*W4i B82yb5z1 YrttO?aj T828ku7s Ozd2YG7r T?NGS9e4 2fe9QR4M 2RkvZdy7 mxanJbOz fIg*Nxkn oyoaCwAc 41012041 94627143			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria 0800 727 9933	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

20/07/2016

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	06/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.709.980,67	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.709.980,67	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	06/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.709.980,67	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.709.980,67	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

CONTRATO Nº 028/2013 - VIVARIO - R\$ 124.977.201,00			
CDE CUSTOS			
CD	DESCRIÇÃO	UNID	VALOR
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	42.905,18
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	413,91
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
12021000	CAP 2.1	R\$	147.274,89
12021995	GT 2.1	R\$	7.774,19
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
12031000	CAP 3.1	R\$	460.354,63
12031995	GT 3.1	R\$	33.138,39
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
12033000	CAP 3.3	R\$	380.728,87
12033995	GT 3.3	R\$	10.087,57
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
12051000	UPA ROCINHA	R\$	34.228,29
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.373,08
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
12052000	UPA ALEMAO	R\$	29.285,56
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	3.433,21
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10061820	UPA IRAJA	R\$	39.088,19
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	283,61
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10064560	UPA MARE	R\$	35.650,33
10064995	GT UPA MARE	R\$	292,57
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10065561	UPA PENHA	R\$	41.791,83
10065995	GT UPA PENHA	R\$	283,61
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10063359	UPA ENGENHO NOVO	R\$	40.400,28
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	584,59
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	36.698,41
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	283,61
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10068000	UPA GERICINO	R\$	27.391,42
10068995	GT UPA GERICINO	R\$	854,49
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	17.092,34
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.566,78
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	60.023,75
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	9.738,91
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	59.742,16
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	6.388,87
TOTAL RESUMO			
CDE CUSTOS			
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	94.973,55
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	128,82
TOTAL RESUMO			

RESUMO DO MÊS: JULHO/2016			
CD DE CUSTOS	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
10199920	VARIÁVEL	R\$	9.148,26
TOTAL RESUMO			
DESCRIÇÃO DE CUSTOS			
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10120999	Gestão de Projetos	R\$	-
10116999	Patrimônio	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	84,18
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10133999	Serviços Administrativos	R\$	901,48
10137999	Contas a Pagar	R\$	-
10139999	Almoxarifado	R\$	-
10136999	Processos	R\$	570,88
10145999	Segurança	R\$	-
10146999	Tecnologia da Informação	R\$	-
10147999	Sistema de Informação	R\$	164,73
11252970	Segurança Humana - ADM	R\$	8.473,21
11227971	Educação - ADM	R\$	502,47
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	319,00
10241999	Colônia de Férias	R\$	4.825,98
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	2.520,51
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Resergrafia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10322999	Eventos	R\$	-
11406227	Acessuas	R\$	9.324,53
11406994	CO Acessuas	R\$	160,87
TOTAL RESUMO			
DESCRIÇÃO DE CUSTOS			
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO			
DESCRIÇÃO DE CUSTOS			
11405213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	7.064,05
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	92,50
11405424	CASA CES	R\$	-
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	5.023,93
11400530	J.A. WEATHERFORD	R\$	163,16
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	202,14
11400540	SOCIEDADE HÍFICA BRASILEIRA	R\$	174,97
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETRÓLEO LTDA	R\$	262,45
11400200	J.A. SERVICOS	R\$	1.108,57
11400507	SERVICOS - J.A. BLLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	789,98
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	402,32
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	97,74
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	181,92
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	305,06
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	725,78
10090210	GIANGANDO PELA PAZ	R\$	434,57
TOTAL RESUMO			
DESCRIÇÃO DE CUSTOS			
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	13.289,62
11252994	CO Casas Viva	R\$	1.589,67
11485000	Caminho Melhor Jovem	R\$	6.000,34
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	440,23
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	287,37
11411436	M.E.D.D.A	R\$	915,51
TOTAL RESUMO			
DESCRIÇÃO DE CUSTOS			
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.920,46
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	246,96
11411559	Ampla Caramujo	R\$	519,01
11410558	Rios da Serra	R\$	3.593,42
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO			
DESCRIÇÃO DE CUSTOS			
11332521	Haiti é Aqui	R\$	938,25
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO			
TOTAL RESUMO			



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G261704981231006
26/07/2016 17:14:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
0087600087 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2016
VALOR DO INSS	1.709.980,67
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.709.980,67

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.52
0087600087 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2016
VALOR DO INSS	1.709.980,67
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.709.980,67

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

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

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

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/07/2016 - 13h34 Nº de controle: 036699488166158816 | Documento: 0814678			
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\$ 48.381,73 Data de débito: 07/07/2016 Descrição: FGTS 06/2016				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação pFidx#5C ajpxKukZ wFYGOBw 9btseyKP 6DJj474* S#f1xo8h fD#tS2RQ 3HePJr?o C#CK88BE PsjqzYn pESD8tOL udvHx8ys ImRy9JQY Gmszx*d7 BMOglRIG nHFE6EJ8 jxGP7Udb IaDmq6Fu MBk?Qtes BE##fBwt 3#k9H7@w gngaQv87 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				

18



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

FGTS JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/07/2016				
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	49.526,87	
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	27,58	
TOTAL RESUMO		R\$	49.554,44	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$	271.727,14	
12021995	GT 2.1	R\$	10.815,26	
TOTAL RESUMO		R\$	282.542,40	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$	534.099,21	
12031995	GT 3.1	R\$	33.496,42	
TOTAL RESUMO		R\$	567.595,63	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$	485.529,73	
12033995	GT 3.3	R\$	34.907,94	
TOTAL RESUMO		R\$	520.437,67	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$	88.940,68	
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.834,48	
TOTAL RESUMO		R\$	91.775,16	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$	38.804,29	
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	4.270,04	
TOTAL RESUMO		R\$	43.074,33	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10061820	UPA IRAIA	R\$	50.802,63	
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	842,11	
TOTAL RESUMO		R\$	51.644,74	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$	47.470,11	
10064995	GT UPA MARE	R\$	945,62	
TOTAL RESUMO		R\$	48.415,73	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	45.790,41	
10065995	GT UPA PENHA	R\$	911,62	
TOTAL RESUMO		R\$	46.702,03	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	46.060,93	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.130,52	
TOTAL RESUMO		R\$	47.191,45	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	36.172,60	
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	772,19	
TOTAL RESUMO		R\$	36.944,80	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$	60.684,29	
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	1.770,50	
TOTAL RESUMO		R\$	62.454,79	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	21.876,64	
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.330,27	
TOTAL RESUMO		R\$	24.206,91	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	98.801,34	
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	11.016,42	
TOTAL RESUMO		R\$	109.817,76	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	59.430,75	
10100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	2.743,56	
TOTAL RESUMO		R\$	62.174,31	
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	97.222,30	
TOTAL RESUMO		R\$	4.738,89	
TOTAL RESUMO SAUDE		R\$	2.090.168,56	

FGTS JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/07/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	10.137,78
TOTAL RESUMO		RS	10.137,78
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10120999	Gestão de Projetos	RS	-
10116999	Patrimônio	RS	-
10130950	Recuperação de Despesas	RS	-
10133000	Viva Rio - SEDE	RS	-
10133999	Serviços Administrativos	RS	1.274,97
10137999	Contas a Pagar	RS	-
10139999	Almoarifado	RS	-
10136999	Processos	RS	459,80
10145999	Segurança	RS	-
10146999	Tecnologia da Informação	RS	-
10147999	Sistema de Informação	RS	146,43
11252970	Segurança Humana - ADM	RS	7.400,43
11227971	Educação - ADM	RS	385,61
10161999	Contabilidade	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	231,00
10241999	Colônia de Férias	RS	4.327,90
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	2.062,33
10249999	Serrinha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10321999	Assessoria de imprensa	RS	-
10332999	Eventos	RS	-
11406327	Acessuas	RS	2.827,09
11406994	CO Acessuas	RS	211,69
TOTAL RESUMO		RS	19.326,25
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	RS	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	8.889,85
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	134,60
11405424	CASA CEG	RS	-
1010576	OLHO NO LIXO	RS	5.531,12
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	145,04
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	RS	179,68
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	127,25
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	190,87
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS	985,43
11400507	SERVIÇOS - J.A. BILUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	158,82
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	292,60
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	97,75
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	181,94
11400492	J.A. TERRAPLENO	RS	283,66
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	584,87
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	446,99
TOTAL RESUMO		RS	18.230,48
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	14.702,69
11252994	CO Casas Viva	RS	1.290,76
11485000	Caminho Melhor Jovem	RS	5.203,36
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	460,03
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	209,00
11411436	M.E.D.D.A	RS	833,38
TOTAL RESUMO		RS	22.699,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	2.118,86
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	246,97
11411559	Ampla Caramujo	RS	377,46
11410558	Rios da Serra	RS	2.615,76
11409552	Bio Rio	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	5.359,06
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	RS	764,46
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.337,49
TOTAL RESUMO		RS	2.101,95
TOTAL RESUMO PROJETOS			7.856,73
TOTAL SAUDE+PROJETOS			2.174.963,07
GUIA EMPREGADOS			RS2.174.361,07
GUIA APRENDIZ-11400507	SERVIÇOS - J.A. BILUMAR BRAZIL NUTS RIO		181,44
TOTAL GERAL			RS2.174.542,51

10.2 Pessoa Jurídica

Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33D201258239700011
20/07/2016 13:06:22

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA:

412.004-3

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

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

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

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

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

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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA529863 ROGERIO T DIAS

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

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	06/2016
			5 - IDENTIFICADOR	06.159.080/0001-09
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.159.080/0001-09 ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA R VIEIRA FERREIRA 125 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-290		6 - VALOR DO INSS	63.702,51
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	63.702,51
			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	06/2016
			5 - IDENTIFICADOR	06.159.080/0001-09
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.159.080/0001-09 ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA R VIEIRA FERREIRA 125 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-290		6 - VALOR DO INSS	63.702,51
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	63.702,51
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
	ADM - R\$ 63.702,51			

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 12h44 Nº de controle: 218868675040211247 | Documento: 0814089		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 6.379,59 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: GPS R\$ 63.702,51			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
H2wVN#kI y6GwwBtj 4Zolk15C Um3tMiKv 7bs9BcMR YFCQxFH6 QYqMKzZP Sad7PadY KBXvLejh 5DTmFJn2 AuRut#tM 4MdpKB42 MT81pQg4 qndMRydg UrzVb4aI uYI6kQxZ y6zlo#5G XGFiuTPe N7r?Bt5H 3Oqi#MAU x@WkDlDy Z6IaJQCn 41012041 94626179			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Outvidoria 0800 727 9933	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



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

Lompa

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota
00002653
 Data e Hora de Emissão
02/06/2016 09:12:48
 Código de Verificação
NHB3-2D6S

11616072.06159080000109106159080000109

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **06.159.080/0001-09** Inscrição Municipal: **0.348.181-6** Inscrição Estadual: **---**
 Nome/Razão Social: **ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA.** Tel.: **21 31393019**
 Nome Fantasia: **ESPAÇO SERVIÇOS**
 Endereço: **RUA VIEIRA FERREIRA 125 - BONSUCESÃO - CEP: 21040-290**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **consultoria@espacopessoal.com.br**

INSS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.343.941/0001-28** Inscrição Municipal: **0.195.374-5** Inscrição Estadual: **85643355**
 Nome/Razão Social: **VIVA RIO** Tel.: **2125553750**
 Endereço: **LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@vivario.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMP / CONSERVAÇÃO HOSPITALAR, LIMP / HIGIENIZAÇÃO DE RESERV. DE ÁGUA NAS UNIDADES DE SAUDE DA AP 3.1. REF.: MAIO/2016.

REFERENTE A 15 UNIDADES DE SERVIÇO:

- CÓD 008 - JOÃO FERREIRA + SUPERVISÃO + MATERIAL = 30.042,21
- CÓD 025 - ASSIS VALENTE + SUPERVISÃO + MATERIAL = 15.890,42
- CÓD 026 - AUGUSTO BOAL + SUPERVISÃO + MATERIAL = 9.817,14
- CÓD 031 - ADIB JATENE+ SUPERVISÃO = 21.003,50
- CÓD 032 - PAULINO WERNECK+ SUPERVISÃO = 4.383,26
- CÓD 033 - CORDOVIL+ SUPERVISÃO = 4.106,25
- CÓD 037 - FELIPE CARDOSO + SUPERVISÃO + MATERIAL = 43.285,27
- CÓD 053 - MARIA SEBASTIANA DE OLIVEIRA + MATERIAL + SUPERVISÃO = 14.611,61
- CÓD 056 - RODRIGO Y. A. OIG + SUPERVISÃO = 8.538,31
- CÓD 063 - ZILDA ARNS + SUPERVISÃO + MATERIAL = 18.127,26
- CÓD 067 - 14 DE JULHO + SUPERVISÃO = 4.383,25
- CÓD 073 - ALEMÃO + SUPERVISÃO = 16.848,44
- CÓD 089 - CARACOL, GROTÃO E CAIXA D'ÁGUA + MATERIAL + SUPERVISÃO = 5.022,67
- CÓD 114 - ESPERANÇA + SUPERVISÃO = 4.383,25
- CÓD 126 - HEITOR DOS PRAZERES + MATERIAL + SUPERVISÃO = 13.332,79

Retenção de COFINS R\$ 8.413,27 Retenção de CSLL R\$ 2.137,78 Retenção de INSS R\$ 23.516,32 Retenção de IRPJ R\$ 2.137,78 Retenção de PIS R\$ 1.389,54 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 213.775,63

Serviço Prestado

17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	213.775,63	5,00%	10.688,78	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 178.181,98

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

Jornal

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>		Número da Nota 00002654
		Data e Hora de Emissão 02/06/2016 09:20:46
<p>2016060206159080001090615908000109</p>		Código de Verificação LVKU-RH3W
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 06.159.080/0001-09 Inscrição Municipal: 0.348.181-6 Inscrição Estadual: ---	INSS
	Nome/Razão Social: ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA.	
	Nome Fantasia: ESPAÇO SERVIÇOS Tel.: 21 31393019	
	Endereço: RUA VIEIRA FERREIRA 126 - BONSUCÊSSO - CEP: 21040-290	
	Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: consultoria@espacopessoal.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355		
Nome/Razão Social: VIVA RIO		
Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120	Tel.: 2126563750	
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
<p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMP / CONSERVAÇÃO HOSPITALAR, LIMP / HIGIENIZAÇÃO DE RESERV. DE ÁGUA NAS UNIDADES DE SAUDE DA AP-3-11 REF.: MAIO/2016.</p>		
<p>REFERENTE A 14 UNIDADES DE SERVIÇO: <i>12031000</i></p>		
<p>CÓD 127 - HÉLIO SMITH + SUPERVISÃO + MATERIAL = 5.022,67 CÓD 130 - IRACI LOPES + SUPERVISÃO + MATERIAL = 5.022,66 CÓD 137 - JOÃO CANDIDO + SUPERVISÃO = 4.383,26 CÓD 139 - JOSÉ BREVES DOS SANTOS + MATERIAL + SUPERVISÃO = 18.127,25 CÓD 145 - MADRE TEREZA DE CALCUTÁ + SUPERVISÃO + MATERIAL = 21.324,32 CÓD 163 - NAGIB JORGE FARAH + SUPERVISÃO + MATERIAL = 22.282,31 CÓD 167 - NOVA HOLANDA + SUPERVISÃO + MATERIAL = 5.022,66 CÓD 172 - PARQUE ROYAL + SUPERVISÃO + MATERIAL = 5.022,67 CÓD 182 - SAMORA MACHEL + SUPERVISÃO = 4.383,26 CÓD 194 - VILA DO JOÃO + SUPERVISÃO + MATERIAL = 13.332,79 CÓD 235 - ALOYSIO AUGUSTO NOVIS + SUPERVISÃO + MATERIAL = 14.611,61 CÓD 237 - JOÃOZINHO TRINTA + SUPERVISÃO + MATERIAL = 14.611,60 CÓD 479 - PARQUE UNIÃO + SUPERVISÃO + MATERIAL = 5.662,08 CLÍNICA DA FAMÍLIA ESTAÇÃO PALMEIRAS + SUPERVISÃO = 8.538,32</p>		
Retenção de COFINS R\$ 4.420,42	Retenção de CSLL R\$ 1.473,47	Retenção de INSS R\$ 16.208,22
Retenção de IRPJ R\$ 1.473,47	Retenção de PIS R\$ 957,78	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 147.347,47		
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra		
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 147.347,47
Aliquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 7.367,37	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
<p>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 122.814,13</p>		

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

Demorado

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>		Número da Nota 00002657			
		Data e Hora de Emissão 02/06/2016 09:41:20			
		Código de Verificação U3TU-ZQH9			
<p>20160602,0615908000109,0615908000109</p> <p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p>					
 <p>CPF/CNPJ: 06.159.080/0001-09 Inscrição Municipal: 0.348.181-6 Inscrição Estadual: — Nome/Razão Social: ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA. Nome Fantasia: ESPAÇO SERVIÇOS Tel.: 21 31393019 Endereço: RUA VIEIRA FERREIRA 125 - BONSUCESSO - CEP: 21040-290 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: consultoria@espacopessoal.com.br</p>					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 95643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel.: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br</p>					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA URA PENHA CONFORME CONTRATO Nº 038/2016. REF.: MAIO/2016. <i>10065561</i></p> <p>BCO ITAU / AG: 3239 / C/C: 03591-2</p>					
Retenção de COFINS R\$ 1.199,96	Retenção de CSLL R\$ 399,99	Retenção de INSS R\$ 4.399,84	Retenção de IRPJ R\$ 399,99	Retenção de PIS R\$ 259,99	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 39.998,58					
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 39.998,58	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 1.999,92	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 33.338,81 					

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota
00002658
 Data e Hora de Emissão
02/06/2016 09:42:58
 Código de Verificação
RRAJ-4GBA

20160602:06159080000109106159080000109

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **06.159.080/0001-09** Inscrição Municipal: **0.348.181-6** Inscrição Estadual: --- *INSS*
 Nome/Razão Social: **ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA.** Tel.: **21 31393019**
 Nome Fantasia: **ESPAÇO SERVIÇOS**
 Endereço: **RUA VIEIRA FERREIRA 125 - BONSUCESSO - CEP: 21040-290**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **consultoria@espacopessoal.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.343.941/0001-28** Inscrição Municipal: **0.196.374-5** Inscrição Estadual: **85643355**
 Nome/Razão Social: **VIVA RIO** Tel.: **2125553750**
 Endereço: **LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@vivario.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA UEA MARE CONFORME CONTRATO Nº 036/2016.
 REF.: MAIO/2016.

10064560

BCO ITAU / AG: 3239 / C/C: 03591-2

Retenção de COFINS R\$ 1.739,89	Retenção de CSLL R\$ 579,98	Retenção de INSS R\$ 6.379,59	Retenção de IRPJ R\$ 579,98	Retenção de PIS R\$ 376,98	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 57.996,30

Serviço Prestado
17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	57.996,30	5,00%	2.899,81	0

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 48.339,92

Usuário: 06.159.060/0001-09 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro *Sempado*

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>		Número da Nota 00002655 Data e Hora de Emissão 02/06/2016 09:39:35 Código de Verificação 5CMS-W5JZ			
<p>2016060206159060001090615906000109</p> <p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p>					
 <p>CPF/CNPJ: 06.159.060/0001-09 Inscrição Municipal: 0.348.181-6 Inscrição Estadual: — <i>INSS</i> Nome/Razão Social: ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA. Nome Fantasia: ESPAÇO SERVIÇOS Tel.: 21 31393019 Endereço: RUA VIEIRA FERREIRA 125 - BONSUCÊSSO - CEP: 21040-290 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: consultoria@espacopessoal.com.br</p>					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p>					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125653750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA UEA ENGENHO NOVO CONFORME CONTRATO Nº 035/2016. REF.: MAIO/2016. <i>10063559</i></p> <p>BCO ITAU / AG: 3239 / C/C: 03591-2</p>					
Retenção de COFINS R\$ 1.199,96	Retenção de CSLL R\$ 399,99	Retenção de INSS R\$ 4.399,84	Retenção de IRPJ R\$ 399,99	Retenção de PIS R\$ 259,99	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 39.998,58					
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 39.998,58	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 1.999,92	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 33.338,81 					

<https://notacarioca.rio.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?cancelar=1&inscricao=3481816&nf=2655&cod=5CMSW5JZ&returnUrl=consulta.aspx%3finscricao%3...>

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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>		Número da Nota 00002659 Data e Hora de Emissão 02/06/2016 09:44:40 Código de Verificação EZMA-UPUN			
<p>20160602106159080000109106159080000109</p> <p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 06.159.080/0001-09 Inscrição Municipal: 0.348.181-6 Inscrição Estadual: --- <i>INSS</i> Nome/Razão Social: ESPAÇO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA. Tel.: 21 31393019 Nome Fantasia: ESPAÇO SERVIÇOS Endereço: RUA VIEIRA FERREIRA 125 - BONSUCÊSSO - CEP: 21040-290 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: consultoria@espacopessoal.com.br</p>					
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643365 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br</p>					
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA UPA DE <i>DE</i> DO GOVERNADOR CONFORME CONTRATO Nº 144/2016. REF.: MAIO/2016. <i>10062558</i></p> <p>BCO ITAU / AG: 3239 / C/C: 03591-2</p>					
Retenção de COFINS R\$ 1.199,96	Retenção de CSLL R\$ 398,99	Retenção de INSS R\$ 4.399,94	Retenção de IRPJ R\$ 399,99	Retenção de PIS R\$ 259,99	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 39.998,58					
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra					
Deduções (R\$)	Descrto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	39.998,58	5,00%	1.999,92	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 33.338,81 					

APURAÇÃO: Competência JUNHO/16 - INSS P.L. (PAGAMENTO 20/07/16)									
VIVA RIO PAGAMENTO 21/07									
NE	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (10%)	MULTIPLICADORES	RETAT. GUIA	CODIGO	UNID. NG.
2656	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10061820
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10061820
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10061820
2653	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	213.775,63	213.775,63	23.515,32	-	23.515,32	2631	12031000
2654	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	147.347,47	147.347,47	16.208,22	-	16.208,22	2631	12031000
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	12031000
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	12031000
2657	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10065561
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10065561
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10065561
2658	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	57.996,30	57.996,30	6.379,59	-	6.379,59	2631	10064560
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10064560
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10064560
2655	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10063559
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10063559
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10063559
2659	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	39.998,58	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10062558
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10062558
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	-	2631	10062558
TOTAL GUIA							63.702,51		

579.113,72

63.702,51

63.702,51

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 16h45 Nº de controle: 566675703295765067 | Documento: 0814421</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.382,34 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: DARF 1708 R\$50.905,20</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>	
<p align="center">Autenticação</p> <p>kWVcOVZg AiuCt?mk lP8HaQg5 rArNxepl @huzlc2l d5zTO*Rg UAS1Ns9J PadEjMKR a29Ft@cv oIn6*dHt Mo@UEI3 RNEjizHW d2fjx@CW HgzCmeuG Spt2g6EX 4@e#kTtx hECKAC4N YTLtLAjB M#xS1*cf FaDb4Ivg BaVh8KK9 d#oaFPu5 41012041 94629182</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</p>
<p>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco.</p>

79

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

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

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



— cortar nesta linha —

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

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

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



— cortar nesta linha —

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

Maré - 4250 - 2

10064560

1.382,34

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl.	Tp. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
				Ci. Item	Ci. Lem.				1 - 7	8 - 14	Acima 14	
R044238												
	VIVA RIO				10000							
00029400	12/02/16	10000	PV	1600131	10000 006	20/07/16	H	10064560	45,90			45,90
00077900	07/04/16	10000	PV	16001444	10000 006	20/07/16	H	10064560	42,39			42,39
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												
00009400	14/12/15	10000	PV	15003807	10000 006	20/07/16	H	10064560	25,94			25,94
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
00263600	09/05/16	10000	PV	16001886	10000 006	20/07/16	H	10064560	579,96			579,96
ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA												
00256000	04/04/16	10000	PV	16001129	10000 002	20/07/16	H	10064560	14,58			14,58
00256600	04/04/16	10000	PV	16001438	10000 002	20/07/16	H	10064560	15,82			15,82
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342												
00806000	02/05/16	10000	PV	16001883	10000 006	20/07/16	H	10064560	207,75			207,75
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA												
00023900	11/05/16	10000	PV	16001911	10000 005	20/07/16	H	10064560	450,00			450,00
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIA9144												
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIA9144												
VIVA RIO												
Tt. Geral:												
									450,00			450,00
									1.382,34			1.382,34
									1.382,34			1.382,34



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

27/07/2016

Banco do Brasil

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO

AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
PERIODO DE APURACAO 30/06/2016
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 50.905,20
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 50.905,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.D71.EA0.539.D2C.1E0

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 072015

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 16h44 Nº de controle: 807455745887793976 | Documento: 0814863	
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\$ 5.164,32 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: DARF R\$ 218.149,20		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação pCBTXrq8 IRl8Y?ow 4?bhKHGp qcWs3JN9 iLh84EKK sw@h@ow7 e7?WJax5 NpMCFW0 gV?PLHOD yrTpsPmk V8H@Irwh GpowcCvw OJfyrmcQ l8tsuGU4 yV37abfg huTNhe2H b2*I7NRg DR6nFw*V LLPYCO6w 6rL?JJRE UOS3gB#q yrIam@2T 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

1ª Via

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	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>CSRF - 06/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.85.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	218.149,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	218.149,20
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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



— cortar nesta linha —

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 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	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2016
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>CSRF - 06/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.4.85.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	218.149,20
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	218.149,20
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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



— cortar nesta linha —

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

10064560

5.164,32

4210-2



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

R04423B

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto c/ Vct

15/07/16 10:54:29
Pág. 2
Data 15/07/16
Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto
		Ci. Tip. Doc.	Ci. Item				1 - 7	8 - 14	Acima 14	
VIVA RIO										
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
00806000	02/05/16	10000 PV	16001893	10000 005	20/07/16 A	138,50				138,50
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICAL LABORATORIM9144										
00023900	11/05/16	10000 PV	16001911	10000 002	20/07/16 A	195,00				195,00
00023900	11/05/16	10000 PV	16001911	10000 003	20/07/16 A	900,00				900,00
00023900	11/05/16	10000 PV	16001911	10000 004	20/07/16 A	300,00				300,00
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICAL LABORATORIM9144										
VIVA RIO 10000										
Tl. Geral:										
						1.395,00				1.395,00
						5.164,32				5.164,32
						5.164,32				5.164,32



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B271249171639036
27/07/2016 13:10:42

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 218.149,20

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 12h40 Nº de controle: 153896921472790986 | Documento: 0814800			
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\$ 457,05 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: GPS R\$ 5.105,54				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação uzhi7Jfl 36YwiC*e aV9Os8zp htpwdaQ# lQyzH?o9 aaj29YOD T?hfG7cI yBu@uu5* F3xaO?KV 63vn3gWY NdeQFdJM LR#FRz#Y SH2*Odpi MvOqfDqV VEIXwR4x CW@ntY@E Ajvi6reT 2H@oPeaz KiKV4HEo *73wLZGe t8#h4#?A OHgaH@?q 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2016
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390</p>		6 - VALOR DO INSS	5.105,54
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	5.105,54
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2016
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390</p>		6 - VALOR DO INSS	5.105,54
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	5.105,54
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<p>10064560 - R\$ 457,05</p>			

4210-2

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20160603/30299895000178/30299895000178</small>	Número da Nota 00008186
	Data e Hora de Emissão 02/06/2016 08:25:58
	Código de Verificação 7P1Y-96M8
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
 CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Nome Fantasia: SAVIOR Tel.: 2131713011 Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br	INSS
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTACAO SE SERVICOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA MARE)	
PERÍODO DE 01.05.2016 A 31.05.2016 <i>10064560</i>	
BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$4.155,00	
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6 .	
VENCIMENTO: 01.07.2016 .	
Retenção de COFINS R\$ 415,50	Retenção de CSLL R\$ 138,50
Retenção de INSS R\$ 457,05	Retenção de IRPJ R\$ 207,75
Retenção de PIS R\$ 80,03	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 13.850,00	
Serviço Prestado	
04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congêneres	
Deduções (R\$)	0,00
Desconto Incond. (R\$)	0,00
Base de Cálculo (R\$)	13.850,00
Alíquota (%)	5,00%
Valor do ISS (R\$)	692,50
Crédito Gerado (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8186 Série 1, emitido em 02/06/2016. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 12.541,17	

APURAÇÃO: Competência JUNHO/16 - INSS P/ PAGAMENTO 20/07/16										
VIVARIO										
NP-C	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (10%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NC.	
8183	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	27.700,00	8.310,00	914,10	-	914,10	2631	12052000	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000	
			27.700,00	8.310,00	914,10		914,10	2631	12052000	
8182	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	52.400,00	15.720,00	1.729,20	-	1.729,20	2631	10100600	
8199	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	19.213,32	5.763,99	634,04	-	634,04	2631	10100600	
			71.613,32	21.483,99	2.363,24		2.363,24	2631	10100600	
8185	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820	
			13.850,00	4.155,00	457,05		457,05	2631	10061820	
8184	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561	
			13.850,00	4.155,00	457,05		457,05	2631	10065561	
8187	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10063559	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559	
			13.850,00	4.155,00	457,05		457,05	2631	10063559	
8186	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	13.850,00	4.155,00	457,05	-	457,05	2631	10064500	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064500	
			13.850,00	4.155,00	457,05		457,05	2631	10064500	
TOTAL GUIA							5.105,54			
							46.413,99			
							5.105,54			



A33D201258239700008
20/07/2016 13:05:37

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

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

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

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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA529863 ROGERIO T DIAS

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/07/2016 - 12h48 Nº de controle: 153896921472790986 | Documento: 0814217	
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\$ 330,00 Data de débito: 20/07/2016 Descrição: GPS R\$ 13.334,97		
Autenticação		
L?nMC4PB iDFZHG#e cR#38wjw OscrNv8M uGnDiFsw vmSWhgw* 5JYpXTro JwPmyMvD WmRbztIJ B5ucKAmA HCDY?gCv QsyW4*in c#Iwakf6 hKiGx4Zj DGZ7wkp* P*Z325zh 4Srbds@C phVzXLZQ ?VDA2*f5 AyWQOdH4 Tk7jJB98 A6gaEASD 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

19/07/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2016
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020</p>		6 - VALOR DO INSS	13.334,97
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	13.334,97
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2016
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020</p>		6 - VALOR DO INSS	13.334,97
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	13.334,97
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

10064560 330,00 4210-2

3/06/2016

Usuário: 40.179.871/0001-39 - NFS-e - NOTAS FISCAIS

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>	Número da Nota 00010803				
	Data e Hora de Emissão 13/06/2016 14:56:25				
	Código de Verificação U22N-ELEM				
<p>20160613u40179871000139u40179871000139</p> <p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 84159468 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Tel.: 21 2591-9293 Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com</p>					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643365 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br</p>					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2016 NA UPA MARE CONTRATO Nº 084/2015</p> <p align="center"><i>10064560</i></p> <p>UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA MARÉ</p> <p>VALOR R\$ 3.000,00</p> <p>MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS</p> <p>C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ</p>					
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Serviço Prestado 31.01.05 - serviços técnicos e congêneres, não especificados					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 150,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010. - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/07/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50 					

APURACÃO: Competência JUNHO/16 - INSS P. PAGAMENTO 20/07/16												
NF-e	EMPRESA	CNPJ	VIVA RIO		INSS (15%)	MUT. INAD. ITRON	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.			
			VALOR BIRTO	BASE CALCULO						TOTAL	INSS	INSS
10800	SSTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000			
			10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000			
10799	SSTR	40.179.871/0001-39	26.595,00	26.595,00	2.925,45	-	2.925,45	2631	12031000			
			26.595,00	26.595,00	2.925,45	-	2.925,45	2631	12031000			
10798	SSTR	40.179.871/0001-39	24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000			
			24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000			
10801	SSTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000			
			900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000			
10802	SSTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000			
			900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000			
10806	SSTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820			
10803	SSTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558			
10804	SSTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561			
10805	SSTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000			
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000			
10704	SSTR	40.179.871/0001-39	24.900,00	24.900,00	2.739,00	-	2.739,00	2631	10100600			
			24.900,00	24.900,00	2.739,00	-	2.739,00	2631	10100600			
10705	SSTR	40.179.871/0001-39	18.260,00	18.260,00	2.008,60	-	2.008,60	2631	10100600			
			18.260,00	18.260,00	2.008,60	-	2.008,60	2631	10100600			
			43.160,00	43.160,00	4.747,60	-	4.747,60	2631	10100600			
			43.160,00	43.160,00	4.747,60	-	4.747,60	2631	10100600			
TOTAL GUIA					13.334,97		13.334,97					



A33D201258239700025
20/07/2016 13:15:52

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 06/2016
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
VALOR DO INSS 13.334,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 13.334,97
=====

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

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 06/2016
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2016
VALOR DO INSS 13.334,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 13.334,97
=====

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

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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA529863 ROGERIO T DIAS

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

11 Certidões

25/04/2016



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 22/10/2016.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **52988/2016**, que no período de **1977 até 16/06/2016 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **VIVA RIO**

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

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **TASY.5210.V181.0305**

Esta certidão tem validade até **14/12/2016**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **17/06/2016** às **06:59:10.2**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 21/06/2016 às 10:36:58.9

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

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

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

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 27/07/2016

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 11/11/2016. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.

Antonio Carlos de Sá

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



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

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

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

CNPJ/CPF

00.343.941/0001-28

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ANTIGA: *****

NOVA: 0.195.374-5

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

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

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

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

Rio de Janeiro, 19 de JULHO de 2016.

HORA:13:34

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

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

OBSERVAÇÕES

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 25852844/2016

Expedição: 15/03/2016, às 09:53:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

Certificação Número: 2016080301503243206778

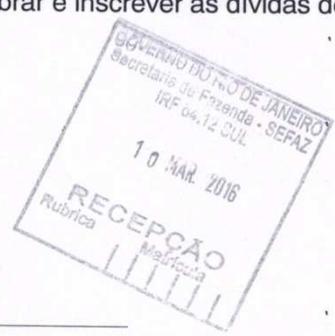
Informação obtida em 15/08/2016, às 10:20:54.

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



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

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

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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 25852844/2016

Expedição: 15/03/2016, às 09:53:43

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

12 Balancete

BALANCETE	UPA MARÉ			
	jun-16	jul-16	jul-16	jul-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	13.260.748,32	3.030.209,06	-(2.650.083,24)	13.640.874,14
CIRCULANTE	13.260.748,32	3.030.209,06	-(2.650.083,24)	13.640.874,14
CAIXA	0,00		-	-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	83.627,60	1.147.650,00	-(983.796,55)	247.481,05
OUTROS CREDITOS	-(85.848,78)		-(730.860,39)	-(816.709,17)
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	13.411.251,75	1.795.532,06	-(781.139,61)	14.425.644,20
GLOSAS A RECUPERAR	-(358.004,94)			-(358.004,94)
ESTOQUES	209.722,69	87.027,00	-(154.286,69)	142.463,00
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(13.260.748,32)	1.442.100,92	-(1.822.226,74)	-(13.640.874,14)
CIRCULANTE	-(8.296.291,50)	1.442.100,92	-(1.452.941,34)	-(8.307.131,93)
CONTAS A PAGAR	670.073,49	458.304,37	-(162.442,84)	965.935,02
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.426.668,96)	52.792,01	-(92.676,44)	-(1.466.553,39)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(2.233.223,41)	176.606,65	-(267.286,51)	-(2.323.903,27)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(446.185,78)	475.182,85	-(495.950,55)	-(466.953,48)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(242.646,51)	162.157,90	-(155.514,55)	-(236.003,16)
PROVISÕES	-(3.460.696,81)	1.566,64	-(163.579,95)	-(3.622.710,13)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(1.156.943,52)	115.490,50	-(115.490,50)	-(1.156.943,52)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	-			-
PATRIMONIO LIQUIDO	-			-
RESULTADO ACUMULADO	-(4.964.456,81)	-	-(369.285,40)	-(5.333.742,21)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.795.532,06	1.795.532,06
GLOSAS A RECUPERAR	-			(,00)
OUTRAS RECEITAS			-	(,00)
RECEITAS FINANCEIRAS			-	(,00)
TOTAL RECEITAS			1.795.532,06	1.795.532,06
DESPESAS				
PESSOAL		-(815.045,05)		-(815.045,05)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(267.286,51)		-(267.286,51)
MATERIAL DE CONSUMO		-(159.936,13)		-(159.936,13)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		-(162.442,84)		-(162.442,84)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(21.536,13)		-(21.536,13)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.426.246,66)		-(1.426.246,66)
RESULTADO MENSAL			369.285,40	
RESULTADO ACUMULADO	4.964.456,82			5.333.742,21

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos Jr.
 João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CRC-RJ 087364/O
 CPF: 901.573.527