



UPA 24h Maré

Relatório de Execução

Competência 08/2016

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.....	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha.....	14
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro.....	15
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos.....	16
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	17
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	18
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários	19
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	20
4	Considerações Finais	22
5	Anexo	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	25
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU	28
	Ata da Comissão de SAU	29
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente.....	31
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos.....	33
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	34
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha	35
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	36
5.9	Anexo 9: Transferências	37
5.10	Anexo 10: CNES	39
6	Recursos Financeiros.....	41
6.1	Fluxo de Caixa	41
6.2	Despesas Realizadas	42

6.3 Conciliação Bancária.....	42
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	42
7 Relatório Administrativo	42
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	42
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	42
7.3 Recursos Humanos.....	43
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	44
8 Anexo B	48
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	48
8.2 Extratos Bancários.....	49
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	53
8.3.1 – GT	53
8.3.2 – UNIDADE.....	59
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão	102
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono	127
10 Tributos.....	214
10.1 Pessoa Física	214
10.2 Pessoa Jurídica	248
11 Certidões	274
12 Balancete.....	281





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 AGOSTO/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 08/2016.

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

ATIVIDADES	ago/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.614	7.269	68%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.614	6.967	66%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.083	6.863	68%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.376	183	13%
PROCEDIMENTO	33.714	24.466	73%
EXAMES	8.987	3.338	37%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	564	7.153	1268%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	71.650	4.705	7%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (6967), ODONTOLOGIA (183) E SERVIÇO SOCIAL (3)

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

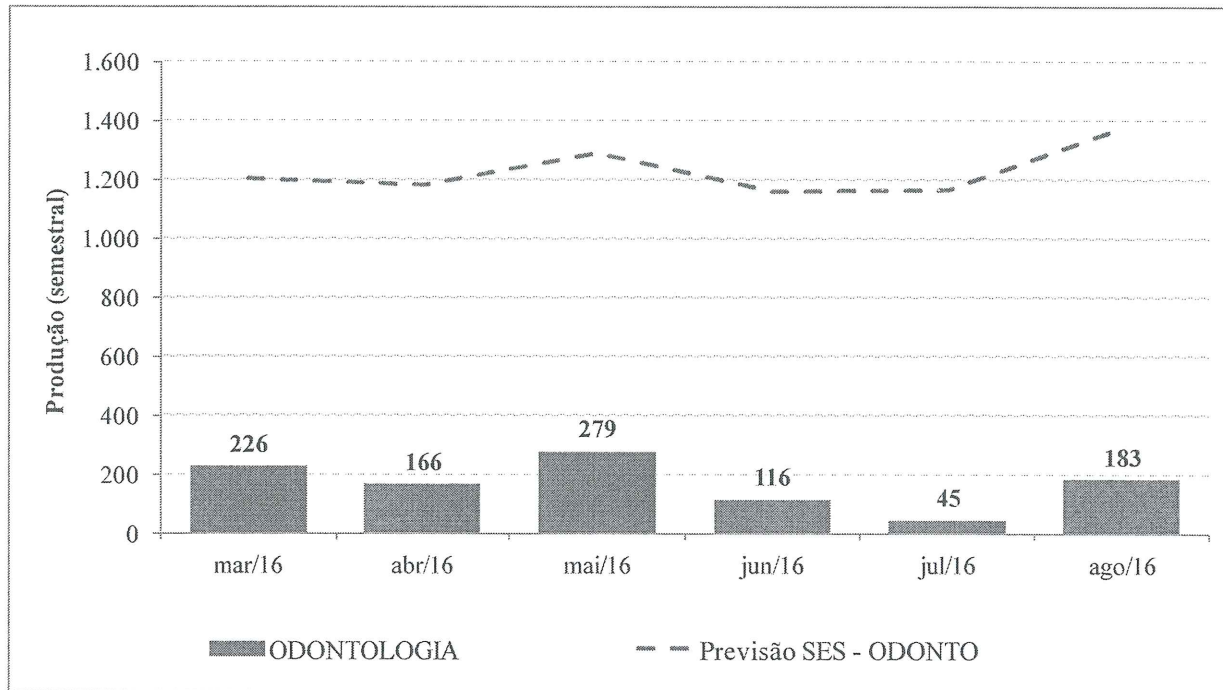
Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 08/2016 foram acolhidos 7.269 pacientes, o que gerou uma média diária de 234 acolhimentos, 12% a menos que o mês anterior (8.255 – JUL/2016) e 36% a menos quando comparado a AGOSTO/2015 (11.420 – AGO/2015). Em relação à classificação de risco, um total de 6.967 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 225 atendimentos/dia, o que corresponde a 14% a menos que o mês anterior (8.086 – JUL/2016) e 37% a menos que o ano anterior (10.982 – AGO/2015). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.863, sendo 6.006 de Clínica Médica e 857 de Pediatria com uma média de 221 atendimentos/dia (194 clínica médica e 28 pediatria), 13% a menos que o mês anterior (7.906 – JUL/2016) e 35% a menos que AGOSTO/2015 (10.630 – AGO/2015).

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado com 183 atendimentos, uma média de 06 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 44% (328 – AGO/2015), e em relação ao mês anterior um aumento de 307%. (45 – JUL/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 semestre, 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 AGOSTO/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 1.268% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.153 (6.967 pacientes Classificados, 183 atendimentos odontológicos e 3 atendimento do serviço social registrados no sistema klinikos). (Gráfico 2, Anexo 1).



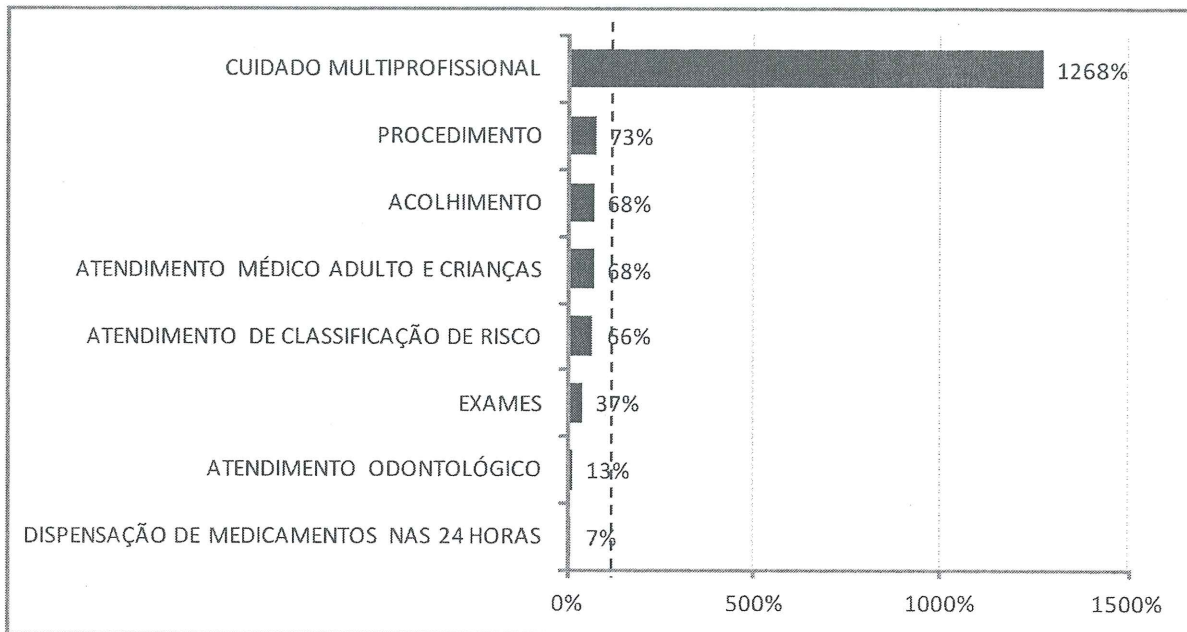
Foram realizados neste mês 24.468, procedimentos, 17% a menos que o mês anterior (29.430 – JUL/2016), e 44% a menos em relação a AGOSTO/2015 (43.941 – AGO/2015), sendo os mais frequentes: 6.968 acolhimentos com classificação de risco (28%), 6.761 atendimento médico em unidade de pronto atendimento (28%) e 5.694 aferições de pressão arterial (23%), que juntos contabilizam aproximadamente 79% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 73% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 2).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 2.484 (74% do total de exames), sendo os mais frequentes: 557 hemogramas (22%), 331 análises de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina (13%), 212 dosagens de creatinina (8%), 204 dosagens de uréia (8%); juntos contabilizam aproximadamente 52% do total de exames laboratoriais. Foram realizadas também 854 radiografias (26% do total de exames), sendo as mais frequentes: 507 radiografias de tórax que contabiliza aproximadamente 59% 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 3.338 exames, o que equivale a uma média de 108 exames por dia, 5% a mais que o mês anterior (3.191 – JUL/2016) e 48% a menos que AGOSTO/2015 (6.423 – AGO/2015), o que equivale a 37% 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 (3.338) e procedimentos (24.466), totalizando desta maneira 27.804 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 4.705 medicamentos, 26% a menos que JUL/2016 (6.386) e 94% a menos quando comparado a AGOSTO/2015 (78.832), o que equivale a 7% das expectativas. (Gráfico 2)

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			ago/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	539	86%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	626			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.863	100%	100%	9
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.863			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	7	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	7			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	90	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	90			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.080	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	6.138			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	10	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	10			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	572	87%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	658			
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	4.811	90%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	5.360			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	17	0,2%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	7.049			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	39	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	39			
Total						91
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	ago/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	539
Total de usuários atendidos entrevistados	626
Meta $\geq 80\%$	86,1%
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 626 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 539 (86%) 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, 459 pesquisas com 420 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 154 pesquisados, com 108 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 13 usuários e 11 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		ago/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		6.863
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		6.863
Meta	100%	100,0%
Pontos	9	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 6.863 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 6.006 para clínica médica e 857 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.

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		ago/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		7
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		7
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 07 óbitos, sendo 06 na unidade e 01 já cadáver. Dos óbitos que ocorreram na unidade, todos ocorreram com tempo de permanência inferior a 24 horas e 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		ago/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 27 casos de infecção comunitária nas salas de observação (15 na sala amarela adulto, 07 amarela pediátrica e 05 sala vermelha) foram revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Não ocorreu acidente com material biológico no período analisado. 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		ago/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		90
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		90
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, 90 pacientes estiveram em observação na UPA Maré, destes 50 pacientes na sala de observação adulto, 19 na sala de observação pediátrica e 21 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.





A gestão da unidade utiliza alguns critérios para avaliação dos prontuários, tais como: Prontuário preenchido com classificação de risco (efetuado 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.

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		ago/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		6.080
Total de usuários adultos registrados		6.138
Meta	≥70%	99,1%
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 6.138 usuários adultos registrados, 6.080 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 ≤ 5 minutos

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para o presente mês, 10 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		ago/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		572
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		658
Meta	$\geq 90\%$	86,9%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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 658 pacientes classificados como amarelo e destes, 572 (87%) foram atendidos no tempo estabelecido, quando comparado ao mês anterior nota-se que houve uma estabilidade no total de pacientes atendidos na meta (83% - JUL/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 \leq 50 minutos

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 50 minutos	ago/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo \leq 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	4.811
Total de usuários classificados como Risco Verde	5.360
Meta \geq 80%	89,8%
Pontos 9	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 5.360 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 4.811 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual aproximado de 90% 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		ago/16
Total de usuários transferidos		17
Total de usuários atendidos		7.049
Meta	≤1%	0,2%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

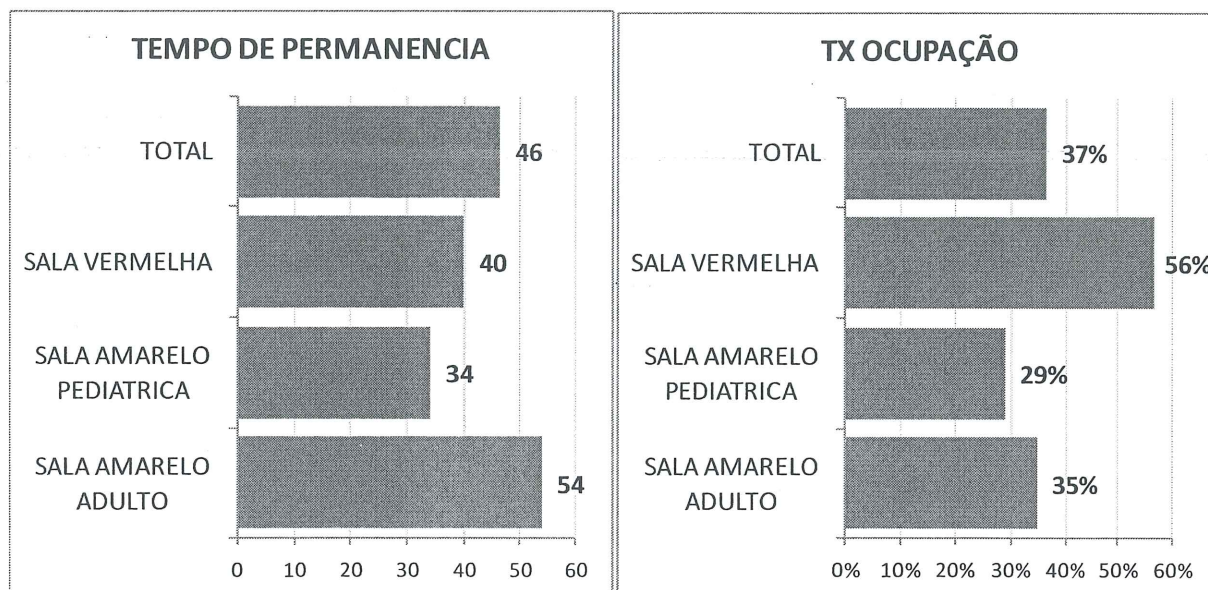
Meta: máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

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

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 17 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, os mais frequentes foram o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 29% e os Hospitais Municipais Salgado filho e Souza Aguiar ambos com 12%, juntos totalizando 53% do total de transferidos no mês de AGOSTO/2016. Lembrando que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.

Gráfico 3: Tempo de permanência e taxa de ocupação por salas de observação - UPA
24h Maré, AGOSTO/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		ago/16
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		39
Total de profissionais médicos contratados		39
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 162 profissionais, destes 39 são médicos (11 Pediatras e 28 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 08/2016, a unidade completa três anos e sete 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 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 ≤ 50 minutos.

O indicador de Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 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, 12 de setembro de 2016.

Renato Ferreira Costa

RUBEM CESAR FERNANDES


DIRETOR EXECUTIVO - OSS VIVA RIO



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

	
Governo do Estado do Rio de Janeiro	
Secretaria Estadual de Saude - SES	
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare	
UPA MARE	
Produção diária por setor	
Período...: 01/08/2016 a 31/08/2016	
Turno da 24 horas	
ACOLHIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	7
CLINICA MÉDICA	6.198
ODONTOLOGIA	187
PEDIATRIA	877
Total por Setor	7.269
ATENDIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	6.006
ODONTOLOGIA	183
PEDIATRIA	857
Total por Setor	7.049
EMERGÊNCIA	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	2
Total por Setor	2
Internação de Observação	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	34
PEDIATRIA	9
Total por Setor	43
Urgência	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	4
CLINICA MÉDICA	6.138
ODONTOLOGIA	196
PEDIATRIA	875
Total por Setor	7.213
Classificação de Risco	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	6.080

producao_upa_diaria.rpt Emitido em: 01/09/2016 07:48:23 Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA Página: 1



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

Período...: 01/08/2016 a 31/08/2016

Turno da 24 horas

ODONTOLOGIA	19
PEDIATRIA	868
Total por Setor	6.967

Totais no Período

Acolhimento	7.269
Urgência	7.213
Emergência	2
Classificação de Risco	6.967
Atendimento Médico	7.049
Internação de Observação	43



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	557	22,42%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	331	13,33%
DOSAGEM DE CREATININA	212	8,53%
DOSAGEM DE UREIA	204	8,21%
DOSAGEM DE POTASSIO	201	8,09%
DOSAGEM DE SODIO	198	7,97%
DOSAGEM DE GLICOSE	160	6,44%
DOSAGEM DE TROPONINA	109	4,39%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	98	3,95%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	92	3,70%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	46	1,85%
DOSAGEM DE AMILASE	45	1,81%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	36	1,45%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	29	1,17%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	25	1,01%
DOSAGEM DE LIPASE	25	1,01%
DOSAGEM DE CALCIO	23	0,93%
DOSAGEM DE MAGNESIO	19	0,76%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	19	0,76%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	17	0,68%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12	0,48%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	8	0,32%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	8	0,32%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0,08%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	2	0,08%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	0,08%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	0,08%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,04%
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	0,04%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	2.484	74,42%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	507	59,37%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	72	8,43%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	39	4,57%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	37	4,33%
RADIOGRAFIA DE MAO	28	3,28%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	19	2,22%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	17	1,99%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	15	1,76%



RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15	1,76%
RADIOGRAFIA DE PERNA	14	1,64%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	14	1,64%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	13	1,52%
RADIOGRAFIA DE BACIA	11	1,29%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	9	1,05%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8	0,94%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	6	0,70%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	5	0,59%
RADIOGRAFIA DE COXA	5	0,59%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	0,59%
RADIOGRAFIA DE BRACO	4	0,47%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	3	0,35%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	3	0,35%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2	0,23%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0,12%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,12%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,12%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	854	25,58%
ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00%
TOTAL (EXAMES)	3.338	12,00%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	6.968	28,48%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.761	27,63%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	5.694	23,27%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.326	13,59%
INALACAO / NEBULIZACAO	699	2,86%
GLICEMIA CAPILAR	445	1,82%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	241	0,98%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	179	0,73%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	34	0,14%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	28	0,11%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	27	0,11%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	19	0,08%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	16	0,07%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11	0,04%
CAPEAMENTO PULPAR	5	0,02%
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	4	0,02%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	4	0,02%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	3	0,01%
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1	0,00%
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1	0,00%



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

EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	1	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	24.468	88,00%
TOTAL GERAL	27.806	



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

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

12/09/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Pesquisas
 Pesquisas por UPA - Total mensal
 Última atualização dos dados: 12/09/2016 às 09:30:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Pesquisa: QA_UPA_024h

Ano/Mês: 2016-08 Dia: 12 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS Unidade: UPA 24h

Nome de análise
 Unidade: Ano/Mês: Questionário: Pergunta: Resposta: Pergunta: Resposta: Resposta:

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Ord. Respostas
UPA 24h	2016-08	QA_UPA_024h	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	17
UPA 24h	2016-08	QA_UPA_024h	O senhor (a) foi orientado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado? SIM	Sim	30
UPA 24h	2016-08	QA_UPA_024h	O SENHOR (A) RECEBEU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO? NÃO	NÃO	39
UPA 24h	2016-08	QA_UPA_024h	O SENHOR (A) RECEBEU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO? SIM	Sim	24
UPA 24h	2016-08	QA_UPA_024h	O senhor (a) sabe qual o nome do médico que o atendeu?	NÃO	55
UPA 24h	2016-08	QA_UPA_024h	O senhor (a) sabe qual o nome do médico que o atendeu?	Sim	20
UPA 24h	2016-08	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	16
UPA 24h	2016-08	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	32
UPA 24h	2016-08	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	71
UPA 24h	2016-08	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	9
UPA 24h	2016-08	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	37
Total geral					337

Página 1 de 1 - 11 registros (09:30:00)

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Pesquisas
 Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
 Última atualização dos dados: 12/09/2016 às 09:30:00
 Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros Iniciais
 Unidade: Todos

Autofiltros
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-08
 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: QA_UPA_024h PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS
 Unidade - Múltipla seleção: UPA 24h

Status dos objetos
 Grade visível
 Diferenciação de cores visíveis
 Paginação dos dados ativada - 15 registros

Link para acesso público (Abre)
<http://177.33.97.115:8000/1447364442074004ACE5AA015E0200D766F185F18D445CDD0E575895E530F00193FC46F4E046E54>

http://177.33.97.115:8000/EXEC 1/1



Ata da Comissão de SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h



REUNIÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – UPA MARÉ

Data: 09/09/2016

Hora: 13:30 h

Local: UPA MARÉ

Aos nove dias do mês de setembro de dois mil e dezesseis, às 13:30 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento – Maré, situada à Av. Brasil nº 4880 – Manguinhos - Rio de Janeiro – RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), para promover a reunião mensal da Comissão de Atendimento ao Usuário, tendo como pauta o levantamento de dados da pesquisa de satisfação dos usuários no período correspondente ao mês de agosto de dois mil e dezesseis. A Comissão realizou pesquisa mensal utilizando-se de instrumentos específicos de coleta de dados tais como: a) Formulário individual de pesquisa de satisfação quando eventualmente o totem fica fora do ar; b) Totem; c) Ouvidoria local. Verificamos que se passaram mais um mês, e o objetivo de oferecer um atendimento de excelência está sendo alcançado conforme a estatística de satisfação abaixo.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/TOTEN/OUVIDORIA AGOSTO					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
TOTEN	117		7		124
IMPRESSO	420		39		459
TOTAL	537	92%	46	8%	583

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/INTERNADOS					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
AGOSTO	11	85%	2	15%	13

QUANTITATIVO ATENDIMENTO MENSAL					
MÊS	C. MÉDICA	PEDIATRIA	SESO	ODONTOLOGIA	TOTAL
AGOSTO	6.138	875	4	196	7.213



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
Coordenador Geral

Janaina Barbosa Rocha Brigido

Janaina Barbosa 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 :	01/08/2016	a	31/08/2016				
011608310216	TATIANA LUCIA DA SILVA RODRIGUES	F	33	31/08/2016 20:38:00	CLINICA MÉDICA	0h:42m	A - Alta por Decisão Médica
011608310216	RODRIGO ZACARIAS MATHEUS	M	32	31/08/2016 20:39:00	CLINICA MÉDICA	1h:21m	A - Alta por Decisão Médica
011608310220	ANDRESSA FEITOZA DA FONSECA	F	18	31/08/2016 20:50:00	CLINICA MÉDICA	1h:05m	A - Alta por Decisão Médica
011608310221	CARLOS ALBERTO VIEIRA ARAUJO	M	18	31/08/2016 20:54:00	CLINICA MÉDICA	0h:13m	A - Alta por Decisão Médica
011608310222	DANIEL LIMA NASCIMENTO	F	21	31/08/2016 20:57:00	CLINICA MÉDICA	0h:13m	A - Alta por Decisão Médica
011608310223	CLEIDE XAVIER VILACA	F	52	31/08/2016 21:00:00	CLINICA MÉDICA	1h:11m	A - Alta por Decisão Médica
011608310224	ZILDO LOUZEIRO JUNIOR	M	25	31/08/2016 21:01:00	CLINICA MÉDICA	1h:10m	A - Alta por Decisão Médica
011608310225	JOSIRENE DO NASCIMENTO SANTOS	F	51	31/08/2016 21:21:00	CLINICA MÉDICA	0h:50m	A - Alta por Decisão Médica
011608310226	MAYARA PALMEIRA DOS SANTOS	F	18	31/08/2016 21:22:00	CLINICA MÉDICA	0h:30m	A - Alta por Decisão Médica
011608310227	JESSICA ALVES DOS ANJOS	F	25	31/08/2016 21:32:00	CLINICA MÉDICA	27h:53m	D - Alta a Revelia
011608310228	WESLEY DA SILVA TEIXEIRA	M	17	31/08/2016 21:37:00	CLINICA MÉDICA	0h:19m	A - Alta por Decisão Médica
011608310229	MARILENA SOBRAL GOMES	F	62	31/08/2016 22:12:00	CLINICA MÉDICA	0h:15m	A - Alta por Decisão Médica
011608310230	ANDREA ALESSANDRA GOMES SILVA	F	41	31/08/2016 22:15:00	CLINICA MÉDICA	0h:19m	A - Alta por Decisão Médica
011608310231	ALTAIR DE JESUS CARDOSO	M	41	31/08/2016 22:16:00	CLINICA MÉDICA	27h:16m	A - Alta por Decisão Médica
011608310232	DAVID MATHEUS GARCIA NASCIMENTO	M	19	31/08/2016 22:17:00	CLINICA MÉDICA	0h:17m	A - Alta por Decisão Médica
011608310233	LILIA DE FATIMA DE MATTOS IGNACIO	F	38	31/08/2016 22:19:00	CLINICA MÉDICA	27h:07m	D - Alta a Revelia
011608310234	DILESSA MELLO MARQUES	F	24	31/08/2016 22:22:00	CLINICA MÉDICA	0h:15m	A - Alta por Decisão Médica
011608310235	LARISSA MACHADO GERONCIO	F	17	31/08/2016 22:23:00	CLINICA MÉDICA	31h:27m	A - Alta por Decisão Médica
011608310236	PAMELA DA SILVA MACHADO	F	24	31/08/2016 22:32:00	CLINICA MÉDICA	1h:09m	A - Alta por Decisão Médica
011608310237	ANA KARLA QUIRINO PEREIRA DA SILVA	F	21	31/08/2016 22:42:00	CLINICA MÉDICA	0h:17m	A - Alta por Decisão Médica
011608310238	PAULO HENRIQUE LOTERO DE ABREU	M	27	31/08/2016 22:50:00	CLINICA MÉDICA	0h:16m	A - Alta por Decisão Médica
011608310239	ALYNE DE LIMA COSTA	F	15	31/08/2016 22:55:00	CLINICA MÉDICA	26h:32m	A - Alta por Decisão Médica
011608310240	FRANCISCO JOAO MAGUINA	M	42	31/08/2016 22:56:00	CLINICA MÉDICA	0h:45m	A - Alta por Decisão Médica
011608310241	FRANCISCA MAYARA DA SILVA	F	27	31/08/2016 23:06:00	CLINICA MÉDICA	0h:10m	A - Alta por Decisão Médica
011608310242	ROSILENE LOPES	F	42	31/08/2016 23:45:00	CLINICA MÉDICA	25h:42m	A - Alta por Decisão Médica
011608310243	PATRICK MENDES MARINHO	M	18	31/08/2016 23:49:00	CLINICA MÉDICA	25h:36m	A - Alta por Decisão Médica
011608310244	CLEONICE DE SOUZA ARANDIBA	F	53	31/08/2016 23:54:00	CLINICA MÉDICA	25h:36m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 6.006							
Total de Boletins:		6.052					
Total de Boletins Pendentes:		0 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados					
Total de Boletins Realizados:		6.006 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		46 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.					
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 09/09/2016 08:57:17 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA							
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.							



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

PEDIATRIA

UPA MARE

Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Profissional:

Período de : 01/08/2016 a 31/08/2016

011608310123	RAY RIBEIRO GUEDES DE ANDRADE	M	11	31/08/2016	13:35:00	PEDIATRIA	0h:09m	A - Alta por Decisão Médica
011608310128	JESSICA ASSIS SILVA	F	9	31/08/2016	13:43:00	PEDIATRIA	0h:16m	A - Alta por Decisão Médica
011608310131	PIETRO DA SILVA ARAUJO	M	1	31/08/2016	13:55:00	PEDIATRIA	0h:20m	A - Alta por Decisão Médica
011608310144	YASMIN VITORIA DA SILVA LINO DA ROSA	F	3	31/08/2016	14:33:00	PEDIATRIA	0h:21m	A - Alta por Decisão Médica
011608310148	SOPHIA SOUZA CORREIA	F	4	31/08/2016	14:45:00	PEDIATRIA	0h:13m	A - Alta por Decisão Médica
011608310149	LUDMYLLA SOUZA CORREIA	F	11	31/08/2016	14:45:00	PEDIATRIA	0h:19m	A - Alta por Decisão Médica
011608310155	ANÁ CLARA ALVES PEREIRA	F	4	31/08/2016	15:04:00	PEDIATRIA	0h:09m	A - Alta por Decisão Médica
011608310160	DAVI LUCAS PAIVA DE SOUZA	M	11	31/08/2016	15:08:00	PEDIATRIA	0h:10m	A - Alta por Decisão Médica
011608310165	MIKAELA VITORIA FERREIRA DOS SANTOS	F	11	31/08/2016	15:43:00	PEDIATRIA	0h:34m	A - Alta por Decisão Médica

Total de Boletins Realizados: 857

Total de Boletins:

862

Total de Boletins Pendentes:

0 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados:

857 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência:

5 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt

Data de Impressão:

08/08/2016

08:58:15

JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DA UPA MARÉ

Aos CINCO dias do mês de SETEMBRO 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 e um de agosto de dois mil e dezesseis, totalizando sete 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 dois homens e cinco mulheres, na faixa etária entre dezessete e setenta e quatro anos. Sete pacientes tiveram tempo de permanência menor de vinte e quatro horas. A hora do óbito foi verificada em três ocorrências no horário diurno e quatro no horário noturno. A predominância dos óbitos em dias da semana foi apresentada com dois na terça, um na quarta-feira, dois na quinta, um no sábado e um no domingo. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos um com metástase Pulmonar por Ca de Prostata, dois por Intoxicação Exógena, dois por Insuficiência Respiratória, um por IAM e um por Choque Séptico. Um já chegou em óbito. Dos óbitos, dois 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

 VIVARIO ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR DA UPA MARÉ
<p>Aos dois dias do mês de Setembro 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 – Maguinhas, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Marcio Fortes, enfermeiro especialista em CCIH, Membros da Comissão de Infecção Hospitalar sob a gestão da organização Viva Rio. Em Agosto, sobre o SINAN, cabem informar que foram registrados 04 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: um caso suspeito de Parotidite infecciosa, três caso suspeito de Intoxicação Exógena. Em Agosto não houve ocorrência de acidente com material biológico na unidade. No referido mês apresentamos um total de 27 usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo cinco internações na Sala Vermelha, sete internações na Sala Amarela Pediátrica e quinze internações na Sala Amarela Adulto. Destes prontuários 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, 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.</p>
<p>Edson Joaquim de Santana _____ Paula Rocha Ribeiro _____ Marcio Fortes Soares _____</p> <p>PAULA ROCHA RIBEIRO Coordenadora de Enfermagem RUBROR RJ 262969</p> <p>MARCIO FORTES SOARES ENFERMEIRO ESPECIALISTA CORRETO / CCIH</p>



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 cinco 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 - Maguinhos, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, presidindo a reunião, Paula Rocha Ribeiro, enfermeira, Coordenadora de Enfermagem, Ana Helena Barbosa da Silva, médico, Carlos Eduardo Rodrigues, enfermeiro. Em agosto foram gerados seis mil novecentos e sessenta e sete 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 noventa, sendo cinquenta pela sala de observação adulta, (vinte pacientes com mais de vinte e quatro horas e trinta com menos de vinte e quatro horas), dezenove pela sala de observação pediatria, (sendo um com mais de vinte e quatro horas e dezoito com menos de vinte e quatro horas), e vinte e um pacientes pela sala vermelha, (sendo seis paciente com mais de vinte e quatro horas e quinze 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 sete 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 um casos em observação na Sala Vermelha, tivemos nove removidos para outra unidade, quatro altas por decisão um transferido para sala amarela adulto e seis óbitos. Um já chegou cadáver. As notificações seguem diariamente para a CCIHUP. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Ana Helena Barbosa da Silva _____

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

02/09/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 02/09/2016 às 03:49:50 - Tabela: VW_INDICADOR_DESEMPENO_DA_UPA_03/VIVA

Ano e Médi: 2016 Clínicas de Atendimento: 014 Risco Paciente: Tempo Unidade: UPA-MARE

Níveis de análise
Ano e Médi: 2016 Dia de Atendimento: Todos Clínicas de Atendimento: Risco Paciente:

Ano e Médi	Clínica de Atendimento	Risco	Paciente	Tempo	Unidade	Clas	Ris	Atend	Méd
2016	014	01	014	01	014	01	01	01	01
Total geral			536	421	59	62	19	46	10

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

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
Código: 01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 02/09/2016 às 03:49:50
Tabela: VW_INDICADOR_DESEMPENO_DA_UPA_03/VIVA

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
Ano e Médi - Múltipla seleção: 2016
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: UPA-MARE
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
Risco Paciente - Múltipla seleção: UPA-MARE

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=5EDB799BA2AEA2E5&C=161332D26AF61D28&D=47CF42F203160E282E2DC857F472&E=6F86E873>

Tempo por risco

02/09/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência
19-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 02/09/2016 às 03:49:50 - Tabela: VW_URGEN_EMERGE - At-Entrada - DA_UPA_03/VIVA

Ano Atendimento Médico: 2016 Atendimento de Contingência: 01 Classificação de Risco: Vermelho, ... Dia de Atendimento: 31, ... Especialidade Clínica: URGÊNCIA, ... Mes de Atendimento: 8 Tempo do atendimento: Unidade de Saúde: UPA - MARE

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

Ano de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento Enceramen(mim)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/Atend	Tempo Entre Aco e Clas Ri	Tempo ClasRis e AtendMéd
2016	UPA - MARE	Amarelo Observação	1.165	7	15	9	8
2016	UPA - MARE	Amarelo Observação	1.449	3	15	9	9
2016	UPA - MARE	Vermelho	440	3	26	10	15
2016	UPA - MARE	Vermelho	1.726	1	26	24	16
Total geral			522	3	25	10	15

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

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
Código: 19-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 02/09/2016 às 03:49:50
Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2016
Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: 01
Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Observação; Vermelho; Verde; Amarelo Observação; 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: 8
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA - MARE

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=5EDB799BA2AEA2E5&C=161332D26AF61D28&D=47CF42F203160E282E2DC857F472&E=6F86E873>



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DAT A	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIP O DE VAG A	Nº BOLET IM	Nº SISR EG	NOME DO PACIENTE	IDA DE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
02/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116072 70295	17372 8327	PEDRELINA ALVES DE OLIVEIRA	66 AN OS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	HOSP. EST. UNIV. PEDR O ERNESTO
03/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116080 30097		ANTONIO CARLOS	45 AN OS	CRISE DE GRANDE MAL, NAO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
04/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0011608 030217	17392 8628	PAULO TEIXEIRA DOS SANTOS	67 AN OS	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	HOSP. FED. IPANEMA
08/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116080 80042		ALBERTO TEIXEIRA	84 AN OS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSP. MUN. SOUZA AGUIAR
09/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116080 90262		GABRIEL DE SOUZA	15 AN OS	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	HOSP. MUN. SALGADO FILHO
09/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116080 90203		CARLOS MIGUEL ROCHAPIMEN TEL	11 AN OS	QUEDA DE ARVORE - LOCAL NAO ESPECIFICADO	HOSP. MUN. SOUZA AGUIAR
11/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116081 00090		JOSE VALDEMIR DAS NEVES	43 AN OS	INFECCAO BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
16/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116081 60051		CLAUDIA OTAVIANO FEITOSA	37 AN OS	DIABETES MELLITUS RELACIONADO COM A DESNUTRICA O - COM COMPLICACOES MULTIPLAS	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
18/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116081 80189		PAULO ROBERTO DE MELO SILVA	41 AN OS	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NAO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
18/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116081 80102		RAPHAEL BONFIM CAVALCANT E	08 MES ES	CELULITE DA FACE	HOSP. MUN. NOSSA SENHORA DO LORETO
19/08 /2016	AVANÇ ADA	ELE TIV A	0116081 50113	17539 6323	JORGE ANTONIO GOMES FIGUEIREDO	57 AN OS	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV



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

19/08/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	011608190140		THIFFANY VITORIA MACEDO CARDOSO	03 ANOS	TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	HOSP. MUN. MIGUEL COUTO - HMMC
25/08/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	011608250010		MARCO IRIO DE FARIAS	51 ANOS	CRISE DE GRANDE MAL, NAO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	HOSPITAL ISRAELITA
26/08/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	011608250150		JOSE MIGUEL BATISTA DOS SANTOS	06 MESES	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
27/08/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	011608260139		ANGELITA SILVA DA CRUZ	56 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCARDIO, DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	HOSP. UNIV. SEVERINO SOMBRA - HUSS
28/08/2016	AVANÇADA	ZERO	011608280001		YURI	21 ANOS	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	HOSP. MUN. SALGADO FILHO
29/08/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	011608290081		GISLAYNE HELLE COSTA SANTANA	18 ANOS	AMEACA DE ABORTO	HOSP. FED. DE BONSUCESSO



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		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 29/08/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 16:40
Competência: 08/2016				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	
11248551737	980016296459764	CARLOS NUNES FERREIRA FILHO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09941896720	980016294630059	CAROLINA MENDONCA GAMA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
02069810313	980016294177478	CLAUDIO REVEL 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	
07624698706	980016285692799	EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO AYRES	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	
78283426753	980016296746453	LYGIA MARIA VINHAES GERK	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	
32954016833	980016297490339	PETERSON VIEIRA PADILHA DE MENEZES	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: 28				



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

Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 29/08/2016
DATASUS		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 16:44
Competência: 08/2016				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	
04877635692	702600271328741	ANDRE SA E PASCOAL	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: 11				

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		agosto/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	Agosto	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	164.181,05	
RECEITAS		
Contrato de Gestão	1.000.000,00	
Receitas Financeiras	0,00	
Outras Receitas	50.000,00	
B - TOTAL DE RECEITAS	1.050.000,00	
DESPESAS		
Pessoal	695.397,37	
Material de Consumo	3.459,59	
Serviços de Terceiros	99.049,09	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	0,00	
Despesas Bancárias	108,80	
Outras Despesas Operacionais	78.561,03	
Investimentos	0,00	
C - TOTAL DE DESPESAS	876.575,88	
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	337.605,17	
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	337.605,17	
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)	337.605,17	



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Agosto/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 64,93% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 97,16% 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 11 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Médico	1
Auxiliar Serviços Gerais	9
Técnico Enfermagem	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



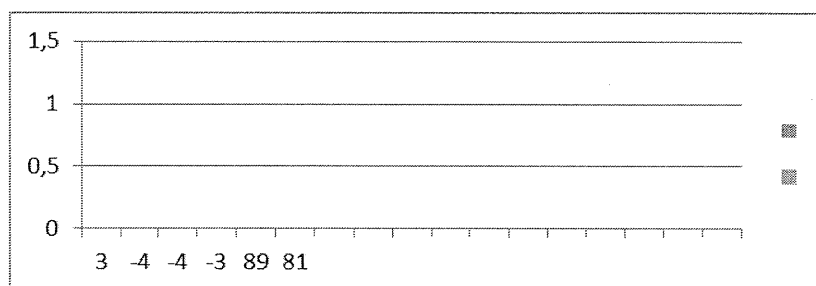
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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 **AGOSTO de 2016**.

Valores Fixos



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	AGOSTO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
SUPER GERA	GERADORES	4.000,00	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	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR	39.998,58	
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

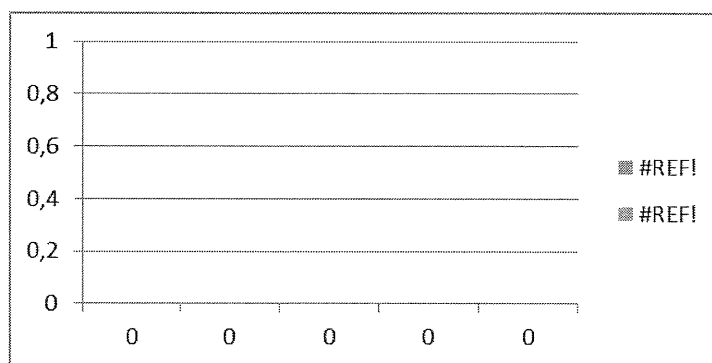


Serviços com Custos Variáveis

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

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



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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	AGOSTO
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	6.633,41
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVAMAR	LAVANDERIA	5.500,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	962,46
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	
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)



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

8.2 Extratos Bancários



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 06/09/2016 - 10h29

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00914 | 0004210-2	1.280.924,44	1.280.924,44

Extrato de: Ag: 014 | CC: 0004210-2 | Entre 01/08/2016 e 31/08/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/07/2016	SALDO ANTERIOR				164.181,06
01/08/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814610	50.000,00		214.181,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814002		-1.073,50	213.107,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814286		-1.890,35	211.217,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814294		-2.871,26	208.345,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814315		-3.713,40	204.632,44
02/08/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814103		-1.064,54	202.667,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814304		-3.132,28	199.535,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814751		-2.581,64	196.953,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814776		-18.014,74	177.939,24
03/08/2016	TED DIF.TITUL CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL	5369474		-12.541,17	165.398,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814158		-4.370,44	161.027,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814178		-701,13	160.326,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814350		-57,69	160.268,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814922		-570,33	159.698,48
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	5369474		-8,80	159.679,68
08/08/2016	TED DIF.TITUL CC H.BANK DEST. CIRURGICA S O JOSE	6093581		-65,00	159.614,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814460		-15.000,00	144.614,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814458		-15.000,00	129.614,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814473		-15.000,00	114.614,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814608		-16.576,10	98.038,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814532		-167,86	97.870,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814911		-40.977,17	56.893,55
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	6093581		-8,80	48.084,75
09/08/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814023		-52,80	47.931,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814035		-62,37	47.769,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814045		-48,33	47.621,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814987		-18,33	47.502,92
10/08/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814243		-263,70	47.239,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814420		-1.548,35	45.690,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814432		-1.408,52	44.282,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814445		-175,83	44.106,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814767		-1.634,70	42.471,82
11/08/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814049		-415,11	42.056,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814190		-34,00	41.922,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814313		-917,03	41.005,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814563		-25,60	40.980,08



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

	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814573		-768,66	41.531,80
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814622		-1.116,16	40.415,65
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814733		-36,04	40.378,71
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814913		-295,54	40.083,17
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814926		-31,92	40.051,25
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814931		-237,08	39.814,17
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814932		-10.099,00	29.814,17
12/08/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FUNDO ESTADUAL DE SA	1620541	832.225,56		862.039,73
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FUNDO ESTADUAL DE SA	1628707	32.183,01		894.222,74
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.LEMARC PRODUTOS MEDICOS HOS	2206390		-2.329,00	891.894,74
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.LEMARC PRODUTOS MEDICOS HOS	2206468		-77,60	891.817,14
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814512		-433.472,53	458.344,61
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814644		-6.382,37	451.962,24
	DOCTED INTERNET DOC-INTERNET	2206390		-8,80	451.953,44
	DOCTED INTERNET DOC-INTERNET	2206468		-8,80	451.944,64
15/08/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FUNDO ESTADUAL DE SA	2714985	135.591,43		587.536,07
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10816		-84,80	587.471,27
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814917		-17.689,53	569.901,74
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814435		-1.651,77	568.249,97
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814448		-1.900,62	566.349,35
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814461		-620,55	565.728,80
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814486		-18.335,67	547.393,13
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814918		-423,04	546.870,09
16/08/2016	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814219		-33,00	546.837,09
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814229		-22,00	546.815,09
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814242		-22,60	546.792,49
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814253		-23,55	546.768,94
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814350		-2.082,31	543.776,63
17/08/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	3.091,18		546.867,81
	TRANSF MMA TITULARIDADE*	814		-484.487,95	62.379,96
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814910		-21.083,96	41.296,00
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814075		-6.623,46	34.672,64
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814190		-264,00	34.408,66
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814635		-1.078,88	33.329,68
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814500		-31.373,38	2.012,30
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814641		-2.011,30	1,00
19/08/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	120.655,39		129.656,39
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814189		-6.379,59	114.276,71
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814519		-1.362,95	112.913,76
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814537		-330,00	112.583,76
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814626		-30.546,46	82.037,30
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814664		-6.148,04	75.889,26
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814757		-4.103,74	71.785,52
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814789		-6.317,08	65.468,44
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814793		-63.774,35	1.694,09
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814816		-1.858,68	37,41
	TRANSF CC PARA CC P J VIVA RIO	814850		-36,41	1,00
23/08/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	183,93		184,93



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

	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814719		-58,98	125,94
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814986		-124,94	1,00
25/08/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	5.718,36		9.719,36
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814889		-1.711,20	8.008,16
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814983		-6.247,16	1.761,00
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814926		-1.760,00	1,00
26/08/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	4.902,38		4.903,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA F.E TRANSPOR 31532025	121		-684,72	4.318,66
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814247		-206,47	4.112,19
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814257		-465,43	3.646,76
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814954		-1.685,78	1.960,98
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814978		-303,34	1.657,64
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814987		-659,68	697,96
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814993		-522,72	175,24
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814999		-174,24	1,00
29/08/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	6.700,18		6.701,18
	PAGTO ELETRON COBRANCA F.E TRANSPOR 31552240	122		-5.374,10	1.327,08
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814303		-1.326,08	1,00
30/08/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	496,00		497,00
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814801		-496,00	1,00
31/08/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	1.136,35		1.137,35
	TED DE TITUL CC H.BANK DEST. ROMHER IND E COM	2087057		-939,00	207,35
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814407		-159,93	56,42
	TRANSF CC PARA CC P.J VIVA RIO	814763		-46,62	9,90
	DOC/FED INTERNET TED INTERNET	2087057		-8,80	1,90
Total			1.196.883,68	-1.361.063,73	1,00

Os dados acima têm como base 06/09/2016 às 10h29 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doco.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
02/09/2016	SALDO ANTERIOR				-22.843,35
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	22.844,35		1,00
05/09/2016	DEPOS ENTRE AGS DINHEIRO O PROPRIO FAVORECIDO	1106898	167.774,44		167.775,44
	DEPOS ENTRE AGS DINHEIRO O PROPRIO FAVORECIDO	1106898	832.225,56		1.000.001,00
06/09/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814770		2.911,64	997.089,36
Total			1.022.844,35	-2.911,64	997.089,36



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



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA RÍO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 06/09/2016 - 10h34

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004210-2	1.280.924,44	1.280.924,44

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/08/2016 e 31/08/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/08/2016	SALDO ANTERIOR				0,00
17/08/2016	TRANSF ENTRE CONTAS	814	484.487,85		484.487,85
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-3.891,18	481.396,67
19/08/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-120.855,30	360.741,37
23/08/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-163,93	360.557,44
25/08/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-3.718,35	356.839,09
26/08/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-4.902,38	345.936,70
29/08/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-6.700,18	339.236,52
30/08/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-488,00	338.748,52
31/08/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-1.136,35	337.604,17
Total			484.487,85	-146.893,68	337.604,17

Os dados acima têm como base 06/09/2016 às 10h34 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/09/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-22.844,35	-22.844,35
Total			0,00	-22.844,35	-22.844,35



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 6063 - V.12.1.11.0				
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		GT UPA NARR / VIVA RIO		Emissão: 31/08/2016 13:03:40 PM				
06.343.941/0001-28 Comp: 08/2016 - Cr: 0 - Per: Folha de Pagamento				Centro de Custo: 1806495 - Seção: 1				
TOTALS DA QUEBRA								
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod Descrição	N.F.	Ref	Valor
					Base INSS 25 Anos			0,00
	Base POTS (SEFIP)	10.865,10			Base INSS 13* 25 Anos			0,00
	Base POTS 13* (SEFIP)	0,00			Base INSS N Exp. Risco			8.217,51
	Base POTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00			Base INSS 13* N Exp. Risco			0,00
	Base POTS 13* Menor Apr. ISE	0,00			Base INSS Auton.			0,00
					Base INSS Pro-Labore			0,00
	Base POTS Resc. (SEFIP)	0,00						
	Base POTS 13* Resc. (SEFIP)	0,00						
	Ativos		5	Demitidos		0	Lic. Maternidade	0
	Serv. Militar		0	AF. Previdência		0	Aviso Prévio	0
	Férias		1	AF. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencido	0
	Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0
	Funco		7	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 AGOSTO/2016

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		POLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0004 - V.12.1.11.0	
LABEIRA DA GLORIA 99		RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 31/08/2016 13:03:40 PM			
00.342.941/0001-28		Comp: 08/2016 - Cr: 0 - Per: Folha de Pagamento		Folha de Pagamento		Centro de Custo: 10064558 - Seção: ?			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	7	14,71	7.779,10	0003	INSS	6	5,46	278,74
0041	FERIAS NO MES	1	0,07	45,77	0004	IRRF	7	15,09	2.090,56
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	2,03	1.327,42	0030	IRRF FERIAS	1	1,93	428,01
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	0,07	15,26	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	1.262,95
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	2,03	442,47	0098	INSS FERIAS	1	0,56	4,08
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	218,24	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	0,77	35,08
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	25,94	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	3,67	218,87
0098	GRATIFICACAO POR FUNCIO	2	0,00	706,55					
0450	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	236,54					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	408,95					
0489	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	132,54					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	1,69	979,45 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS NO MES ANTERIO	2	1,69	526,56 E					
0293	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	6	5,46	278,74 E					
0264	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	0,56	4,88 E					
0266	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	0,77	35,08 E					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	22,57 E					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	150,54 E					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	110,23 E					

Proventos	11.328,78	Descontos		4.419,09	Liquido				6.909,69
FGTS Dep.	869,21	INSS Empresa		1.643,50	Base Sal. Fam.				9.558,89
FGTS 13° Dep.	0,00	INSS SAT		0,00	Base IRRF				9.497,86
FGTS Dep. (SEFIP)	869,21	INSS Terceiros		0,00	Base IRRF 13°				0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	INSS Total (Emp+SAT+Terç)		1.643,50	Base IRRF Férias				2.810,57
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		283,62	BASE PIS				150.821,44
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		0,00	VALOR PIS				1.508,26
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		8.217,51					
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		0,00					
Base FGTS	10.065,10	Base INSS Ac. Teto		0,00					
Base FGTS 13°	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	10.065,10	Base INSS 13° 15 Anos		0,00					
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS Ativos	10.065,10	Base INSS 13° 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS R Exp. Risco		8.217,51					
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS 13° R Exp. Risco		0,00					
Base FGTS 13° Demitidos	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Laborã		0,00					
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00								

Ativos	6	Demitidos		0	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar	0	AF. Previdência		0	Aviso Prévio				0
Férias	1	AF. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencdo				0
Gurros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Fubco	7	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 AGOSTO/2016

VIVA RIO
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
 40.343.941/0001-28 Comp: 08/2016 - Cr: 0 - Per: Folha de Pagamento

FOLHA ANALITICA
 VIVA RIO
 Página: 0005 - V.12.1.11.0
 Emissão: 31/08/2016 13:03:40 PM
 Centro de Custo: 19064958 - 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	2	0	X	X	X	X	X	X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X	X				
0075	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X	X				
0054	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0456	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0458	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0	X	X	X	X	X	X					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0	X	X	X	X	X	X					
0202	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80											
0205	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
9048	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ POLHA 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
0063	INSS	3	81											
0064	IRRF	4	83											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	43	91											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0156	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAP	194	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0											
0202	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80											
0205	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
9048	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ POLHA 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 AGOSTO/2016

VIVA RIO
LADEIRA DA CLÓRIA 99 RIO DE JANEIRO
00.342.941/0001-28 Comp: 08/2016 - Cr: 0 - Pax: Folha de Pagamento

POLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 31/08/2016 3:02:40 PM
Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

Página: 0006 - V.12.1.11.0

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra seção = ?
Cód Situação = ACDEFGIJKLMNOPVWX
Cód Recebimento = DHRQPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Punc sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Gerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10064995



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

VIVA RIO DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ 00.343.941/0001-20 Comp: 08/2016 - CX: 0 - Per: Folha de Pagamento		FOLHA ANALITICA UPA - Maré / VIVA RIO Folha de Pagamento		Página: 0038 - V.12.1.11.0 Emissão: 31/08/2016 1:09:33 PM Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1				
Chapa-Nome do Funcionário	Admissão	Demissão	Salário	Seção	Função	Status movimento	Situação	Início-Fim últ afast
00180231-UNAI DOS SANTOS ALMEIDA								
09/09/2013 2.136,75 UPA MARÉ Técnico em Radiologia Ativo								
0002 DIAS TRABALHADOS			30	2.136,75	0003 INSS		11	- 30,46
0007 INVALIDIDADE			0	854,70	0004 IRRF		7,5	- 34,14
0407 ADICIONAL NOTURNO 30%			16	85,47				
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL			11	338,49 E				
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO			0	30,77 E				
Proventos	3.076,92	Descontos	372,60	Líquido	2.704,32	BASE PIS		3.076,92
FCTS Dep.	246,15	INSS Segurado	338,45	Base IRRF	3.076,92	VALOR PIS		30,77
FCTS 13* Dep.	0,00	Restorno INSS	0,00	Base IRRF Périas	0,00			
FCTS Dep. (SEFIP)	246,15	Base INSS	3.076,92	Base IRRF 13*	0,00			
FCTS 13* Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13*	0,00	Num Depend.	2,00			
FCTS Rescisão (SEFIP)	0,00			Base Sal. Fam.	3.076,92			
FCTS 13* Rescisão (	0,00							
FCTS Menor Apr. (SE	0,00							
FCTS 13* Menor Apr.	0,00							
Base FCTS	3.076,92							
Base FCTS 13*	0,00							

VIVA RIO DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ 00.343.941/0001-20 Comp: 08/2016 - CX: 0 - Per: Folha de Pagamento		FOLHA ANALITICA UPA - Maré / VIVA RIO Folha de Pagamento		Página: 0038 - V.12.1.11.0 Emissão: 31/08/2016 1:09:33 PM Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1					
TOTAL DA QUERHA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0902	DIAS TRABALHADOS	150	4.204,78	396.384,57	0003	INSS	148	1.396,95	41.182,85
0905	SALARIO FAMILIA	3	8,00	197,33	0004	IRRF	76	1.472,37	68.862,33
0917	SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	6.860,16	0006	VALE TRANSPORTE	41	246,00	2.274,50
0925	FERIAS PROPORCIONAIS	1	30,00	10.290,24	0011	INSS 130. SALARIO	1	11,00	570,88
0948	130. SALARIO RESCISAO	1	8,00	6.860,15	0049	IRRF 130. SALARIO	1	27,50	1.809,52
0952	AVISO PREVIO INDEVIDO	1	6,00	2.058,65	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	31.217,38
0953	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	5.830,66	0153	ATRASSO	43	122,82	4.564,13
0957	REMEDIACAO DE VALE TRANSPORTE	5	6,00	281,60	0182	PALTAS (EM HORAS)	16	472,00	16.537,42
0988	MEDIA VARIÁVELS 130. RESCISA	1	6,00	3.375,99	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	29	371,00	20.622,92
0989	MEDIA VARIÁVELS AVISO PREVIO	1	6,00	1.412,81	0716	DESCONTO DE POTO. INDEVIDO	1	0,00	360,66
0994	GRATIFICACAO	41	0,00	85.687,18	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	5	0,00	535,55
0997	INVALIDIDADE	149	6,00	29.381,01					
0999	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	6,00	3.570,46					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	2.156,23					
0215	ATESTADO MEDICO	29	88,00	12.818,67					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	501,40					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	1.032,82					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	108	5.316,79	32.380,46					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	210,46					
0424	DEV. DESO INDEVIDO C/INCIDEN	1	6,00	1.900,80					
0454	SALDO DE SALARIO	1	20,00	6.860,16					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	133,30					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0498	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	2	0,00	1.207,40					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	1	0,00	9.300,00					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	30	55,00	24.880,00					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	24	44,00	20.682,24					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	11	11,00	5.890,60					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	5	5,00	4.072,60					
0555	GRATIFICACAO (VALOR)	1	0,00	75,00					
0717	INVALIDIDADE S/ SALARIO MAT	1	31,00	176,60					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 10H SEM	3	0,00	1.760,00					
0742	MEDIA S/ INVALIDIDADE S/ 13	1	0,00	76,14					
0744	MEDIA S/ INVALIDIDADE S/ AV	1	0,00	27,74					
0868	MEDIA VARIÁVELS FERIAS PROPO	1	0,00	7.063,05					
0869	MEDIAS S/ INVALIDIDADE S/ F	1	0,00	138,68					
0926	FCTS QUITACAO	1	8,00	5,46 E					
0928	FCTS RISCO 22	1	40,00	16.202,74 E					
0929	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.710,75 E					
0931	FCTS 130. RESCISAO	1	8,00	824,98 E					
0932	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	41	0,00	5.534,50 E					
0933	SALDO FCTS NO BANCO	1	6,00	39.676,40 E					
0972	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	31.404,88 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	149	1.396,95	41.182,85 E					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	11,00	570,88 E					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	41	0,00	5.534,50 E					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	12,00	17.481,97 E					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	435,60 E					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	435,60 E					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	5	0,00	806,20 E					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	153	0,00	6.233,81 E					
Proventos	667.838,41	Descontos		189.337,52	Líquido				478.500,89
FCTS Dep.	49.030,74	INSS Segurado		41.753,73	Base Sal. Fam.				610.915,93
FCTS 13* Dep.	824,98	Restorno INSS		31.001,55	Base IRRF				612.815,53
FCTS Dep. (SEFIP)	49.025,27	Base INSS		612.894,25	Base IRRF 13*				10.212,26
FCTS 13* Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13*		10.212,29	Base IRRF Périas				130,68
FCTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		171.384,62	BASE PIS				672.683,25
FCTS 13* Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13*		5.122,47					
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)	612.815,93	Base INSS 13* 25 Anos		0,00					
Base FCTS 13* (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco		612.804,25					
Base FCTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13* N Exp. Risco		10.212,29					
Base FCTS 13* Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Antcon.		0,00					
		Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FCTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FCTS 13* Resc. (SEFIP)	0,00								
Ativos	151	Demitidos			1	Lic. Maternidade			1



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0040 - V.12.1.11.0			
DA GLORIA 09 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		UPA - Maré / VIVA RIO		Emissão: 31/08/2016 1:09:33 PM			
00.343.941/0001-28 Comp: 08/2016 - Cx: 0 - Perí: Folha de Pagamento		UPA - Maré / VIVA RIO		Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1			
TOTALIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	
					N.F.	Ref	Valor
Serv. Militar		0	At. Previdência	0	0	Aviso Prévio	0
Férias		0	At. Rc. Trabalho	0	0	Lic. sem Vencdo	1
Outros		0	Lic. Remunerada	0	0	C/ Dem. mês	0
Fuancs		154	Transf. no Mês	0	0	C/ Esc. Compl.	0
Apos. Invalidez		0					



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

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA			
LADEIRA DA GLORIA 99		RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Página: 0041 - V.12.1.11.0	
00.343.941/0001-29		Comp: 08/2016 - Cr: 0 - Per: Folha de Pagamento				Emissão: 31/08/2016 1:09:33 PM	
						Centro de Custo: 10064560 - Secão: ?	
TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0902	DIAS TRABALHADOS	150	4.204,78	396.384,57	0903	INSS	41.182,85
0905	SALARIO FAMILIA	3	6,00	107,23	0904	IRRF	68.862,33
0917	SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	6.060,16	0906	VALE TRANSPORTE	2.574,50
0925	FÉRIAS PROPORCIONAIS	1	36,00	10.290,24	0911	INSS 130. SALARIO	570,88
0948	130. SALARIO RESCISAO	1	8,00	6.060,16	0949	IRRF 130. SALARIO	1.809,52
0962	AVISO PREVIO INDEBIZADO	1	6,00	3.058,95	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	31.317,39
0963	1/3 FÉRIAS RESCISAO	1	0,00	5.830,66	0163	ATRASO	4.664,13
0967	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	5	0,00	291,60	0192	FALTAS (SEM HORAS)	16.337,42
0989	MEDIA VARIÁVELS 130. RESCISA	1	0,00	3.375,99	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	20.922,92
0990	MEDIA VARIÁVELS AVISO PREVIO	1	0,00	1.412,61	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	340,00
0994	GRATIFICACAO	41	0,00	55.687,18	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	535,59
0997	INSAUWERIDADE	149	0,00	29.281,61			
0999	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.670,46			
0136	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	2.156,23			
0215	ATESTADO MEDICO	29	89,00	12.818,67			
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	501,40			
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	1.033,82			
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	108	5.310,79	32.388,46			
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	210,46			
0424	DEV. DESC INDEVIDO C/INCIDEN	1	0,00	1.900,00			
0454	SALDO DE SALARIO	1	20,00	6.060,16			
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	133,30			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64			
0489	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	2	0,00	1.207,40			
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	1	0,00	9.300,00			
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	30	55,00	24.980,00			
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	24	44,93	30.692,34			
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	11	11,00	5.090,00			
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	5	5,00	4.072,00			
0555	GRATIFICACAO (VALOR)	1	0,00	75,00			
0717	INSAUWERIDADE S/ SALARIO MAT	1	31,00	176,00			
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12M SEM	3	0,00	1.760,00			
0742	MEDIA S/ INSAUWERIDADE S/ 13	1	0,00	76,14			
0744	MEDIA S/ INSAUWERIDADE S/ AV	1	0,00	27,74			
0909	MEDIA VARIÁVELS FÉRIAS PROPO	1	0,00	7.063,05			
0966	MÉDIAS S/ INSAUWERIDADE S/ F	1	0,00	158,68			
0936	FCTS QUITACAO	1	0,00	5.45,00 E			
0938	FCTS ARTIGO 22	1	40,00	16.302,74 E			
0939	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.710,70 E			
0931	FCTS 130. RESCISAO	1	0,00	824,98 E			
0932	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	41	0,00	5.634,50 E			
0933	SALDO FCTS NO BANCO	1	0,00	39.676,40 E			
0972	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	31.404,88 E			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	148	1.396,95	41.182,85 E			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	13,00	570,88 E			
0221	TOTRL CALCULADO PARA COMPRA	41	0,00	5.634,50 E			
0522	FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	12,00	17.491,97 E			
9948	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	435,60 E			
9950	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	435,60 E			
9953	VALE TRANSPORTE - TOTAL	5	0,00	806,20 E			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	153	0,00	6.233,81 E			

Proventos	567.030,41			Descontos	188.337,52	Líquido	478.692,89
FCTS Dep.	45.030,74			INSS Empresa	124.639,21	Base Sal. Fam.	620.215,93
FCTS 13* Dep.	824,98			INSS SNT	0,00	Base IRRF	612.815,93
FCTS Dep. (SEFIP)	49.025,27			INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13*	10.312,29
FCTS 13* Dep. (SEFIP)	0,00			INSS Total (Emp+SNT+Terco)	124.639,21	Base IRRF Férias	130,68
FCTS Rescisão (SEFIP)	0,00			INSS Segurado	41.753,73	BASE PIS	672.603,25
FCTS 13* Rescisão (SEFIP)	0,00			Estorno INSS	21.061,55	VALOR PIS	5.726,76
FCTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00			Base INSS	612.884,25		
FCTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00			Base INSS 13*	10.312,29		
Base FCTS	612.884,25			Base INSS Ac. Teto	171.384,62		
Base FCTS 13*	10.312,29			Base INSS Ac. Teto 13*	5.122,47		
Base FCTS Afast.	0,00			Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FCTS (SEFIP)	612.815,93			Base INSS 13* 15 Anos	0,00		
Base FCTS 13* (SEFIP)	0,00			Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FCTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00			Base INSS 13* 20 Anos	0,00		
Base FCTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00			Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FCTS Ativos	612.815,93			Base INSS 13* 25 Anos	0,00		
Base FCTS 13* Ativos	0,00			Base INSS N Exp. Risco	612.884,25		
Base FCTS Demitidos	68,32			Base INSS 13* N Exp. Risco	10.312,29		
Base FCTS 13* Demitidos	10.312,29			Base INSS Auton.	0,00		
Base FCTS Resc. (SEFIP)	0,00			Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FCTS 13* Resc. (SEFIP)	0,00						

Ativos	151			Demitidos	1	Lic. Maternidade	1
Serv. Militar	0			AE. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	0			AE. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	1
Outros	0			Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Functs	154			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 AGOSTO/2016

VIVA RIO LADIEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO FOLHA ANALITICA Página: 0042 - V.12.1.11.0
00.343.941/0001-28 Comp. 08/2016 - Cx: 0 - Part: Folha de Pagamento Emissão: 31/08/2016 1:09:23 PM Centro de Custo: 10064500 - Sessão: ?

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	1	0	X	X	X	X	X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80	X	X	X	X	X	X					
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X					
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6	X	X	X	X	X	X					
0049	130. SALARIO RESCISAO	48	0	X	X	X	X	X	X					
0062	AVISO PREVIO INDEVIDUADO	62	0	X	X	X	X	X	X					
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	X	X	X	X	X	X					
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X	X	X	X					
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0	X	X	X	X	X	X					
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	X	X	X	X	X					
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR PUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0403	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0407	ADICIONAL SUPLENTO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0424	DEV. RESC INDEVIDO C/INCIDEN	7	0	X	X	X	X	X	X					
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X	X	X	X					
0504	PLANTÃO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0555	GRATIFICACAO (VALOR)	0	0	X	X	X	X	X	X					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X	X	X	X					
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0	X	X	X	X	X	X					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X	X	X	X					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROP	0	0	X	X	X	X	X	X					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	X	X	X	X	X	X					
0926	FGTS QUITACAO	E 26	31											
0928	FGTS ARTIGO 22	E 28	83											
0929	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0931	FGTS 130. RESCISAO	E 31	81											
0932	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0											
0933	SALDO FGTS NO BANCO	E 33	0											
0972	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0206	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6											
9840	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	E 0	0											
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-130-		-PLR-	
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0903	INSS	3	81	X	X	X	X	X	X					
0904	IRRF	4	83	X	X	X	X	X	X					
0906	VALE TRANSPORTE	6	90	X	X	X	X	X	X					
0911	INSS 130. SALARIO	11	81	X	X	X	X	X	X					
0949	IRRF 130. SALARIO	49	83	X	X	X	X	X	X					
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	92	X	X	X	X	X	X					
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X	X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X					
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	X	X	X	X	X	X					
0716	DESCONTO DE FGTO. INDEVIDO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0732	VALE TRANSPORTE (IMORTACAO)	0	0	X	X	X	X	X	X					
0926	FGTS QUITACAO	E 26	31											
0928	FGTS ARTIGO 22	E 28	83											
0929	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0931	FGTS 130. RESCISAO	E 31	81											
0932	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0											
0933	SALDO FGTS NO BANCO	E 33	0											
0972	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0206	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6											
9840	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	E 0	0											
9853	VALE TRANSPORTE - 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
- SP - Salário Família
- ADIC - Adicional de férias

Observação: O código de cálculo 136 tem incidência interna em IRRF PLR



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0043 - V.12.1.11.0
LADERRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 31/08/2016 1:09:33 PM
00.245.941/0001-28 Comp: 08/2016 - Cr: 0 - Para Folha de Pagamento Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHKOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUVZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função é 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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

DESPESAS REALIZADAS

Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	695.397,37
01.01	SALARIO	466.953,48
01.01.01	FOLHA NORMAL	466.953,48
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	7.032,42
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.032,42
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	202.465,53
01.03.01	FGTS	49.026,97
01.03.02	IRRF	60.801,74
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	30.262,83
01.03.04	RESCISÕES	56.094,68
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.279,31
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	18.945,94
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	18.945,94
2	MATERIAL DE CONSUMO	3.459,59
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	930,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	930,00

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

DESPESAS REALIZADAS

Código	Despesa	Valor (R\$)
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	2.529,59
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	58,99
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	2.470,60
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	0,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	99.049,09
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	420,20
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	420,20
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	1.845,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	1.845,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	13.392,95
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	13.392,95
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
03.09	LIMPEZA	11.697,57
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	10.982,46
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	715,11

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

DESPESAS REALIZADAS

Código	Despesa	Valor (R\$)
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	70.244,79
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	70.244,79
03.13	INTERNET	0,00
03.13.01	INTERNET	0,00
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	10,16
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	10,16
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	74,35
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	74,35
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

DESPESAS REALIZADAS

Código	Despesa	Valor (R\$)
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	108,80
06.01	TARIFAS	108,80
06.01.01	TARIFAS	108,80
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	78.561,03
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

DESPESAS REALIZADAS

Código	Despesa	Valor (R\$)
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	23.561,03
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	23.561,03
07.99	OUTRAS	55.000,00
07.99.01	OUTRAS	55.000,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		876.575,88

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		agosto/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4210-2			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Agosto/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/08/2016 a 31/08/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			337.604,17
A3 - TOTAL			337.605,17
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			337.605,17



UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		agosto/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		5.333.742,21
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.795.532,06
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.795.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		50.000,00
Reembolso de Despesas		
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		50.000,00
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.845.532,06
Despesas CUSTEIO		
Salários		499.523,81
Benefícios		7.032,42
Encargos e Contribuições		146.647,41
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		45.777,59
Provisões (13º + Férias)		121.059,67
Outras Despesas de Pessoal		18.945,94
Sub-Total (3)		838.986,84
Materiais de Consumo (4)		8.221,06
Serviços de Terceiros (5)		255.560,52
Serviços Públicos (6)		185.246,60
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		23.669,83
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.311.684,85
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)		1.311.684,85
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		5.867.589,42



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

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

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

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



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA - MARÉ											agosto/2016
RH CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carra. Mensal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL CATEGORIA (R\$ SAL. TOTAL)	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (R\$ SAL. TOTAL)	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	55,74	1.639,96	1.639,96	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	93,74	1.677,96	1.677,96	
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	1310,4	580,90	253,18	2.144,48	2.144,48	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,4	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	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	947,11	419,85	0,00	1.366,96	1.366,96	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1052,34	486,50	0,00	1.518,84	1.518,84	
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	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	3018,47	1.338,09	435,60	4.792,16	4.792,16	
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	1310,4	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	



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

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	60	17150,4	7.602,77	0,00	24.753,17	24.753,17
Médico(A)	Médico(C)	225125	1	CLT	30	10290,37	4.561,72	0,00	14.852,09	14.852,09
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	12	3430,08	1.520,55	0,00	4.950,63	4.950,63
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	24	6860,16	3.041,11	0,00	9.901,27	9.901,27
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	36	10290,24	4.561,66	0,00	14.851,90	14.851,90
Porteiro	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1578,58	699,78	0,00	2.278,36	2.278,36
Porteiro	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1578,58	699,78	26,89	2.305,25	2.305,25
Porteiro	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1578,58	699,78	158,09	2.436,45	2.436,45
#N/D	Supervisor Geral Servicos de Portaria	#N/D	1	CLT	40	2612,5	1.158,12	467,45	4.238,07	4.238,07
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	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	448,93	2.264,33	2.264,33
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	0,00	2.178,49	2.178,49
Tecnico de 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	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2136,75	947,22	0,00	3.083,97	3.083,97
					Total	159.813,00	70.845,10	3.472,27	234.130,37	234.130,37

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

(2) CLT(P/F/P)

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

(4) Registrar os valores de Salário/Benefícios/Benefícios pagos a cada um dos profissionais de cada categoria, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.

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



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

OS RESPONSÁVEL VIVA RIO												
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE												
RH CONTRATADO DA OSS												
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTD.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL. TOTAL	QTD	QTD
Controler Senior	Controler Senior	252210	1	CLT	40	1233,69	546,89	30,49	1811,07	1811,07	1	1811,07
Coordenador Administrativo	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	534,65	237,01	22,57	794,23	794,23	1	794,23
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	1883,49	746,29	0,00	2429,78	2429,78	1	2429,78
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	2647,69	1173,68	22,57	3843,84	3843,84	1	3843,84
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Soc	142105	1	CLT	40	638,57	289,08	15,80	937,45	937,45	1	937,45
Gerente Administrativo	Gerente de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1954,93	866,62	59,11	2880,66	2880,66	1	2880,66
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	804,94	356,83	22,57	1184,34	1184,34	1	1184,34
Total						9.497,86	4.210,40	173,11	13.881,37	13.881,37	13.881,37	13.881,37

(1) C17/P7/PI

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

(3) Incluir os valores de salário/encargos/benefício 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.

(4) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todos as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviços a Unidade.



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											agosto/2016
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Peterson Vieira da Silva	329.540.168-33	CRM-RJ 52978353	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	60h	17/08/2016	R\$ 4.394,34
Bruno Bianco Gali de Carvalho	078.831.517-03	CRM-52-84763-1	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	17/08/2016	R\$ 1.349,12
Johana Katherine Bultrago Valderama	061.773.027-00	CRM-RJ 521036939	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	17/08/2016	R\$ 880,00
Luciane de Oliveira Macedo Maciel	016.535.167-55	CTR - 163.811	N/D	Médico (a)	Técnico de	125125	1	RPA	24h	17/08/2016	R\$ 264,08
Laura Loures Tavares	062.132.306-37	CRM-RJ 52970565	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	25/08/2016	R\$ 880,00
Johana Katherine Bultrago Valderama	061.773.027-00	CRM-RJ 521036939	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	25/08/2016	R\$ 880,00
Total											R\$ 8.647,54

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

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

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

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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA											agosto/2016		
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Johana Katherine Bultrago Valderama	061.773.027-00		CRM - 52-0103693-9	N/D	MÉDICO(A)	CLINICO	125125	RPA	18/08 - 19:00 às 07:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Laura Loures Tavares	062.132.306-37		CRM - 52-97056-5	N/D	MÉDICO(A)	CLINICO	125125	RPA	28/08 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Johana Katherine Bultrago Valderama	061.773.027-00		CRM - 52-0103693-9	N/D	MÉDICO(A)	CLINICO	125125	RPA	11/08 - 19:00 às 07:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Laura Loures Tavares	062.132.306-37		CRM - 52-97056-5	N/D	MÉDICO(A)	CLINICO	125125	RPA	11/08 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Total											R\$ 4.500,00	R\$ 1.395,00	R\$ 5.895,00

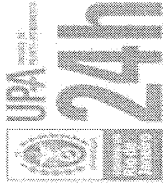


- Relatório Klinikos: Validação da planilha de RPA por competência. Profissionais destacados em azul.



Período: 01/08/2016 a 31/08/2016

Atendimentos por Profissional	Total
AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	165
ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	15
ANDRE SÁ E PASCOAL	65
ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	28
BRENO ROMITA	168
BRUNA FORTES IGLESIAS	34



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

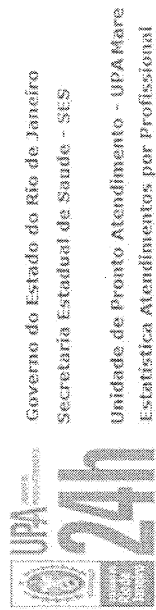
CAIO JOSE DE ARAUJO	76
CARLOS NUNES FERREIRA FILHO	267
CAROLINA MENDONCA GAMA	174
CELMA APARECIDA TARDELLI	23
CESAR CORREA AMADO	133
CLAUDIO REVEL FERREIRA VIANA	114
CLEMENS OHSE	386



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

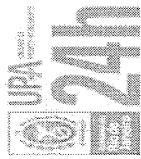
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

DANIELLE SANTANA MELLO	176
DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	260
EDSON JOAQUIM SANTANA	13
EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	341
ELZIANE FAGUNDES	77
EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO	39
GLORIA MARIA MOREIRA DE CASTRO E SILVA	1



GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	111
Janaína Brandão	17
JOHANA KATHERINE BUITRAGO VALDERAMA	47
JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	496
JUAN MANUEL YAMPARA GUARACHI	303
JULIANA MAIA CAMPOS DE OLIVEIRA	53
LAURA LOURES TAVARES	63

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



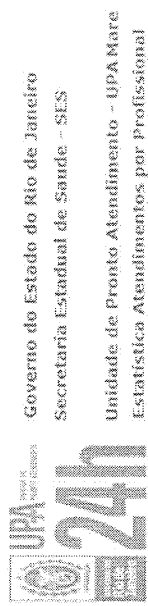
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

LAURA MARIA ENEAS PINTO	23
LEANDRO FERNANDES CHEUNG	302
LEONARDO MAREGA ANGIOTTI	105
LUCIENY CHARURI FURTADO	84
LYGIA MARIA VINHAES GERK	74
MAX FOGAGNOLI JUSTEN	70
NAILA DIAS MONNERAT	174



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



NATHALIA CARDOSO DE BARROS	323
OTÁVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	196
PETERSON VIEIRA DA SILVA	476
RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	87
RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	174
RUBEN ALEX YAMPARA GUARACHE	143
SANDRO NEVES BOANADA	231

SERGIO MISK FORSTER	12
SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	129
SIMONE BRANDAO GUIMARAES	54
THAIS DE ARAUJO F. GOMES	51
THIAGO AYUPE MOTA	6
VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	145
YUMI MIYAHIRA VALOIS BARBOSA	358
Total Geral de Atendimentos	6.838



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

02/09/2016

Web Analysts - Apresentação do cenário

INTUS
Análise de Dados

UPA - Unidade de Atenção à Saúde
18/1 - Tempo por classificação de risco por UPA
Uma atualização das tabelas 02/09/2016 às 09:49:50 - Data de atualização: Ambiente: P:\UPA\OSVOJA

UPA - Unidade de Atenção à Saúde
18/1 - Tempo por classificação de risco por UPA
Uma atualização das tabelas 02/09/2016 às 09:49:50 - Data de atualização: Ambiente: P:\UPA\OSVOJA

Ano de Atendimento Médico: 2016
Atendimento de Contingência: 18/1
Dia de Atendimento: 01
Especialidade Clínica: OBSTETRIZIA
Mês de Atendimento: 8
Turno do atendimento: UPA - NOITE
Unidade de Saúde: UPA - NOITE

NÍVELS de análise:
Ano de Atendimento: Unidade de Saúde; Classificação de Risco; Dia de Atendimento; Unidade de Saúde; Classificação de Risco; Código de...

Ano de Atendimento, Unidade de Saúde, Classificação de Risco, Tempo Espera Realizado (min), Tempo p/Atend, Tempo Entre Aco e Class, R1, Tempo Class R1s e Atendidos

Classificação de Risco	Tempo Espera Realizado (min)	Tempo p/Atend	Tempo Entre Aco e Class	R1	Tempo Class R1s	Atendidos
2016 UPA - MARE	1.449	3	15	9	9	9
2016 UPA - MARE Verde	440	3	26	10	10	15
2016 UPA - MARE Vermelho	1.728	1	38	24	24	18
Total geral	322	3	35	10	10	19

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

Dados do ambiente:
Ambiente: P:\UPA\OSVOJA
Código: 18/1 - Tempo por classificação de risco por UPA
Última atualização das tabelas: 02/09/2016 às 09:49:50
Data: 02/09/2016 às 09:49:50

Parâmetros Iniciais:
Unidade de Saúde: Todos

Ano de Atendimento Médico - Média de seleção: 2016:
Atendimento de Contingência - Média de seleção: 18/1
Uma atualização das tabelas: 02/09/2016 às 09:49:50
Data de atualização: 02/09/2016 às 09:49:50
Especialidade Clínica - Média de seleção: OBSTETRIZIA
Mês de Atendimento: 8
Turno do atendimento: UPA - NOITE
Unidade de Saúde - Média de seleção: UPA - MARE

Status dos objetos:
Grupos: 33 (s)
Objetos: 33 (s)
Paginação: 000 dados cadastrados

Link para o acesso público (AMPA):
http://177.39.97.115:8000/AMPA/85450B789E9A24E2B88C4161332C26AF41C3B4D-47CF42F204160E392B20C0457472E-#RFRB073

http://177.39.97.115:8000/EXEC

1/1



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

VIVARIO

RESPONSÁVEL: VIVA RIO							agosto/2016
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE							
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, rothna, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
Total							R\$ -



Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-LIQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	2.199,00	
Manutenção de Equipe 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 EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	7.000,00	
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	.....	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	
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	
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	
Gases Médicinas	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	962,46	
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	
Manutenção de Gerador	SUPER GERA COMERCIO E SERVIÇO LTDA	05.025.319/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.000,00	
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00	
Câmeras de segurança	POTENCIAL		.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00	
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2016	15.240,03	
				Total		269.615,77	0,00

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

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

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



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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ				Ratelo das Despesas da Sede da Contratada		Ratelo		Observação	
NATUREZA DA DESPESA		Valor Total	%	Valor	Critério						
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Julho)		R\$ 2.972,61	100,00%	R\$ 2.972,61	Números de funcionários					Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Junho de 2016.	
CSRF (Sede/Julho)		R\$ 218,46	16,67%	R\$ 36,41	Números de funcionários					Referente ao pagamento de CSRF sobre prestação de serviços da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2016.	
Férias (Sede/Agosto)		R\$ 19.470,63	7,00%	R\$ 1.362,95	Números de funcionários					Referente ao pagamento de férias do colaborador (A) Caroline Carvalho Capador, competência Agosto de 2016.	
FGTS sobre folha (Sede/Julho)		R\$ 950,20	100,00%	R\$ 950,20	Números de funcionários					FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Julho de 2016.	
Folha de Pagamento (Sede/Julho)		R\$ 1.890,35	100,00%	R\$ 1.890,35	Números de funcionários					Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Julho de 2016.	
Folha de Pagamento (Sede/Julho)		R\$ 2.871,26	100,00%	R\$ 2.871,26	Números de funcionários					Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Julho de 2016.	
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Julho)		R\$ 283,63	100,00%	R\$ 283,63	Números de funcionários					Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Julho de 2016.	
Serviço de Conexão (Sede/Julho)		R\$ 750,00	16,66%	R\$ 124,94	Números de funcionários					Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Julho de 2016.	
Aluguel de Imóvel (Sede/Julho)		R\$ 57.129,28	2,04%	R\$ 1.166,97	Números de funcionários					Aluguel na Sede competência Julho de 2016.	
Aluguel de Imóvel (Sede/Julho)		R\$ 2.116,02	2,04%	R\$ 43,22	Números de funcionários					Aluguel na Sede competência Julho de 2016.	
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Julho)		R\$ 13.252,66	2,04%	R\$ 270,71	Números de funcionários					Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Julho de 2016.	
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Julho)		R\$ 21.249,72	2,04%	R\$ 434,06	Números de funcionários					Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Julho de 2016.	
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Julho)		R\$ 24.763,42	2,04%	R\$ 505,85	Números de funcionários					Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Julho de 2016.	
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Julho)		R\$ 18.282,19	2,04%	R\$ 373,45	Números de funcionários					Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Julho de 2016.	
Internet (Sede/Julho)		R\$ 329,80	2,04%	R\$ 6,74	Números de funcionários					Serviço de internet (oi) na Sede competência Julho de 2016.	
Internet (Sede/Julho)		R\$ 30,00	2,03%	R\$ 0,61	Números de funcionários					Serviço de internet (oi) na Sede competência Julho de 2016.	
Locação de Equipamentos (Sede/Julho)		R\$ 5.771,70	2,04%	R\$ 117,90	Números de funcionários					Locação de Equipamentos na Sede competência Julho de 2016.	
Locação de Equipamentos (Sede/Julho)		R\$ 18.595,20	2,04%	R\$ 379,84	Números de funcionários					Locação de Equipamentos na Sede competência Julho de 2016.	
Manutenção Predial (Sede/Julho)		R\$ 697,65	2,04%	R\$ 14,25	Números de funcionários					Manutenção Predial na Sede, competência Julho de 2016.	
Manutenção Predial (Sede/Julho)		R\$ 474,00	2,04%	R\$ 9,68	Números de funcionários					Manutenção Predial na Sede, competência Julho de 2016.	
Manutenção Predial (Sede/Julho)		R\$ 5.324,60	2,04%	R\$ 108,76	Números de funcionários					Manutenção Predial na Sede, competência Julho de 2016.	
Material de Consumo (Sede/Julho)		R\$ 1.104,00	2,04%	R\$ 22,55	Números de funcionários					Material de Consumo na Sede competência Julho de 2016.	
Material de Consumo (Sede/Julho)		R\$ 10.613,43	2,04%	R\$ 216,80	Números de funcionários					Material de Consumo na Sede competência Julho de 2016.	
Material de Consumo (Sede/Julho)		R\$ 9.403,80	2,04%	R\$ 192,09	Números de funcionários					Material de Consumo na Sede competência Julho de 2016.	
Material de Consumo (Sede/Julho)		R\$ 4.059,00	2,04%	R\$ 82,91	Números de funcionários					Material de Consumo na Sede competência Julho de 2016.	
Material de Limpeza (Sede/Julho)		R\$ 4.563,83	2,04%	R\$ 93,22	Números de funcionários					Material de Limpeza na Sede competência Julho de 2016.	



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

VIVARIO

Material de Limpeza (Sede/Julho)	R\$ 1.622,70	2,04%	R\$ 33,15	Números de funcionários	Material de Limpeza na Sede competência Julho de 2016.
Consultoria (Sede/Julho)	R\$ 18.692,66	2,04%	R\$ 381,83	Números de funcionários	Consultoria na Sede competência Julho de 2016.
Consultoria (Sede/Julho)	R\$ 24.070,48	2,04%	R\$ 491,68	Números de funcionários	Consultoria na Sede competência Julho de 2016.
Consultoria (Sede/Julho)	R\$ 13.977,30	2,04%	R\$ 285,51	Números de funcionários	Consultoria na Sede competência Julho de 2016.
Consultoria (Sede/Julho)	R\$ 19.122,71	2,04%	R\$ 390,62	Números de funcionários	Consultoria na Sede competência Julho de 2016.
IPTU (Sede/Julho)	R\$ 12.703,09	2,04%	R\$ 259,48	Números de funcionários	IPTU na Sede competência Julho de 2016.
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Julho)	R\$ 6.257,67	2,04%	R\$ 127,82	Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados na Sede competência Julho de 2016.
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Julho)	R\$ 8.750,00	2,04%	R\$ 178,73	Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados na Sede competência Julho de 2016.
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Julho)	R\$ 445,00	2,04%	R\$ 9,09	Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados na Sede competência Julho de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 46.628,95	2,04%	R\$ 952,48	Números de funcionários	Despesas Diversas na Sede competência Julho de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 11.275,61	2,04%	R\$ 230,33	Números de funcionários	Despesas Diversas na Sede competência Julho de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 2.358,41	2,04%	R\$ 48,18	Números de funcionários	Despesas Diversas na Sede competência Julho de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 16.320,74	2,04%	R\$ 333,38	Números de funcionários	Despesas Diversas na Sede competência Julho de 2016.
Telefonia (Sede/Julho)	R\$ 3.501,24	2,04%	R\$ 71,52	Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Julho de 2016.
Telefonia (Sede/Julho)	R\$ 61,02	2,05%	R\$ 1,25	Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Julho de 2016.
Telefonia (Sede/Julho)	R\$ 32.057,09	2,04%	R\$ 654,82	Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Julho de 2016.
Telefonia Móvel (Sede/Julho)	R\$ 89.328,01	1,21%	R\$ 1.078,88	Números de funcionários	Telefonia Móvel na Sede competência Julho de 2016.
PIS sobre folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 118,78	100,00%	R\$ 118,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2016.
Salário (Sede/Julho)	R\$ 37.925,38	5,18%	R\$ 1.964,54	Números de funcionários	Referente ao pagamento de salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes, competência Julho de 2016
Sindicato (Sede/Abril)	R\$ 330,00	16,00%	R\$ 52,80	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação (serviço itinerante), Competência Abril de 2016
Sindicato (Sede/Maio)	R\$ 330,00	18,90%	R\$ 62,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação (serviço itinerante), Competência Maio de 2016
Sindicato (Sede/Maio)	R\$ 330,00	14,65%	R\$ 48,33	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação (serviço itinerante), Competência Maio de 2016
Sindicato (Sede/Março)	R\$ 330,00	5,55%	R\$ 18,33	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação (serviço itinerante), Competência Março de 2016
Sindicato (Sede/Junho)	R\$ 330,00	10,00%	R\$ 33,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação (serviço itinerante), Competência Junho de 2016
Sindicato (Sede/Junho)	R\$ 330,00	6,67%	R\$ 22,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação (serviço itinerante), Competência Junho de 2016
Sindicato (Sede/Julho)	R\$ 330,00	6,85%	R\$ 22,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação (serviço itinerante), Competência Julho de 2016
Sindicato (Sede/Julho)	R\$ 330,00	7,14%	R\$ 23,55	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação (serviço itinerante), Competência Julho de 2016
Vale Alimentação (Sede/Agosto)	R\$ 121.844,06	0,06%	R\$ 67,69	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Maio de 2016.
Vale Refeição (Sede/Agosto)	R\$ 73.175,96	0,78%	R\$ 570,33	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Maio de 2016.
Vale Transporte (Sede/Setembro)	R\$ 8.233,60	6,02%	R\$ 496,00	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Maio de 2016.
TOTAL	R\$ 778.277,90	3,03%	R\$ 23.561,03		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19 / 08 / 16 às 08 : 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wladimir Cirino matrícula 180296, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Francisca Elvira Marques

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Wladimir Cirino

ASSINATURA: _____



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



UPA MARE

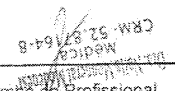
ATESTADO

Nome: WLADIMIR CIRINO DA SILVA	
CPF/DNV: 10929869796	Data de Nascimento 09/11/1983
Unidade de Saúde: UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608190011

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WLADIMIR CIRINO DA SILVA**, CPF:10929869796 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO: 19 de Agosto de 2016


Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23 / 08 / 16 às 11 : 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alan Marques Lial matrícula 180182, o atestado que segue digitalizado abaixo:

LIZADO

<p>ESTADO DO RIO DE JANEIRO PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS CLÍNICA DA FAMÍLIA 24 HORAS DE AUSTIN DR. MOACYR DE ALMEIDA CARVALHO RUA CORONEL MONTEIRO DE BARROS, 783 - AUSTIN C.N.P.J.: 29.138.278/0007-05</p>	<p>ATESTADO MÉDICO Nº _____</p>	<p>Atesto para os devidos fins que o (a) paciente Sr. (a) <u>Alan Marques Lial</u></p>	<p>Portador da CLT nº _____ Série _____, esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>22/08/16</u> necessita de <u>01</u> (<u>um</u>) de repouso, por motivo de doença.</p>	<p>MÉDICO - CRM</p>	<p>NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art.86 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501 de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho</p>
--	--	--	--	---------------------	---

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:


Beuna Eláia Marques

ALAN M. LIAL



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

A data 03, 09, 16 às 14.49 horas foi entregue a mim, que sou o
colaborador (nome completo) Alexandra Perrot de Souza
nº 180054, o atestado que segue digitalizado abaixo:

	Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARE
ATESTADO MÉDICO	
Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Alexandra Perrot</u> <u>de Souza</u> est. teve nesta unidade de saúde no dia <u>03/08/16</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso <u>02/08/16</u> .	
LARISSA Dra. Joyce V. Vasconcellos Médica CRM: 52.35219-7	

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Francine Bispo

ASSINATURA: 

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Alexandra P. de Souza

ASSINATURA: Alexandra P. de Souza



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 08 / 16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alex Ribeiro Gomes, matrícula 12007, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Janaína Barbosa

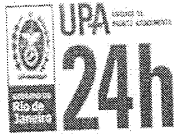
ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Alex Ribeiro Gomes

ASSINATURA:



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



UPA MARE

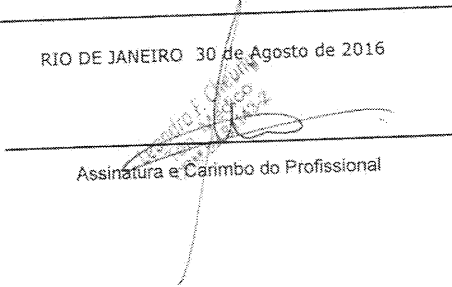
ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608300026

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 **30/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 30 de Agosto de 2016


Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16 / 08 / 16 às 09 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Amanda Feijó matrícula 12080, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Janaine Barbosa

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Amanda Feijó

ASSINATURA:



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 23/08/1982
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608160069

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **16/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 16 de Agosto de 2016

[Handwritten Signature]
CRM 52927/8-2

16 ABO 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 31/08/16 às 06:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andréia Fereira dos Santos matrícula 19024, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Andréia Fereira dos Santos esteve nesta Unidade de Saúde no dia 26/08/16 e necessita de (01) dias de repouso em casa.

CARIMBO CM
Milfred J. Samboni R.
Médec
CRM 52-0108588-6

Cid 10 _____

Recebido por: Carlos Renato
NOME LEGÍVEL: Carlos Renato
ASSINATURA: [Assinatura]
12/174

Entregue por: ANDRÉIA
NOME LEGÍVEL: ANDRÉIA
ASSINATURA: [Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 01 / 09 / 2016 às _____:_____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Angela Maria Vieira de Melo matrícula 180077, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Amanda Pires

ASSINATURA: Amanda Pires

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: ANGELA MARIA VIEIRA DE MELO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 19/06/1955
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011609010007

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANGELA MARIA VIEIRA DE MELO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **01/09/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 1 de Setembro de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional





PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 26/08/16 às 10 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Angela Maria Vieira matrícula 180077, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Beuna Elais Marques

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: ANGELA MARIA VIEIRA DE MELO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 19/06/1955
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608260061

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANGELA MARIA VIEIRA DE MELO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 26 de Agosto de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 12 / 08 / 16 às 15 : 45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Antônio Eduardo matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Beuma Elasa Marques

ASSINATURA:

[Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ANTONIO E.C. MOURA

ASSINATURA:

Antônio Eduardo E. de Moura.



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

NOMES
ANTONIO EDUARDO CARDOSO DE MOURA
CARLA OLIVEIRA LIMA

MATRÍCULA
092650 01 55 2016 2 00052 284 0016048 13



Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBRW-83329 DZD
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

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

Ele: ANTONIO EDUARDO CARDOSO DE MOURA, natural de São Miguel dos Campos - AL, nascido em 09 de julho de 1954, de nacionalidade Brasileira, filho de JOSE LEÃO DE MOURA e MARIA PUREZA CARDOSO DE MOURA. x-x-x

Ela: CARLA OLIVEIRA LIMA, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascida em 22 de abril de 1975, de nacionalidade Brasileira, filha de AURELIO OLIVEIRA LIMA e LAURITA MAXIMO LIMA. x-x-x

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Doze de agosto de dois mil e dezesseis.

DIA	MES	ANO
12	8	2016

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Separação Legal de Bens.

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

O noivo não mudou seu nome.
A noiva não mudou seu nome.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

REGIME DO CASAMENTO: SEPARAÇÃO LEGAL DE BENS, ARTIGO 1941, I, CC/02. Registro feito no Livro B-00052, Folha 284, Termo 16048. x-x-x



RCPN SEGUNDO DISTRITO DE NILÓPOLIS
AV SENADOR SALGADO FILHO, 64, OLINDA, OLINDA

Reconheço a(s) firma(s) por SEMELHANÇA de:
JOELMA SILVA DE OLIVEIRA

Nilópolis, 12/08/2016. Total: 6,93 Conf. por:
DANIEL FERREIRA MENDES DA SILVA Mat. em Teste

EBRY59685 XVY <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

RCPN do 2º Distrito de Nilópolis
Renata Bretanha Perdigão Nascimento
Nilópolis - RJ
Av. Senador Salgado Filho, 64 - Olinda
(21) 3761-7256

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Nilópolis, 12 de agosto de 2016

Joelma Silva de Oliveira
JOELMA SILVA DE OLIVEIRA

Joelma Silva de Oliveira
Subst. de
12/08/2016

Arpen rj - AA002167891 - P



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16, 08, 16 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Julie Gutierrez matrícula 13696, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Paula Clara Soares
Pr.

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Emil



Associação de Medicina - Departamento de Ortopedia e Traumatologia - RPP / RPPD
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM) - RPPD
RPPD Daniel Alves Brasil - RPPD / Unidade Especializada de Ortopedia e Traumatologia (UDOT)
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM)
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM)
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM)
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM)
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM)
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM)
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM)
Unidade Especializada de Diagnóstico e Tratamento de Doenças da Mão (UDM)

Atestados e Declarações

Atesto, para os devidos fins, que Ariel Eduardo Gutierrez Galvis encontra-se incapacitado das suas atividades acadêmicas e laborais a partir de 6 de agosto de 2016 ao dia 13 de agosto de agosto de 2016 (8 dias).

sábado, 6 de agosto de 2016
Rio de Janeiro
Leonardo Metsavaht
54 145-0

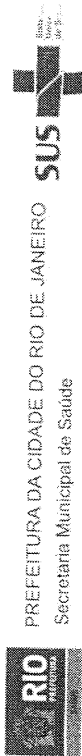


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12 / 08 / 16 às 16 12 horas foi entregue a mim, que abaixo

assinado pelo colaborador (nome completo) Barbara Casquinha

matrícula 13697, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

Nome <u>Barbara Casquinha do Amparo Santos</u>	Data de Nascimento
CPF	
Unidade de Saúde	
Descrição <u>Atestado para os estudos para que Barbara Casquinha de Amparo Santos não compareça em reuniões administrativas no dia 08 de Agosto.</u>	

RIO DE JANEIRO, 11 de 08 de 2016

Dra. Cecília Dieckmann Salgado
CRM: 10777
CBO: 30100000
CIC: 724501087745

Entregue por:

Barbara Casquinha

entregue por:

Roberto

Nome Legível:

NOME LEGÍVEL:

Assinatura:

ASSINATURA:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 07/08/16 às 18:08 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) BRUNA CONBEICAO DOS SANTOS matrícula 13450, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Edmundo

ASSINATURA: Edmundo

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: João Roberto de B. Silva

ASSINATURA: João Roberto de B. Silva



UPA - TIJUCA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO, 6 de Agosto de 2016

Nº Boletim Atendimento Médico : 071608060251

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BRUNA CONCEICAO DOS SANTOS**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Data: 06/08/2016

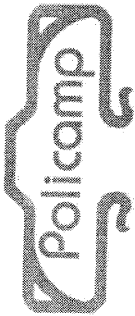
Beatriz de O. S. Haynes
Médica
CRM 52.102758-1

Nome: **BEATRIZ DE OLIVEIRA SINCLAIR HAYNES** e CRM **52.102.758-1**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 20 / 08 / 16 às 10 : 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Patia Maria Lobo matrícula 180208, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Rua Amarel Costa, 98 - Campo Grande - RJ

Tels.: 2413-3774 / 2413-2567 / 2415-9795 / 2415-7920

- ESPECIALIDADES
- Acupuntura
- Alergia
- Angiologia
- Cardiologia
- Cirurgia Geral
- Clinica Geral
- Dermatologia
- Diabetes
- Dietas
- Endocrinologia
- Fisioterapia
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Nefrologia
- Neurologia
- Odontologia
- Obesidade
- Obstetrícia
- Oftalmologia
- Ortopedia
- Otorrinolaringologia
- Pediatria
- Proctologia
- Pneumologia
- Psiquiatria
- Reumatologia
- Urologia
- SERVIÇOS
- Ultra-sonografia
- Ecocardiograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia
- Laboratório
- Nebulização
- Vacinas
- Testes e Aplicações
- Antiérgicas
- Atendimento em
- Residência
- CONVÊNIOS
- Diversos

Atento p. Coto Mes

Lo de Day

Se para todos p

Dr. (Dr.) de E. p. p.

Dr. de

*Dr. Alvaro C. Guimarães
Médico
CRM 52428/RS*

ASSINATURA: *Patia Maria Lobo* ASSINATURA: *[Signature]*

VOLTANDO À CONSULTA QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA

Policamp - 028



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/08/16 às 09:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Claudio Rival nº de 18084, o atestado que segue digitalizado abaixo:



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde

ATESTADO

Nome	Claudio R. Ferreira Viana
Data de Nascimento	15/11/1985
CPF	02069810313
Unidade de Saúde	2270463 - SMS CMS ATHAYDE JOSE DA FONSECA - AP 51
Descrição	ATESTO PARA FINS DE laborais QUE O(A) USUÁRIO(A) Claudio R. Ferreira Viana (preencher apenas um item) <input checked="" type="checkbox"/> deve ser afastado do trabalho pelo período de 01 (Um) dias a partir de 11.08.2016 por motivo de doença. <input type="checkbox"/> é portador de _____ <input type="checkbox"/> está apto a realizar atividades físicas e desportivas. <input type="checkbox"/> está apto a exercer a função de _____

RIO DE JANEIRO, 11 de Agosto de 2016

Raphael de Matos Rodrigues da Silva
RAPHAEL DE MATOS RODRIGUES DA SILVA
CRM/RJ 52956/65

Assinatura e Carimbo do Profissional
Doutor Raphael de Matos Rodrigues da Silva
Médico da estratégia de saúde da família
CRM/RJ 52956/65

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

Procedimento para entrega de Atestado Médico - Substituição - 04 - Página 1 de 1

RECEBUEMOS: Paula Elisa Paquet NOME LEGÍVEL: Claudio Rival
ASSINATURA: _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 26 / 08 / 16 às 08 : 47 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Claudio Rzeil matrícula 180154, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

Nome	Claudio R. Ferreira Viana
CPF	02069810313
Data de Nascimento	15/11/1985
Unidade de Saúde	2270483 - SMS CMS ATHAYDE JOSE DA FONSECA - AP 51
Descrição	ATESTO PARA FINS DE TRABALHO QUE O(A) USUÁRIO(A) Claudio R. Ferreira Viana (preencher apenas um item) <input checked="" type="checkbox"/> deve ser afastado do trabalho pelo período de 2 (Dois) dias a partir de 25.08.2016 por motivo de doença. <input type="checkbox"/> é portador de <input type="checkbox"/> está apto a realizar atividades físicas e desportivas. <input type="checkbox"/> está apto a exercer a função de

Janice M. Lucena
 Médica
 CRM RJ 241610-9
 Rio de Janeiro, 25 de Agosto de 2016
 (Diretor(a) de Saúde da Família)
 Unidade de Saúde da Família
 CEMERJUS 02416105

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

NOME LEGÍVEL: Pauna Glória Marques
 ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por: Pauna Glória Marques
 ASSINATURA: [Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04/08/16 às 08:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Diego dos Santos Oliveira matrícula 180002, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Diego dos Santos Oliveira
[Handwritten signature]



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: DIEGO DOS SANTOS OLIVEIRA	
CPF/DMV: 06804610703	Data de Nascimento: 20/12/1986
Unidade de Saúde: UPA MARE	

Nº Boletem Atendimento Médico : 011608040025

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DIEGO DOS SANTOS OLIVEIRA**, CPF: 06804610703 e RG: **209051655** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia **04/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de
Dia *04* de *Agosto*
CRM 529773-2

04 AGO 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15/08/16 às 09:32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Edmilson Roque matrícula 180231, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

ASSINATURA:



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: EDMILSON ROQUE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 18/09/1976
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608150037

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EDMILSON ROQUE**, CPF: **94584463** e RG: **94584463** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 15 de Agosto de 2016

Sandro Bonada
CRM 5269594-7

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 07 / 08 / 16 às 03 : 07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Edmundo

ASSINATURA: Edmundo

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Eduardo Ferreira de Andrade

ASSINATURA: Eduardo Ferreira de Andrade



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 02/08/1971
Unidade de Saúde UPA MARE	
<p>Nº Boletim Ater de Urgência Médica: 0000000100</p> <p>Atesta para os devidos fins a pedido do(a) Sr(a): EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE, CPF nº 0000000100, que o(a) paciente(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 02/08/2016 devido permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 03 (três) dias, a partir desta data.</p>	

GOV DO RIO DE JANEIRO 02 de Agosto de 2016

Ass: _____
Assessor do Conselho do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12 / 08 / 16 às 16 : 19 horas foi entregue a mim, que sou o
colaborador (nome completo) Caetano Fontel
nº 180243, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Paura Glara Marques

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Email

ASSINATURA: _____



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15 / 08 / 16 às 11 : 22 horas foi entregue a mim, que abaixo:

pelos colaboradores (nome completo) Emmanuel Blanco

matrícula 130243, o atestado que segue digitalizado abaixo:

HOSPITAL ESPANHOL

RECEITUÁRIO

ATESTADO

ABSTE PARE OS OBRIGOS PMS AND

UOMO MOUR P. BLANCO APRES TA OXAMINADA TA

MAR 8 SE ACORDA ENTONTA, NOCESSITADO DE

DAS DIAS DE REPARSO

NR 13 AGOSTO DE 2016

Francisco José de Sousa
Médico
CRM 52.47440-8

Rua Riachuelo, 302, Centro, CEP 20230-013, tel. 21.2158-9000 fax 21.2158-9112
contato@hospitalespanholj.com.br * www.hospitalespanholj.com.br

RECEBEU: Bruna E. Gasal Vargas NOME LEGÍVEL: Ym Invalite

ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05 / 08 / 16 às 15 : 24 horas foi entregue a mim, que abaixo

pelos colaborador (nome completo) Erika Louren Farias

o atestado que segue digitalizado abaixo:

**GILBERTO DO AMARAL TEIXEIRA
CIRURGIÃO PEDIATRA
CRM 5240884-8**

ATESTADO MÉDICO

Atesto que a Sr. (a) Erika Louren Farias
necessitou se ausentar do trabalho, no período de 2/8/16
a 9/8/16, para acompanhar seu filho menor que foi submetido
a cirurgia.

Rio de Janeiro, 2/8/16.

*Gilberto do Amaral Teixeira
CRM 5240884-8
Médico*

Rua Conde de Porto Alegre nº 422 - Bairro 25 de Agosto
Duque de Caxias Tel: 2671-7824

CURA [assinatura]

ASSINATURA: Erika Louren Farias



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 12/08/16 às 17:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Guilherme Lima matrícula 150150, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Beuna Eliza Marques

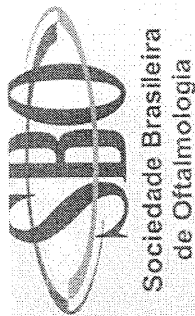
ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Email

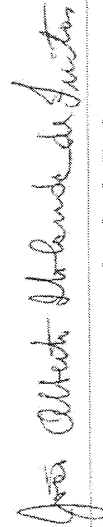
ASSINATURA:



XIX Congresso Internacional da SBO
7, 8 e 9 de julho de 2016
Rio de Janeiro - Windsor Barra Hotel

CERTIFICADO

Certificamos que **GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE**
participou na qualidade de congressista
durante o **XIX Congresso Internacional da Sociedade Brasileira de Oftalmologia**
realizado no período de 07 a 09 de Julho de 2016 no Hotel Windsor Barra - Rio de Janeiro.



João Alberto Holanda de Freitas
Presidente da Sociedade Brasileira de Oftalmologia




Armando Crema
Presidente do XIX Congresso Internacional da SBO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16/08/16 às 07:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Janeira Barbosa Rocha Brásida matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:



VIDEOSCAN
CLÍNICA

Atestado Médico

Atesto que Janeira Barbosa Rocha Brásida foi por mim atendido e necessita de (10) dias de afastamento de suas atividades.

Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2016.

Dr. Roberto Renato B. Oliveira
Médico
Videolaparoscopia
Videohistoscopia
CRM 152.35573-5

Médico


ASSINATURA: _____ ASSINATURA: _____

Cirurgia Vídeo Laparoscópica • Videolaparoscopia • Videohistoscopia • Ginecologia e Obstetrícia • Cirurgia Geral
 Central de Atendimento: 2246.6345 / 4040.4759 / 3370.9116 • contato@videoscans.com.br • videoscans.com.br
 FRAJÁ | Barra | Botafogo | Jacaraquã | Madureira



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16, 08, 16 às 07.00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Janaína Barbosa Rocha Brizido matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:



**CLINICA
VIDEOSCAN**

Atestado Médico

Atesto que Janaína Barbosa Rocha Brizido
foi por mim atendido e necessita de (10) dias de afastamento
de suas atividades.

Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2016.

Medico

Dr. Edgar Renato B. Oliveira
Videolaparoscopia • Videocistoscopia
Videourolaparoscopia
CRM RJ 36578-5

ASSINATURA: Janaína Brizido

ASSINATURA: _____

ASSINATURA: _____



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 11/08/16 às 07:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Janaia B. R. Bizido matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Neura Marques

Janaia Bizido



RECEITUÁRIO



JANAÍNA BARBOSA FARIA ROCHA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a paciente supracitada esteve nesta emergência dia 10/08/2016 e neste dia foi prescrito repouso no domicílio para melhora do quadro. ABONO DO DIA.
CID O26.8

Dra. Natália Aires
MÉDICA GINECOLOGISTA
CRM 52/80750-2





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 18/08/16 às 15:38 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jaraine Brígido matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Burra Elasa Marques

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Jaraine Brígido



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



UPA MARE

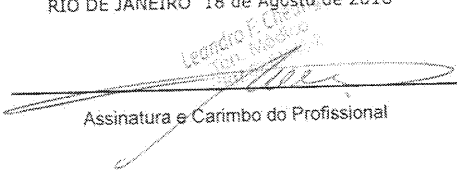
ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608180170

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JANAINA BARBOSA ROCHA BRIGIDO**,
CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia
18/08/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de
2(dois) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 18 de Agosto de 2016


Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO

Na data 30/08/16 às 8:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)* Janaine B. R. Brigido matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Serviço de Ultrassonografia

Rio de Janeiro, 29 / 07 / 2016

Declaração

Declaro para devidos fins que a paciente Janaina Barbosa Rocha Brigido esteve sob meus cuidados médicos durante o período de 09:54 às 11:49, para a realização de exame médico.

Dr. Janaina B. R. Brigido
CRM 52.584.87-3

Av. Embaixador Abelardo Bueno, nº 1, sala 208C,
Bloco Ayrton Senna 2, Barra da Tijuca
Rua Dias da Cruz, 421, Sala 203, Méier
Tel: 2593 - 1539/3681 - 1667

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Bruna Marques

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Janaine Brigido

ASSINATURA:

ASSINATURA:

[Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 21/08/2016 às 23:21 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jaqueline Tavares Lobo de Oliveira matrícula 180204, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Amilly Pereira de Faria

Amilly Pereira de Faria

Wendayne M. S. de Oliveira

Wendayne M. S. de Oliveira



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

19/08/2016 192.168.1.15:8080/sits/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=11120&diasExtenso=quatro&mostrarDescricaoCid=true&...



Unidade de Pronto Atendimento
Cidade de Deus

UPA
CIDADE DE DEUS

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

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
JAQUELINE MARIA LOBO DE OLIVEIRA

CPF
257908720885

FOI ATENDIDO (A) POR **CARLOS BRAGA**

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

NO DIA **19/08/2016 21:41:32**, NECESSITANDO DE **4** - QUATRO

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **B30.9 - Conjuntivite viral não especificada**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
19/08/16
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO-PACIENTELOGO
(carimbo contendo nome completo e registro)
Carlos Braga
Médico
CRM 52.18263-3

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

Carlos Braga
CARLOS BRAGA
Médico
CRM 52.18263-3


UPA 24H CIDADE DE DEUS



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 26/08/16 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josiane matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

20



Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Joseane Villarinho esteve nesta unidade de saúde no dia 26/08/16 e necessita de 04 dias de repouso (quatro)

CID: H105

CARIMBO

Dra. Joyce V. Vasconcelos
Médica
CRM: 52.35219-7

ESPAÇO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Raquel

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

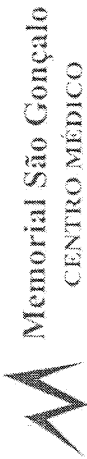
NOME LEGÍVEL: JOSIANE VILLARINHO

ASSINATURA: [Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

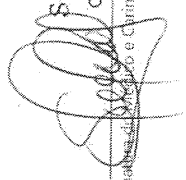
Na data 31/08/16 às 12:09 horas foi entregue a mim, que sou o
 pelo colaborador (nome completo) Juan Yampera
 nº 14146 o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

Atesto, que o Sr.(a) Robert Alex
Yampera Gamarachi, por motivo
 de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 02
 dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 29 de 08 de 16.



 Sandra Torres
 Médica
 CRM 52.106354-5
 Assinatura em Original e Cópia



Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
 Hospital Memorial São Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199
 Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rábais, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0389
 Memorial Bonaccorso - Av. Basílio, 119 - Bonaccorso - Tel. 3868-3113 / 3868-2993
 Memorial Baita - Av. Américo, 5.777 - Sls 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450
 Centro Médico Memorial - Rua Coronel Serrado, 943 - Zé Carado - SG - Tel. 2406-8883
 Memorial Médico Marafal - Av. Dami Helder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379
 Memorial Todos os Santos - Rua Cime Mana, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496

www.grupomemorial-rj.com.br

EXCELENCIA EM AGENCIAMENTO

NÍVEL: Juan Carlos Marques NOME LEGÍVEL: _____
 CÉREA: _____ ASSINATURA: 

Cardiologista
 CREMERJ 52 1036734



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22 / 08 / 16 às 15 : 47 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luissa Cruz matrícula 180402 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Luana Elvira Cruz


ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Edwards F. dos S. Glor

ASSINATURA: Edwards F. dos S. Glor



 Americas Medical City Av. Jorge Curi, 550 Bl B - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro CEP: 22775-001 Dr. Marcus Vinicius J. Diretor - Técnico - Médico CRM: 52.71339-2/RJ	Nome: LARISSA CRUZ DE AZEVEDO SILVA Endereço: RUA R LEMOS BRITO - Nº: 384 Bairro: QUINTINO BOCAIUV Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ Data / Hora de Aferição: 20/08/2016 18:56:47
---	--

Atestado Médico


Declaro que Sr(a). LARISSA CRUZ DE AZEVEDO SILVA
Compareceu a este nosocômio às 18:47 horas, para consulta saindo
às _19:05_ horas.

Sendo que:

- Pode voltar em seguida ao trabalho.
- Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.
- Deverá ficar afastado do trabalho até 22/08/2016.
- Deve hoje repousar a partir desse horário.
- Esteve internado de __/__/__ à __/__/__, devendo permanecer afastado por mais ____
(____) dias.
- CID: _____ autorizado pelo paciente.

RIO DE JANEIRO, _20_ de __AGOSTO__ de __2016_.

LARISSA CRUZ DE AZEVEDO SILVA


Dr(a). TARSO ARGOLO DE PAULA
CRM-1007084-RJ



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11 / 08 / 16 às 08 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo:

pelos colaborador (nome completo) Lizandra de Oliveira

nº 180118, o atestado que segue digitalizado abaixo:

vida emergências médicas

RECEITUÁRIO MÉDICO

EMERGÊNCIAS: 3461-3030

NOME DO PACIENTE: Lizandra de Oliveira Santos

ATESTADO

Afasto para dias de
furo que a paciente
ocorre entre os dias
de 1 (um) dia de afastamento
de mais atividades laborativas
por necessidade de tratamento
de saúde.

CID: I 10

[Signature]

08/08/2016

NOME: Bruna Elara Marques NOME LEGÍVEL: Alexandres Alves

ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30, 08, 16 às 10:07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciany Chauvi matrícula 12223, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Janaína Brito

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Luciany C. Furtado

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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



Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
 Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare



ATESTADO

Nome: LUCRENY CHARURI FURTADO	
Comprovante: Unidade de Saúde: UPA MARE	Data de Nascimento: 10/11/1982
<p>Atestado para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): LUCRENY CHARURI FURTADO, CPF: [redacted], para realização de exames de rotina, para coleta de sangue, de urina e outros exames laboratoriais por período de 1 (um) dia, a partir desta data.</p>	

Dr. [redacted] 30 de Agosto de 2016

[redacted]
 MEDICINA FAMILIAR
 R. [redacted]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 28/08/16 às 20:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Cristina F. de Oliveira matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: João Paulo

ASSINATURA: [Signature] 12.174

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Maria Cristina F. de Oliveira

ASSINATURA: [Signature]



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: MARIA CRISTINA FELIX DE OLIVEIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 06/07/1971
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608280157

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a); **MARIA CRISTINA FELIX DE OLIVEIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 28 de Agosto de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22 / 08 / 16 às 12 : 59 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Martha Pinto de Souza matrícula 180073, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Beana Elara Marques


Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Martha Pinto de Souza



 Americas Medical City Av. Jorge Curi, 550 B/B - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro CEP: 22775-001 Dr. Marcus Vinicius J. Diretor - Técnico - Médico CRM: 52.71339-2/RJ	Nome: MARTHA PINTO DE SOUZA Endereço: RUA R TRINTA E CINCO - Nº: 41 Bairro: CAMPO GRANDE Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ Data / Hora de Aferição: 15/08/2016 21:09:42
--	---

Atestado Médico

Declaro que Sr(a). MARTHA PINTO DE SOUZA
Compareceu a este nosocômio às 19:19 horas, para consulta saindo
às 21:15 horas.

Sendo que:

- Pode voltar em seguida ao trabalho.
- Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.
- Deverá ficar afastado do trabalho até 17/08/2016.
- Deve hoje repousar a partir desse horário.
- Esteve internado de ___/___/___ à ___/___/___ devendo permanecer afastado por mais ___
(_____) dias.
- CID: _____ autorizado pelo paciente.

RIO DE JANEIRO, 15 de AGOSTO de 2016.

Dra. Elen Federowicz
Médica
CRM: 5283523-4

MARTHA PINTO DE SOUZA

Dr(a). ELEN FEDEROWICZ
(CRM-83523-4-RJ)



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 31/08/16 às 17:08 horas foi entregue a mim, _____ abaixo assinado, pelo colaborador (nome completo) MICHELE MAULHEIROS DA SILVA matrícula 180206, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO MÉDICO

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

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

FOI ATENDIDO (A) Mulheres da Sabedoria IDENT. OU REGISTRO _____

DO PAN MAC CLÍNICA OU SERVIÇO _____

Nº. DIA 20 HORAS, NECESSITANDO DE 13 HORAS POR EXTENSO _____

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA _____

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Michele
LOCAL E DATA
PAN MAC 31/08/16

ASSINATURA DO MÉDICO (O)BENTÓLOGO
[Assinatura]
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO GRÁFICO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 2º 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.

NOME LEGÍVEL: _____

NOME LEGÍVEL: Rosane Maulheiros da Silva

ASSINATURA: [Assinatura]

ASSINATURA: Rosane Maulheiros da Silva



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 20/08/16 às 10:47 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MICHELE MALHEIROS DA SILVA matrícula 180206, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Michele Malheiros da Silva
[Handwritten signature]



Ana Flavia Mendonça Cassola

Pediatra- Neuropediatra

CRM 52665380

Atendo meu aluno o menor Daniel Mathen
do Jardim no dia de hoje e novamente
reporo por motivo de doença, acompanhada
de sua mãe Micheli Mathen do Siliu

18/08/16



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

e-mail: anamendocassola@gmail.com atendimentos: segunda- tarde, quarta e sexta - manhã



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 26 / 08 / 16 às 08 : 45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Daiva Monnat matrícula 190145, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Hospital
Samaritano

Diretor Técnico:
Fernando Barcellos Gjonup
CRM 52-39698-6

RECEITUÁRIO MÉDICO

NR 120 AINS MONNAT

ATESTADO

Visto para o dia 26/08/16 por quem se encontra habilitado. Este
informar se encontra dentro nos critérios de comparecimento por
falta pelo período de 02 (dois) dias.

CID: J03

Andre S. F. Serra
Médico
CRM 52-70363-0

Data: 26/08/2016

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Rua. Barrabina, 98 - Botafogo - CEP: 22251-050 - Rio de Janeiro/RJ - PABX: (21) 2537-9722

Versão 002/2016 - 162399

NOME LEGÍVEL: Daiva Glória Marques

NOME LEGÍVEL: Leonora (Horta)

ASSINATURA:

ASSINATURA:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 14/08/16 às 20:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maurício Costa Brito de Alencar matrícula 180062, 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:



Hospital Santa Maria Madalena

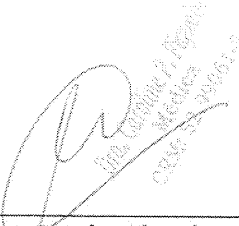
13/08/2016 07:50
Caroline Pereira Figueira

ATESTADO MÉDICO


Rio de Janeiro, 13/08/16.

Atesto que Narrinan Costa Batista da Silva compareceu a esta emergência na presente data necessitando de 01 (HUM) dia(s) de afastamento das atividades.

CID: K591


Caroline Pereira Figueira
CRM: 52.99061-2


Conforme resolução do CFM nº 1484/97, eu Narrinan Costa Batista da Silva autorizo o fornecimento do CID.



Narrinan Costa Batista da Silva



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

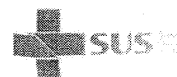
Na data 05 / 08 / 16 às 08 : 30 horas foi entregue a mim, que sou o
recebido colaborador (nome completo) Cláudio da Serra de Luna Freire
nº 180146, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Luciana Gama Marques
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: CLÁUDIO S. LUNA FREIRE
ASSINATURA: 



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 21/10/1980
Unidade de Saúde: UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608050036

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **05/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 5 de Agosto de 2016
Dr. Claudio P. ...
Médico
CRM - RJ 99891.7

Assinatura e Carimbo do Profissional



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 09/08/16 às 20:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Thaisela Pereira M. de Sá matrícula 190216



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Pereira
Thaisela M. de Sá
IDENTI. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) _____
CLÍNICA OU SERVIÇO **CMS DR. HENRIQUE MONAT**
HOSPITAL - AMBULATORIO

Nº DE DIAS 03 HORAS, NECESSITANDO DE 01 POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA **CMS DR. HENRIQUE MONAT**
RUA EVARISTO GOMES DA SILVA, N.º 7 - QUARTA
VILA KENNEY - RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21.853-082 - TEL.: 3468-2742
CNPJ: 29.468.055/070-34

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
08/08/16
LOCAL E DATA

Dr. Marcos Alves de Araújo
Médico
ASSINATURA DO MÉDICO (ODONTÓLOGO)
(CARIMBO CONTERO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/PRO)

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

NOME LEGÍVEL: Thaisela Pereira

NOME LEGÍVEL: MARCOS ALVES DE ARAUJO

ASSINATURA: [assinatura]


ASSINATURA: [assinatura]




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



UNIDADE ORIGEM:UPA MARÉ			
UNIDADE DESTINO:SEDE – MEDICINA OCUPACIONAL			
DATA ENVIO MALOTE: 25/08/2016			
RESPONSÁVEL - ENVIO MALOTE: BRUNA MARQUES			
CONTEÚDO MALOTE: ATESTADO MÉDICO			
PERÍODO DE REFERÊNCIA:01/08/2016 À 31/08/2016			
Qty	Nome	Matrícula	Nº Total de Dias do Atestado
1	MICHELE MALHEIROS	180206	1 DIA
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
Resp Unidade: _____		Data Envio Malote: 25/08/2016	
Resp Transporte: <i>Doq May 10 Toledo</i>		Data Retirada:	
Resp Med Ocupacional: _____		Data Recebimento	
Resp Med Ocupacional: _____		Data Dev. Protocolo	

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unpa Paris</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Lourenço</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Michelle Palmitera</u>	MATRICULA: <u>180206</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
Informe que no dia <u>25/08/16</u> às <u>08:02</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Unpa Paris</u> Nome: _____ Assinatura: _____	



VIVARIO
MÓDULO EDUCACIONAL



PROCESSO: SOLICITAÇÃO DE VERACIDADE DE ATESTADOS

UNIDADE ORIGEM:UPA MARÉ

UNIDADE DESTINO:SEDE – MEDICINA OCUPACIONAL

DATA ENVIO MALOTE: 25/08/2016

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO: Paula Ribeiro

RESPONSÁVEL - ENVIO MALOTE: Bruna Marques

CONTEÚDO MALOTE: ATESTADO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE VERACIDADE

Até o momento conclusivo, justamente nos dias em que deveria estar no plantão, tendo uma escala de 24x120.

ESPAÇO LIVRE PARA INCLUIR OBSERVAÇÕES

NÃO COLOCAR O NOME DO COLABORADOR.

PAULA RIBEIRO
 Coordenadora de Enfermagem
 COREN RJ 262969

Resp Unidade: _____	Data Envio Malote: 25/08/2016
Resp Transporte : _____	Data Retirada: / /2016
RespMed Ocupacional: _____	Data Recebimento: / /2016
RespMed Ocupacional: _____	Data Dev. Protocolo: / /2016



Cardiologia
Eletrocardiografia
CRM 52-46200-3

.....
Dra. Thereza Cristina Amorim de Oliveira

ATESTADO DE DISPENSA

Atesto que: Michele Malheiros da Silva

Está sob meus cuidados médicos e necessita de repouso domiciliar nesta data.

CID X : I10.0 ;

DRA. THEREZA CRISTINA AMORIM
CARDIOLOGIA
CRM 52 46200-3

24/8/16



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 18 / 08 / 16 às 09 : 25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rafael da Silva matrícula 16627, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Bruna Elaine Marques



ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Rafael da Silva

ASSINATURA:

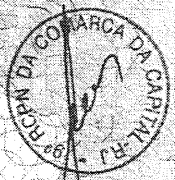



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
ARTHUR RODRIGUES NORMANDO

MATRÍCULA:
0981380155 2016 1 00135 044 0040244 39



Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Finalização Eletrônica
EPFZ45184-EEE
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tj.jus.br/elepudico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA	MÊS	ANO
aos dezesesseis (16) dias do mês de agosto (08) do ano de dois mil e		16	08	2016
dezesesseis (2016)				

HORA DO NASCIMENTO	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
21:28	Rio de Janeiro-RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO / UF	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Rio de Janeiro-RJ	Hospital Maternidade Fernando Magalhães	masculino

FILIAÇÃO

RAFAEL DA SILVA NORMANDO
PRISCILLA RODRIGUES GAGO

AVÓS

São avós paternos: Carlos José Normando e Simone Alves da Silva Normando
São avós maternos: Roberto de Oliveira Gago e Mansa Lapa Rodrigues

GÊMEOS - NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS

Sim RAFAELA RODRIGUES NORMANDO 0981380155 2016 1 00135 043 0040243 30

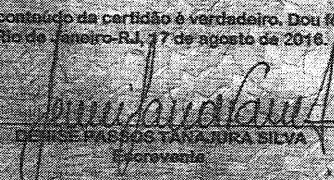
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	NÚMERO DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)
aos dezessete (17) dias do mês de agosto (08) do ano de dois mil e	Declaração de Nascido Vivo nº
dezessete (2016)	30686876417.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Livro A-135, folhas 44, termo nº 40244. CPF 194.538.017-98.

9º Registro Civil de Pessoas Naturais da Capital - RJ
Oficial Registrador: Alair Mello
Rua São Cristóvão nº 480 - São Cristóvão - Rio de Janeiro
CEP 20940-140 / Tel. (21) 3295-0140 Fax (21) 3285-0972
www.cartoriosocriativo.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro-RJ, 17 de agosto de 2016.



Denise Passos T. Silva
Escrivã

Denise

Denise Passos T. Silva
Escrivã
Mat. CCIRJ 94/12265

Arnen ri - AA 001478691 - P



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

NOME:
RAFAELA RODRIGUES NORMANDO

MATRÍCULA:
0931380155 2016 1 00135 043 0040243 30



Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBFZ45193-FFB
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO DIA MÊS ANO
aos dezesseis (16) dias do mês de agosto (08) do ano de dois mil e
dezesseis (2016) 16 08 2016

HORA DO NASCIMENTO 21:24
MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Rio de Janeiro-RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO / UF Rio de Janeiro-RJ
LOCAL DE NASCIMENTO Hospital Maternidade Fernando Magalhães
SEXO feminino

FILIAÇÃO
RAFAEL DA SILVA NORMANDO
PRISCILLA RODRIGUES GAGO

AVÓS
São avós paternos: Carlos José Normando e Simone Alves da Silva Normando
São avós maternos: Roberto de Oliveira Gago e Marisa Lapa Rodrigues

GÊMEOS Sim
NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS ARTHUR RODRIGUES NORMANDO 0931380155 2016 1 00135 044 0040244 39

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO aos dezessete (17) dias do mês de agosto (08) do ano de dois mil e
dezesseis (2016)
NÚMERO DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO) Declaração de Nascido Vivo nº
30686876409.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Livro A-135, folhas 43, termo nº 40243. CPF 194.537.917-09

9º Registro Civil de Pessoas Naturais da Capital - RJ
Oficial Registrador: Almor Mello
Rua São Cristóvão nº 489, - São Cristóvão - Rio de Janeiro
CEP 20940-140 - Tel. (21) 3295-0140 Fax: (21) 3295-0972
www.cartoriosacristovao.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro-RJ, 17 de agosto de 2016.

Jenise Passos Tanajura Silva
DENISE PASSOS TANAJURA SILVA
Escrevente

DENISE

Jenise Passos T. Silva
Escrevente
Mat. CGJ RJ 54/12265

Arpen ri - AA 001478690 - P

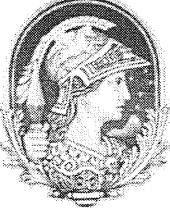





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15 / 08 / 16 às 09 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo:

pelos colaborador (nome completo) Raquel Cavalli

matrícula: 12443, o atestado que segue digitalizado abaixo:

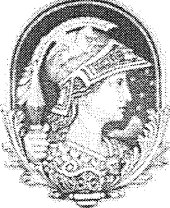


	<p>Universidade Federal do Rio de Janeiro Hospital Universitário Clementino Fraga Filho Serviço de Gastroenterologia</p> <p>ATESTADO</p> <p>Declaro que o (a) paciente <u>Raquel Cavalli Viveconti Silva</u> compareceu ao Hospital Clementino Fraga Filho em <u>11/08/16</u> para realização de <u>colonoscopia</u> com sedação. O (a) mesmo não está apto a realizar suas atividades trabalhistas por 24 horas.</p> <p>Rio, <u>11</u> de <u>agosto</u> de 20 <u>16</u></p> <p></p> <p><i>Dr. Fernando Castro Clínica Médica CRM 52928/4</i></p>
--	---



Entregue por:	Entregue por:
NOME LEGÍVEL: <u>Bruna Elvira Marques</u>	NOME LEGÍVEL: <u>Raquel Viveconti</u>
ASSINATURA: 	ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15 / 08 / 16 às 09 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo
assinou, pelo colaborador (nome completo) Raquel Cavalli
nº 12443, o atestado que segue digitalizado abaixo:

	Universidade Federal do Rio de Janeiro Hospital Universitário Clementino Fraga Filho Serviço de Gastroenterologia
ATESTADO	
Declaro que o (a) paciente <u>Raquel Cavalli Vaccante Silva</u> compareceu ao Hospital Clementino Fraga Filho em <u>15/08/16</u> para realização de <u>colonoscopia</u> com sedação.	
O (a) mesmo não está apto a realizar suas atividades trabalhistas por 24 horas.	
Rio, <u>11</u> de <u>agosto</u> de 20 <u>16</u>	
	
 Dr. Fernando Castro Clínica Médica CRM 5392687-4	

ENTREGUE POR:	Entregue por:
NOME LEGÍVEL: <u>Bruna Elvira Marques</u>	NOME LEGÍVEL: <u>Raquel Vaccante</u>
ASSINATURA: 	ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15 / 08 / 16 às 09 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo
estou pelo colaborador (nome completo) Raquel Viciconti
nº 12.443, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

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

Conelli Viciconti Silva

RG: _____

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

01 (_____) dia(s).

a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 15 de 08 de 2016

Dr. Wagner Araújo
CRM: 5210657-12

Assunção e Corumbá

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

Recebido por:

Priscila E. Faria Paques

Entregue por:

Raquel Viciconti

Assinatura:



Assinatura:





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19 / 08 / 2016 às 07 : 02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) RODRIGO LUIS PASSOS COELHO RIZZO matrícula 180181, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:



Centro Médico

Ricardo Luis Panoz Nacella Filho

Dr. Aloysio Saulo Breves Beiler
Clínica Médica / Geriatria
CRM 52.39668-0

Atesto para os devidos fins,

Dr. Aloysio Saulo Breves Beiler Jr
Cardiologia
CRM 52.87352-7

que o paciente supracitado,

precisa de afastamento dos

Dra. Bárbara Gonçalves C. Pinheiro
Fonoaudiologia
CRFA 12364 RJ


seus atendimentos por 02 (dois)
dias.

Dra. Jeane Del Campo
Neurologia
CRM 52.85546-4

CID: A66.0

Dra. Maria Isabel dos Santos Beiler
Otorrinolaringologia
CRM 52.86135-9



17/08/2016



Maria Isabel Beiler
Otorrinolaringologista
CRM 52.86135-9

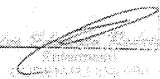


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

A data 12 / 08 / 16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo:
 pelo colaborador (nome completo) Rodrigo Nogueira
 nº 180088, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER RUA NILÓPOLIS, 329 - REALENGO - RJ RECEITUÁRIO Nome: <u>Rodrigo Nogueira Sobral</u>	<p>Presença durante a a semana em período por esforço físico Necessidade de repouso por 04 (quatro) dias CIO: 11658</p> <p style="text-align: right;">  Conselho de Reg. Prof. Conselho Municipal de Transcrição CRM: 52316/SP-0 08.08.16 </p>
--	--

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Bruna Gláucia Marques
 ASSINATURA: 

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Carlos Eduardo
 ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

A data 12 / 08 / 16 às 08 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo:

pelos colaborador (nome completo) Rodrigo Nogueira

CPF: 180088, o atestado que segue digitalizado abaixo:

HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER
RUA NILÓPOLIS, 329 - REALENGO - RJ

HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER
VIVARIO
SINUDE

RECEITUÁRIO

Nome: Rodrigo Nogueira Sobrinho

paciente gravemente doente
em estado de emergência
por estar doente
Necessite de exames
por 04 (quatro) dias
CIÓ: 11658

[Signature]
 Conselho de Saúde - Realengo
 Universidade - Transparência
 CNES: 52316406
08.08.16

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Glória Marques

ASSINATURA: *[Signature]*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Carlos Eduardo

ASSINATURA: *[Signature]*



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15/08/16 às 07:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maio Antônio Santana matrícula 180009, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Carlos Renato
[Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

[Assinatura]
[Assinatura]



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



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: THAIS SANTOS SANTANA	
CPF/DNV: 08566701704	Data de Nascimento: 25/08/1981
Unidade de Saúde: UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608140155

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) S(a): THAIS SANTOS SANTANA, CPF:08566701704 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 14/08/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 14 de Agosto de 2016


Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19/08/2016 às 06:57 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Thiago Ayupe Mota matrícula 180160, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Danielly Ribeiro de Almeida

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

THIAGO AYUPE MOTA

ASSINATURA:

Danielly Ribeiro de Almeida

ASSINATURA:

Thiago Ayupe Mota



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

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXERCITO BRASILEIRO
CML 1º RM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) **THIAGO AYUPE MOTA** necessita ser dispensado de suas atividades laborativas para convalescença em residência por motivo de doença por 01 dia, a contar de 18/08/2016.
(data de início da dispensa)

CID: M 51

Rio de Janeiro, RJ, 18 de agosto de 2016.

Marcio Pereira Carneiro
CAP. MÉDICO
CRM 52.7502/01
IDT 01014064/2/MU

(assinatura e carimbo do médico)



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19 / 08 / 16 às 08 : 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wladimir Cuiúo matrícula 180296, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Paula Elisa Marques

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Wladimir Cuiúo

ASSINATURA: _____



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: WLADIMIR CIRINO DA SILVA	
CPF/DNV: 10929869796	Data de Nascimento 09/11/1983
Unidade de Saúde: UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011608190011

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WLADIMIR CIRINO DA SILVA**,
CPF:10929869796 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**,
no dia **19/08/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período
de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 19 de Agosto de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

CRM - 52.871.64-8
Médico



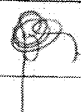
PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12 / 08 / 16 às 08 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo
coloco colaborador (nome completo) Ademir Anacleto
nº 12789, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome Legível:

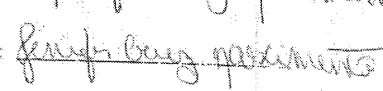
Assinatura:

Beuna Glara Marques


Entregue por:

Nome Legível:

Assinatura:

Renifer Cruz Maciel




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

11/08/2016 10.65.182.61:8081/sits/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=34591&diasExtensao=dois&mostrarDescricaoCid=false&...



Unidade de Pronto Atendimento
Rocha Miranda



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

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR (A):
ADEMIR ANACLETO JUNIOR

RG
.....

FOI ATENDIDO (A) POR: **LORENA MARIA FONSECA**

DO (A) **UPA ROCHA MIRANDA**

NO DIA **11/08/2016 12:31:46**, NECESSITANDO DE **2** - DOIS

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

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

OBSERVAÇÃO

.....

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Ademir Anacleto Junior 11/08/2016
LOCAL E DATA

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

Dr. Lorena Fonseca
Médica - CTT
CRM 52-81806-2

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 23.212 DE 23/6/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE ATÉ A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

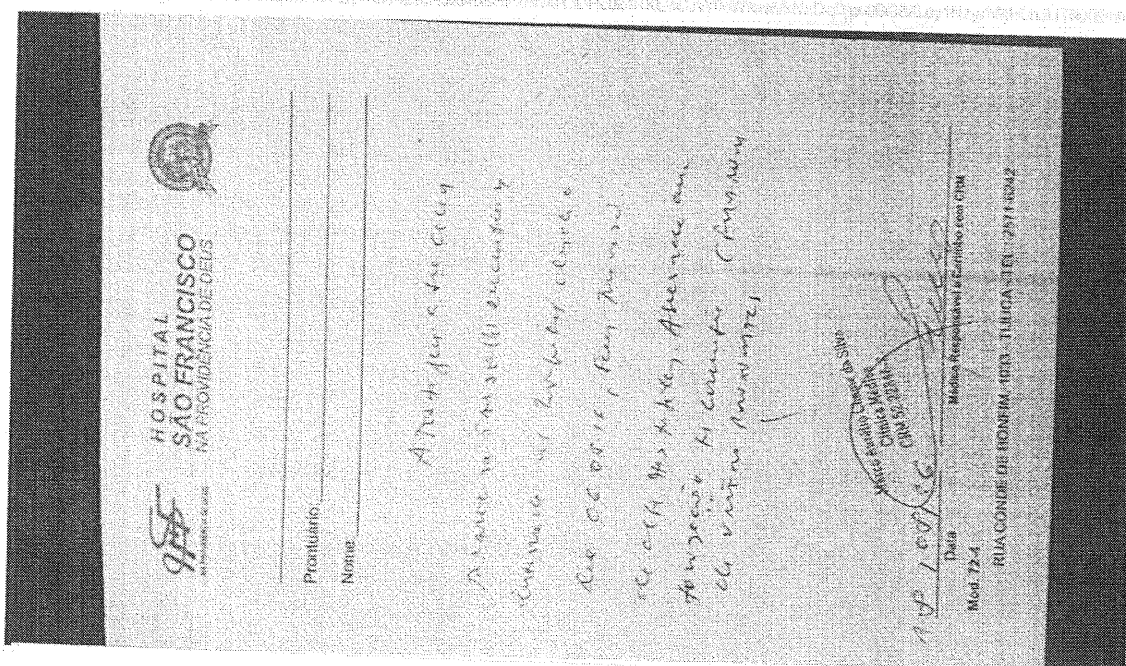
LORENA MARIA FONSECA
(r)

UPA - Unidade de Pronto Atendimento Rocha Miranda-RJ



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18 / 08 / 16 às 11 : 02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elma Sardelli matrícula 180178, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:

entregue por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Efáisa Marques

NOME LEGÍVEL: Email

ASSINATURA: _____

ASSINATURA: _____




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 31/08/2016 - 11h19 Nº de controle: 505869005929651427 | Documento: 0814407		
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\$ 150,93 Data de débito: 31/08/2016 Descrição: CONTR SINDICAL			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
nS4iOemL RweFDRgb g#RMEze* 7MgT8Kx5 mszA5mZ2 72h2Kmc? nTFB2Vlc **1XJ8ROy bV8H0Tbt Wan7V4Jv lbkDdji: CqrQDQl ybkLda*Y BH32w54C adFog53y jw8EYka5 Irrty75F R8actRDo Y7x8evp4 W2N4Gass J4qEEdJt W8QaCQaw 41D1204i 94632150			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	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.			

98



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento	Exercício	
		31/08/2016	2016	
Nome da Entidade		Código da Entidade Sindical		
SENALBA		000.000.808.08204-7		
Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade	
RUA 15 DE NOVEMBRO	182	001	30.132.856/0001-81	
Bairro / Distrito	CEP	Cidade / Município		UF
CENTRO	20030-015	Niterói		RJ
Dados do Contribuinte		CPF/CNPJ / Código do Contribuinte		
Nome / Razão Social / Denominação Social		00.343.941/0001-28		
VIVA RIO				
Endereço	Número	Complemento		
DA GLORIA	99	PARTE		
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF	Código Atividade
22211-120	GLORIA	RIO DE JANEIRO	RJ	943
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição		
Categoria		(-) Valor do Documento		
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		24328,32		
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes		(-) Desconto / Abatimento	
0	239			
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes		(-) Outras Deduções	
0	729531,08			
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento	(+/-) Mora/Multa	
		12418		
			(+/-) Outros Acréscimos	
			(-) Valor Cobrado	
104-0		10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 69030002432832		
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento	Exercício
000.000.808.08204-7	003439410001	24328,32	31/08/2016	2016
Autenticação mecânica				

CAIXA		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 69030002432832		
Local de Pagamento		Vencimento			
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		31/08/2016			
Cedente		Agência/Código Cedente			
SENALBA					
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	
24/08/2016		GRCSU		24/08/2016	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
EXERC 2016	SIND	R\$			
Instruções		(-) Desconto/Abatimento			
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Outras Deduções			
		(+/-) Mora/Multa			
		(+/-) Outros Acréscimos			
		(-) Valor Cobrado			
Sacado					
VIVA RIO					
DA GLORIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica			





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

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 31/08/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10199920	VARIAVEL		R\$ -
TOTAL RESUMO			R\$ -
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10008999	Diretoria Executiva		R\$ -
10010999	Controladoria		R\$ -
10120999	Gestão de Projetos		R\$ -
10116999	Patrimônio		R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas		R\$ -
10133000	Viva Rio - SEDE		R\$ -
10233999	Serviços Administrativos		R\$ 58,69
10137999	Contas a Pagar		R\$ -
10139999	Almoxarifado		R\$ -
10136999	Processos		R\$ -
10145999	Segurança		R\$ -
10146999	Tecnologia da Informação		R\$ -
10147999	Sistema de Informação		R\$ -
11252970	Segurança Humana - ADM		R\$ 202,66
11227971	Educação - ADM		R\$ -
10161999	Contabilidade		R\$ -
10165999	Documentação		R\$ -
10241002	Colônia de Férias - Futebol		R\$ 96,67
10241999	Colônia de Férias		R\$ 525,59
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\$ 114,36
11406994	CO Acessuas		R\$ -
TOTAL RESUMO			R\$ 797,97
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
1133264	VF KIRKENS		R\$ -
11332337	FAVELA TEM MEMORIA		R\$ -
TOTAL RESUMO			R\$ -
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11408213	P.C. - SESI		R\$ -
11402276	ESPACO C.E. UNESCO		R\$ -
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN		R\$ -
11405424	CASA CEG		R\$ -
10105576	OLHO NO LIXO		R\$ -
11400550	J.A. WEATHERFORD		R\$ -
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE EQUIPE PARA PET		R\$ -
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA		R\$ -
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA		R\$ -
11400200	J.A. SERVIÇOS		R\$ -
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO		R\$ -
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. QUEROZ GALVAO		R\$ -
10992710	GINGANDO PELA PAZ		R\$ -
TOTAL RESUMO			R\$ -
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK		R\$ 278,36
11252994	CO Casas Viva		R\$ -
11485000	Camicho Melhor Jovem		R\$ 2.197,40
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\$ 2.476,76
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			R\$ -
TOTAL SAUDE+PROJETOS			R\$ 24.329,52



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

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL JUNHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 29/07/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10670101	SAUDE MENTAL	RS	373,19
10670999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	373,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	1.843,09
12021999	GT 2.1	RS	45,10
TOTAL RESUMO		RS	1.888,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	11.586,82
12031999	GT 3.1	RS	167,00
TOTAL RESUMO		RS	11.753,82
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	4.164,18
12033999	GT 3.3	RS	279,45
TOTAL RESUMO		RS	4.443,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	254,09
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	16,40
TOTAL RESUMO		RS	270,49
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	358,71
12052999	GT UPA ALEMÃO	RS	16,40
TOTAL RESUMO		RS	375,11
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	RS	265,27
10061999	GT UPA IRAJÁ	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	265,27
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	150,93
10064999	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	150,93
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	99,26
10065999	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	99,26
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	153,60
10063999	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	153,60
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	178,42
10062999	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	178,42
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10066000	UPA GERIÇÃO	RS	393,15
10066999	GT UPA GERIÇÃO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	393,15
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	53,70
10100999	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	53,70
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	479,95
10080999	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	95,62
TOTAL RESUMO		RS	575,57
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10100500	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10106999	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
12106999	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	139,40
TOTAL RESUMO		RS	139,40
TOTAL RESUMO SAÚDE		RS	139,40



A33G311606710241011
31/08/2016 15:11:19

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/08/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:11:19
008700087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430669030002432832
NR. DOCUMENTO 83.101
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2016
VALOR DO DOCUMENTO 24.328,32
VALOR COBRADO 24.328,32

NR. AUTENTICACAO F.76D.DA1.E10.208.OEC

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 JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA 31/08/2016 10:14:40
JA529863 ROGERIO T DIAS 31/08/2016 15:11:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/08/2016 - 16h24 Nº de controle: 754270355718009497 | Documento: 0814626 Net Empresa
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\$ 30.546,46 Data de débito: 19/08/2016 Descrição: RECUP INSS
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Autenticação Z33F4p7y C8ZANe7W xFWL3T47 P0a8Ugqc NACRE810 a9j0NH1A Emh6Z5k5 i2T6QD* yaeVLSca pwhr41E2 p86R1zkd KkExphdb XUSyEipT HGTaAFaU *1LRWBE YFU3CIV KPKc84fe pY3YQ5cl 3zj#8P5b #yjw4E7 cKNwVxI3 lpg8QDX 41012041 94613146
SAC - Serviço de Alô Bradesco Deficiente Auditivo ou de Fala Cancelamentos, Reclamações e Informações. Demais telefones Apoio ao Cliente 0800 704 8383 0800 722 0099 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. consulte o site Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. Fale conosco.

74



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

16/08/2016

GPS - Guia da Previdência Social

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	4 - COMPETÊNCIA	07/2016		
	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	1.639.299,47	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/08/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.639.299,47	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

✖

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	4 - COMPETÊNCIA	07/2016		
	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	1.639.299,47	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/08/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.639.299,47	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



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


INSS JULHO 2016 - VIVARIO - RCTD 17/08/2016 - VIVARIO			
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	51.731,04
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	51.731,04
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$	152.787,61
12021995	GT 2.1	R\$	7.749,92
TOTAL RESUMO		R\$	160.537,53
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$	489.402,88
12031995	GT 3.1	R\$	33.811,69
TOTAL RESUMO		R\$	523.214,57
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$	418.825,85
12033995	GT 3.3	R\$	9.973,09
TOTAL RESUMO		R\$	428.798,94
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$	33.085,51
12051995	GT UPA ROCINHA	R\$	2.341,62
TOTAL RESUMO		R\$	35.427,13
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$	29.465,31
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	3.689,23
TOTAL RESUMO		R\$	33.154,54
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$	37.532,39
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	283,61
TOTAL RESUMO		R\$	37.816,00
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10064500	UPA MARE	R\$	30.262,83
10064995	GT UPA MARE	R\$	283,63
TOTAL RESUMO		R\$	30.546,46
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10065500	UPA PENHA	R\$	39.636,94
10065995	GT UPA PENHA	R\$	283,61
TOTAL RESUMO		R\$	40.920,55
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10063550	UPA ENGENHO NOVO	R\$	35.773,13
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	283,61
TOTAL RESUMO		R\$	36.056,74
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10062550	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	29.995,38
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	283,61
TOTAL RESUMO		R\$	30.278,99
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$	19.480,62
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	854,49
TOTAL RESUMO		R\$	20.335,11
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHERAL	R\$	18.146,80
10100995	GT HM PINHERAL	R\$	2.639,48
TOTAL RESUMO		R\$	20.786,28
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	54.949,04
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	9.038,36
TOTAL RESUMO		R\$	63.987,40
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	548,67
10100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	548,67
CDE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
121100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	34.720,00
121100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	8.587,26
TOTAL RESUMO		R\$	43.307,26



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

MÊS: AGOSTO 2016 - VIVARIO - FOLHA Nº 01/08/2016 - VIVARIO			
COD. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
1029990	VARIÁVEL	RS	10.996,01
TOTAL RESUMO			10.996,01
C. DE CUSTOS LOCAL UNIDADE VALOR			
10008999	Diretoria Executiva	RS	
10010999	Controladoria	RS	
10147999	Sistema de Informação	RS	152,25
10116999	Patrimônio	RS	
10120999	Coordenação Administrativa	RS	
10120999	Compras	RS	
10130950	Recuperação de Despesas	RS	
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	84,18
10241999	Colônia de Férias	RS	319,00
10117999	Contas a Pagar	RS	4.924,20
10130999	Almoço/arbitado	RS	
10144999	Jurídico	RS	
10150999	Contratos	RS	
10371999	Assessoria de Imprensa	RS	
10443999	Segurança	RS	
11405000	BID	RS	8.547,59
10241999	Voluntariado	RS	
11252970	Seg. Pública	RS	
10139999	Sede Física	RS	8.399,71
10136999	Processos	RS	1.225,56
10161999	Contabilidade	RS	570,88
10170999	Gestão de Pessoas	RS	
10261999	Voluntariado	RS	
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	354,24
10161999	Contabilidade	RS	
10140999	Documentação	RS	
10120999	Recursos Humanos	RS	
10180999	Manutenção	RS	
10249999	Serrinha	RS	7.574,81
10252999	Reprografia	RS	
10105576	OLHO NO LIXO	RS	
11406377	Acessos	RS	6.132,47
11406994	OD Acessos	RS	3.399,19
TOTAL RESUMO			36.484,20
C. DE CUSTOS LOCAL UNIDADE VALOR			
11313264	VF KREKENS	RS	
11313267	FAVELA TEM MEMORIA	RS	198,92
TOTAL RESUMO			198,92
C. DE CUSTOS LOCAL UNIDADE VALOR			
11412436	Direito e Democracia	RS	
11252548	Auxílio	RS	
11412536	Campanha de Drogas	RS	
TOTAL RESUMO			
C. DE CUSTOS LOCAL UNIDADE VALOR			
10090210	Gingando pela Paz	RS	2.178,85
11402713	PC - SESI	RS	434,67
11402716	Esquao CE Unesco	RS	
11402534	UNESCO KOPU FOR CHILDREN III	RS	6.393,37
11227920	Aceleração Escolar - Variável	RS	267,36
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	
11409334	ED, FIO CRUZ	RS	
11400150	JA - Weatherford	RS	111,19
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	
11400790	JA - Ddebrcht	RS	178,87
10201156	JA - Microcred	RS	
11400540	JA - Soc. Nível Brnt	RS	
11400546	JA - Seakrit	RS	174,97
11400509	JA - Franks Internacional	RS	409,10
11400551	JA - Pacific	RS	
11400200	JA - Servicos Mascad	RS	
11400507	JA - Bnumar Brazil - Servicos	RS	1.168,87
11400579	J.A. SEVAN MARUHE	RS	581,54
11400090	JA - BI	RS	286,37
11400475	JA - Noble Bscuit	RS	
11400478	JA - Fan Marine	RS	402,32
11400473	JA - Transocean	RS	97,74
11400492	JA - Terraplano	RS	182,92
11400481	JA - Duetrol Galvão	RS	305,06
TOTAL RESUMO			11.489,62
C. DE CUSTOS LOCAL UNIDADE VALOR			
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	15.880,46
11252994	CD Casas Viva	RS	1.682,09
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADE	RS	154,79
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	287,37
11411436	M.E.D.A	RS	848,87
TOTAL RESUMO			18.853,58
C. DE CUSTOS LOCAL UNIDADE VALOR			
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVICOS S.A	RS	2.400,69
11412559	AMPLA - Bpm Antico	RS	246,86
11411508	Ampla Oremio	RS	519,01
11410558	Rios da Serra	RS	2.462,32
11409552	Bio Rio	RS	
TOTAL RESUMO			5.628,88
C. DE CUSTOS LOCAL UNIDADE VALOR			
11332521	Rios e Aquí	RS	538,25
11272426	Academia de Futebol Haiti	RS	
TOTAL RESUMO			538,25
TOTAL SUBTOTALIZADO			100.000,00



 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/08/2016 - 16h23 Nº de controle: 79427035718009497 | Documento: 0814664		
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\$ 6.148,04 Data de débito: 19/08/2016 Descrição: RECUP IRRF			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação eNhaTSEW tJ aEBHvg# nBp#9F48 plxT6uo# KaN9ERqr IOWda+dm aMkRoTAX XfWT6mVh a5J113KD #uM@pyFa 6b8o?RvY de6oiCg5 3CP91KEQ Dv+@VJq2 vASXE+Op DW-eBLaD *kWdCb7b aY9c2nr* 678v6KZ3 5D29aLrM JBUVErh* xRiaRqGy A1012041 94614148			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Faixa 0800 722 0099	Cancelamentos, Recuperações 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.		

75



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

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	362.080,00
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.5.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	362.080,00

85660003620-1 80000064623-5 21003439410-1 00105886213-5

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



continuar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	362.080,00
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.5.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	362.080,00

85660003620-1 80000064623-5 21003439410-1 00105886213-5

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



continuar nesta linha

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



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

IRRF JULHO 2016 - VIVARIO - PGTO 29/08/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	3.896,35
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.896,35
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	1.772,43
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.772,43
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	24,24
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	24,24
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	2.040,52
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.040,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAD	R\$	5.496,38
12052995	GT UPA ALEMAD	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.496,38
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	1.882,75
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.882,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	6.148,04
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.148,04
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	5.818,63
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.818,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	608,21
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	608,21
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.987,98
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.987,98
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	29,70
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	29,70
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	9.142,41
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.142,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	37.645,26
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	37.645,26
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	284.318,99
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	284.318,99



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

IRRF JULHO 2016 - VIVARIO - PGTO 19/08/2016		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$ -
TOTAL RESUMO		
R\$ -		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10146999	Tecnologia da Informação	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ 155,20
10201553	CAF	R\$ 263,87
11406994	CO Acessuas	R\$ -
TOTAL RESUMO		
R\$ 419,07		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
1133264	VF KIRKENS	R\$ -
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ -
TOTAL RESUMO		
R\$ -		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$ 669,84
11252549	Ausaid	R\$ -
11412536	Campanha de Drogas	R\$ -
TOTAL RESUMO		
R\$ 669,84		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$ -
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	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\$ -		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$ -
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\$ 179,20		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$ -
11411559	Ampla Caramujo	R\$ -
11410558	Rios da Serra	R\$ -
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$ -
TOTAL RESUMO		
R\$ -		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$ -
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$ -
TOTAL RESUMO		
R\$ -		
TOTAL RESUMO PROJETOS		
R\$ 362.080,00		



Emissão de comprovantes - 3o nível

A338221308175091007
22/08/2016 13:16:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.24
0087600087 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CAETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85660003620 80000064623
21003439410 00105886213
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2016
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 362.080,00

DOCUMENTO: 081913
AUTENTICACAO SISBB: 8.49B.F03.221.32A.6DB

Transação efetuada com sucesso por: JA218193 RENATO FERREIRA COSTA.



 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data de operação: 19/08/2016 - 16h00 Nº de controle: 754270355718009497 | Documento: 0814757		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Correnta Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Correnta Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.103,74 Data de débito: 19/08/2016 Descrição: RECUP INSS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação xHgrv4Hq IkiBw3Cy bow1S2Jn 7qbb7e2* wpiH0JNR ohLY*RTG RSRW*2Kq f67XW388 #qf4svz6 1IGJYwGm R8qA2dNq kuzRlc#L QutTq5TY 1r3u6Qxm trL85xR4 BvEL*UJF ymn346OM EuRmbDLV huoguPq7 2LhYcpFA VTHwanz1 a5YaEqGh 41D12041 94612103			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			


776




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

16/08/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	07/2016	
		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	113.079,44	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/08/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	113.079,44	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	07/2016	
		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	113.079,44	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/08/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	113.079,44	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

4210



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

JULHO 2016 - VIVARIO - RPD04/2013/2016 - AUTONOMOS				
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10070101	SAUDE MENTAL			
10070995	GT SAUDE MENTAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
12021000	CAP 2.1			
12021995	GT 2.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS	10.677,68	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
12031000	CAP 3.1			
12031995	GT 3.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS	3.965,29	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
12033000	CAP 3.3			
12033995	GT 3.3	RS		
TOTAL RESUMO		RS	1.724,33	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
12051000	LUPA ROCINHA			
12051574	GT LUPA ROCINHA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	2.836,39	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
12052000	LUPA ALEMAO			
12052995	GT LUPA ALEMAO	RS		
TOTAL RESUMO		RS	5.673,84	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10061000	LUPA IRAJA			
10061995	GT LUPA IRAJA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	3.448,17	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10064500	LUPA MARE			
10064995	GT LUPA MARE	RS		
TOTAL RESUMO		RS	4.103,74	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10065500	LUPA PENHA			
10065995	GT LUPA PENHA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	9.613,67	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10063500	LUPA ENGENHO NOVO			
10063995	GT LUPA ENGENHO NOVO	RS		
TOTAL RESUMO		RS	5.300,02	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10052500	LUPA ILHA DO GOVERNADOR			
10052995	GT LUPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		
TOTAL RESUMO		RS	6.153,00	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10065000	LUPA GERICINO			
10065995	GT LUPA GERICINO	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL			
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS	2.640,70	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY			
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		
TOTAL RESUMO		RS	11.611,99	
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
10100600	HM RONALDO GAZOLLA			
10100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.D.E. CUSTOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			
12100600	HM RONALDO GAZOLLA			
12100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	38.792,31	



Emissão de comprovantes

A33R290906228775007
29/08/2016 09:12:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.29
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2016
VALOR DO INSS	113.079,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	113.079,44

DOCUMENTO: 081908
AUTENTICACAO SISBB: 7.E70.AC6.0B7.572.BEE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.29
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2016
VALOR DO INSS	113.079,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	113.079,44

DOCUMENTO: 081908
AUTENTICACAO SISBB: 7.E70.AC6.0B7.572.BEE

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


Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



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

RESUMO 2016 - VIVA NO - PROJ. 028/2013 - AUTONOMOS			
CDE CUSTOS		LOCAL	INSS FOLHA
1019970	VARIÁVEL	RS	-
TOTAL RESUMO			-
CDE CUSTOS		LOCAL	INSS FOLHA
1000899	Diretoria Executiva	RS	-
1001099	Controladoria	RS	850,00
1014799	Sistema de Informação	RS	-
1011699	Patrimônio	RS	-
1010499	Coordenação Administrativa	RS	-
1012099	Contrat	RS	-
1015099	Recuperação de Despesas	RS	-
1024100	Colônia de Férias - Futebol	RS	300,00
1024199	Colônia de Férias	RS	-
1013799	Contas a Pagar	RS	-
1013999	Almoxarifado	RS	-
1014499	Jurídico	RS	-
1015099	Contratos	RS	-
1032199	Assessoria de Imagem	RS	-
1014599	Segurança	RS	-
1148500	BIQ	RS	-
1026199	Voluntariado	RS	-
1125270	Seg. Pública	RS	240,00
1013999	Sede Elétrica	RS	890,00
1010576	OLHO NO LUGO	RS	-
1140637	Acessos	RS	-
1140694	CO Acessos	RS	7.280,00
TOTAL RESUMO			12.460,00
CDE CUSTOS		LOCAL	INSS FOLHA
1133264	VF KIRKENS	RS	-
1133237	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO			-
CDE CUSTOS		LOCAL	INSS FOLHA
1141246	Drogas e Democracia	RS	1.037,96
1125149	Ausult	RS	-
1141254	Campanha de Drogas	RS	243,96
TOTAL RESUMO			1.281,92
CDE CUSTOS		LOCAL	INSS FOLHA
1000210	Gingando pela Paz	RS	-
1140821	PK - SESI	RS	1.000,00
1020153	CS - Conselho André de Fometa	RS	1.291,48
1140227	Escolas CE Unesco	RS	-
1140234	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
1122790	Aceleração Escolar - Variável	RS	-
1141346	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-
1140934	ED. FIO CRUZ	RS	-
1140050	JA - Weatherford	RS	-
1140057	JA - NGV Mission do Brasil	RS	-
1140050	JA - Odebrecht	RS	-
1140050	JA - Microcred	RS	-
1020156	JA - Soc Hípica Bras	RS	-
1140054	JA - Seadrill	RS	-
1140054	JA - Franks International	RS	-
1140051	JA - Pacific	RS	161,92
1140020	JA - Serviços Macaé	RS	-
1140057	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	-
1140057	J.A. SEVAN MARINE	RS	-
1140049	JA - BI	RS	-
1140047	JA - Noble Brass	RS	-
1140047	JA - Pan Marine	RS	-
1140047	JA - Transocean	RS	-
1140049	JA - Terraplano	RS	-
1140041	JA - Quebrac Galvão	RS	-
TOTAL RESUMO			2.291,48
CDE CUSTOS		LOCAL	INSS FOLHA
1125237	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	-
1125294	CO Casas Viva	RS	-
1125300	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
1125366	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	-
1125367	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	-
1141143	M.E.O.D.A	RS	-
TOTAL RESUMO			-
CDE CUSTOS		LOCAL	INSS FOLHA
1140959	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	400,00
1141259	AMPLA - Bom Retiro	RS	200,00
1141159	Ampla Caramujo	RS	166,75
1141058	Riot da Serra	RS	-
1140952	Bio Rio	RS	766,75
TOTAL RESUMO			1.433,50
CDE CUSTOS		LOCAL	INSS FOLHA
1133252	Haiti à Ação	RS	-
1127246	Academia de Futebol Haiti	RS	-
TOTAL RESUMO			-
TOTAL SAUDE/BENEFICIOS			11.3076,44




		Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/08/2016 - 15h15 Nº de controle: 754270355718009497 | Documento: 0814793	
Net Empresa			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 090.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 63.774,35 Data de débito: 19/08/2016 Descrição: RECÚP IRRF			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
wa9Z85vL hJ887MhM pJ4mq04 yuz7VLA7 7x1DQ9Ccn 628XaaGY Jnr5GBsO Kk4YxRJM 3OpNz7J7 o5JK7WZ3 Pz9eJ48d UG5886t# DNzW3r8 SUC518o2 TP8FV13p OB48WgJ9 bStmefmi cotWX618 hYbTm*DM 437RgCtb XNc4yz3C SuZaWQLC 41012041 94F15174			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383		Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0399	
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.	

178



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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.494.784,53
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.5.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.494.784,53

85670024947-2 84530064623-7 21003439410-1 00105616213-2 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.494.784,53
DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.5.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.494.784,53

85670024947-2 84530064623-7 21003439410-1 00105616213-2 **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.

B 17/07



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

IRRF JULHO 2016 - VIVA RIO - FGTO 19/08/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	34.953,32
12070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	331,28
TOTAL RESUMO		R\$	35.284,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	329.240,84
12021995	GT 2.1	R\$	16.977,52
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	346.218,36
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	575.081,90
12031995	GT 3.1	R\$	38.871,01
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	613.952,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	502.225,23
12033995	GT 3.3	R\$	47.704,80
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	549.930,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	38.910,54
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	4.716,08
TOTAL RESUMO		R\$	43.626,62
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	56.449,17
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	7.278,11
TOTAL RESUMO		R\$	63.727,28
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	67.535,36
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	2.707,13
TOTAL RESUMO		R\$	70.242,49
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	60.801,74
10064995	GT UPA MARE	R\$	2.972,61
TOTAL RESUMO		R\$	63.774,35
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	81.203,80
10065995	GT UPA PENHA	R\$	2.681,29
TOTAL RESUMO		R\$	84.185,09
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	58.338,95
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.971,14
TOTAL RESUMO		R\$	61.310,09
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	45.562,59
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	2.481,64
TOTAL RESUMO		R\$	48.044,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	81.935,18
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	4.805,18
TOTAL RESUMO		R\$	86.740,36
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	27.654,58
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.293,05
TOTAL RESUMO		R\$	29.947,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	199.792,68
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	15.543,11
TOTAL RESUMO		R\$	215.335,79
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	58.797,81
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	6.047,17
TOTAL RESUMO		R\$	64.844,98
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	90.811,43
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.916,38
TOTAL RESUMO		R\$	94.727,81



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

RRF JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/08/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	UNF FOLHA	
10199928	VARIÁVEL	RS	5.661,33
TOTAL RESUMO		RS	5.661,33
RRF JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/08/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	UNF FOLHA	
10038999	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10104999	Coordenação administrativa	RS	-
10011999	Gestão de Projetos	RS	-
10186999	Processos	RS	-
10116999	Patrimônio	RS	554,21
10180910	Recuperação de Despesas	RS	-
10130010	Viva Rio - SEDE	RS	-
17033999	Serviços Administrativos	RS	-
11485000	RID	RS	84,45
10287999	Contas a Pagar	RS	1.445,01
10139999	Almoxarifado	RS	-
10144999	Jurídico	RS	-
10145999	Segurança	RS	-
10146099	Tecnologia da Informação	RS	-
10147999	Sistema de informação	RS	-
11257970	Sup. Pública	RS	-
11227971	Educação - ADM	RS	214,13
10161999	Contabilidade	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10249999	Isenções	RS	177,18
10252999	Biografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10262999	Afilição de Imprensa	RS	-
10241002	Colônia de Férias Futebol	RS	-
10241999	Colônia de Férias	RS	50,77
10232999	Eventos	RS	2.370,84
11406117	Acessos	RS	327,88
11406999	CO Acessos	RS	219,87
TOTAL RESUMO		RS	5.364,44
RRF JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/08/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	UNF FOLHA	
11328254	UV KIRKENS	RS	-
11322327	FAVELA TEM MEMÓRIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
RRF JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/08/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	UNF FOLHA	
11412436	Drugs e Democracia	RS	-
11252549	Ausili	RS	-
11412534	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
RRF JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/08/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	UNF FOLHA	
11409215	P.C. - SEN	RS	-
11402276	ESPAÇO E UNESCO	RS	-
11405424	CASA CIG	RS	8.373,63
11227920	Aceleração Escalar - Variável	RS	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	RS	-
11400940	J.A. - D&Brecht	RS	-
10201514	J.A. - MIRONNET	RS	-
11400545	SOCIEDADE NÚCA BRASILEIRA	RS	-
11400544	J.A. SEARILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	70,43
11400609	J.A. - Praktik Internacional	RS	106,64
11400551	J.A. - Pacific	RS	-
11400500	J.A. SERVICOS	RS	34,50
11400507	SERVICOS - J.A. SELIMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	38,87
11400490	J.A. - B1	RS	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	-
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	105,03
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	-
11400402	J.A. TERRALEND	RS	-
11400481	J.A. QUEIROZ SALVIO	RS	39,89
10096210	SINGAPORE PELA PAZ	RS	509,28
TOTAL RESUMO		RS	9.277,17
RRF JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/08/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	UNF FOLHA	
11252972	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	4.792,17
11252994	CO Casas Viva	RS	1.023,28
11252567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	RS	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	31,58
11253366	PROJETO FAZENDINHA	RS	-
10105376	OLMO NO LINDO	RS	936,00
11411426	M.F.D.A.	RS	5.602,33
TOTAL RESUMO		RS	12.691,70
RRF JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/08/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	UNF FOLHA	
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A.	RS	2.519,89
11411559	Ampla Caramujo	RS	308,70
11410558	Rios da Serra	RS	2.613,45
11409552	FUNDAÇÃO RIO RIO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	5.442,04
RRF JULHO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/08/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	UNF FOLHA	
11392521	Matr. E Aquil	RS	110,57
11272436	Academia de Futebol Habi	RS	4.313,26
TOTAL RESUMO		RS	4.423,83
TOTAL BRINDE/PROJETOS		RS	12.454.784,43



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

22/08/2016 12:11:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.53
0087600087 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85670024947 84530064623
21003439410 00105616213
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2016
PERIODO DE AFURACAO -----
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 2.494.784,53

DOCUMENTO: 081907
AUTENTICACAO SISBB: 0.23E.AD1.1DA.A18.C02

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 25/08/2016 - 13h11 Nº de controle: 505637707050695377 | Documento: 0814903
Net Empresa
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\$ 6.247,16 Data de débito: 25/08/2016 Descrição: PIS JULHO 2016
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Autenticação uc7Ubr6Z K438Vcm6 Z7HLK05c AN25J7Q5 2t5mW5vf z8F9Wg0e 2TP2PgLX NfPpbjVq jvy7n7eM DuLkFI68 ePeRSrPz DeNoKroq dMHGcxaF aqjNa*8q WRzDRSVF 1vyMEYZA eKqPL44r QhY244j2 3CQ8gb71 HeJ780mC prg5XLtO 3A8eEgCb 41G12041 94625147
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8363 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Carências, 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.

84




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

24/08/2016

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	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	257.457,64
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p>DARF válido para pagamento até 25/08/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	257.457,64
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 24/08/2016 11:12:19	

85600002574-7 57640064623-7 81003439410-8 00183016213-5



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	257.457,64
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p>DARF válido para pagamento até 25/08/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	257.457,64
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 24/08/2016 11:12:19	

85600002574-7 57640064623-7 81003439410-8 00183016213-5



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



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

PIS - JULHO 2016 - VIVA RIO - PCTO 25/08/2016				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10070101	SAUDE MENTAL	RS		6.085,61
10070299	GT SAUDE MENTAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS		6.085,61
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
12021000	CAP 2.1	RS		32.026,58
12021995	GT 2.1	RS		1.314,53
TOTAL RESUMO		RS		33.341,11
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
12031000	CAP 3.1	RS		67.596,42
12031995	GT 3.1	RS		4.321,15
TOTAL RESUMO		RS		71.917,57
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
12033000	CAP 3.3	RS		62.030,63
12033995	GT 3.3	RS		4.491,75
TOTAL RESUMO		RS		66.522,38
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
12051000	UPA ROCINHA	RS		4.775,06
12051574	GT UPA ROCINHA	RS		355,68
TOTAL RESUMO		RS		5.130,74
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
12052000	UPA ALEMAO	RS		5.006,12
12052995	GT UPA ALEMAO	RS		545,71
TOTAL RESUMO		RS		5.551,83
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10061820	UPA IRAJA	RS		6.242,09
10061995	GT UPA IRAJA	RS		110,10
TOTAL RESUMO		RS		6.352,19
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10064500	UPA MARE	RS		6.128,38
10064995	GT UPA MARE	RS		218,78
TOTAL RESUMO		RS		6.347,16
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10065561	UPA PENHA	RS		5.289,15
10065995	GT UPA PENHA	RS		218,75
TOTAL RESUMO		RS		5.507,90
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS		5.568,67
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		118,78
TOTAL RESUMO		RS		5.687,45
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		4.435,21
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		101,33
TOTAL RESUMO		RS		4.536,54
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10065000	UPA GERICINO	RS		7.499,58
10065995	GT UPA GERICINO	RS		226,15
TOTAL RESUMO		RS		7.725,73
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		2.788,39
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS		297,90
TOTAL RESUMO		RS		3.086,29
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		12.532,23
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		1.292,54
TOTAL RESUMO		RS		13.824,77
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS		56,71
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
TOTAL RESUMO		RS		56,71
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA HMIRG
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS		5.169,52
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		950,58
TOTAL RESUMO		RS		6.120,10



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

PIS JULHO 2016 - VIVA RIO - PIS/D. 25/08/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA HRMG
10159920	VARIÁVEL	R\$	1.250,04
TOTAL RESUMO			1.250,04
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA HRMG
10008599	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10120999	Gestão de Projetos	R\$	-
10116999	Patrimônio	R\$	10,52
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	138,55
10133999	Serviços Administrativos	R\$	-
10137999	Cortas a Pagar	R\$	-
10139999	Almoxarifado	R\$	57,48
10136999	Processos	R\$	-
10145999	Segurança	R\$	-
10146999	Tecnologia da Informação	R\$	16,91
10147999	Sistema de Informação	R\$	950,19
11252970	Segurança Humana - ADM	R\$	39,37
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	29,00
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	960,48
10241999	Colônia de Férias	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	264,02
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	401,27
11406327	Acessuas	R\$	19,05
11406994	CO Acessuas	R\$	2.406,66
TOTAL RESUMO			2.406,66
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA HRMG
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO			-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA HRMG
11408213	P.C. - SESI	R\$	837,53
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	25,34
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	-
11405424	CASA CEG	R\$	715,46
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	13,90
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	15,39
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	R\$	15,91
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	51,10
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	129,04
11400309	J.A. SERVIÇOS	R\$	51,05
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	36,58
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	12,27
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	22,74
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	35,46
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	69,05
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	35,77
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	55,87
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	2.129,88
TOTAL RESUMO			2.129,88
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA HRMG
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	1.825,35
11252994	CO Casas Viva	R\$	169,76
11405000	Caminho Melhor Jovem	R\$	939,47
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	19,35
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	25,13
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	98,11
11411436	M.E.D.D.A	R\$	3.088,17
TOTAL RESUMO			3.088,17
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA HRMG
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	319,31
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	30,88
11411559	Ampla Carmuljo	R\$	47,18
11410558	Rios da Serra	R\$	228,34
11409552	Bio Rio	R\$	625,76
TOTAL RESUMO			625,76
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA HRMG
11332521	Haiti é Aqui	R\$	95,56
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	167,19
TOTAL RESUMO			262,75
TOTAL SAÍDA DE PROJETOS			262,75



30/08/2016

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

A33G301459419019007
30/08/2016 15:05:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.40
0087600087 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85600002574 57640064623 81003439410 00183016213
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2016
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	257.457,64


DOCUMENTO: 082502
AUTENTICACAO SISBB: 2.5EA.4F2.C66.0CB.DC8

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 04/08/2016 - 16h44 Nº de controle: 920207302675293337 | Documento: 0814911	
Net Empresa:	
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\$ 49.977,17 Data de débito: 04/08/2016 Descrição: RECUP FGTS	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação	
js4St1C8 mGNhEc4c DTvWR9CO iCvfiGJDS kTututWGB gRNYe8kK vE4PwdfZ yNdtzd2j #UJ#Ibha *8FzRD*u 71FvI2tp WruQbmv6 68UjiyUN NEN56W*e VRAlxSaG o?kimg1e jpg1oG7G DnmTzetx hgEjzWAE 1T6F6yMI 4tbAF4dy pOwAL67Y 41012041 94607177	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0059	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Outras informações consulte o site Fale Conosco.	

23



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

PCN 11000002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10070101	SAUDE MENTAL	RS	47.180,46
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	47.180,46
TOTAL RESUMO			
PCN 12000002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
12021000	CAP 2.1	RS	256.844,02
12021999	GT 2.1	RS	10.516,34
TOTAL RESUMO			
PCN 12030002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
12031000	CAP 3.1	RS	538.479,99
12031999	GT 3.1	RS	33.975,02
TOTAL RESUMO			
PCN 12033002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
12033000	CAP 3.3	RS	491.569,36
12033999	GT 3.3	RS	34.634,10
TOTAL RESUMO			
PCN 12051002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
12051000	LUPA ROCINHA	RS	37.335,27
12051574	GT LUPA ROCINHA	RS	2.845,37
TOTAL RESUMO			
PCN 12052002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
12052000	LUPA ALEMAO	RS	39.697,78
12052999	GT LUPA ALEMAO	RS	4.365,83
TOTAL RESUMO			
PCN 10061002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10061000	LUPA IRAJA	RS	49.714,77
10061999	GT LUPA IRAJA	RS	880,69
TOTAL RESUMO			
PCN 10064002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10064560	LUPA MARE	RS	49.026,97
10064999	GT LUPA MARE	RS	950,20
TOTAL RESUMO			
PCN 10065002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10065561	LUPA PENHA	RS	41.846,84
10065999	GT LUPA PENHA	RS	950,20
TOTAL RESUMO			
PCN 10063002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10063559	LUPA ENGENHO NOVO	RS	44.096,61
10063999	GT LUPA ENGENHO NOVO	RS	950,20
TOTAL RESUMO			
PCN 10062002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10062558	LUPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	35.055,19
10062999	GT LUPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	810,77
TOTAL RESUMO			
PCN 10065002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10065000	LUPA GERICO	RS	60.569,31
10065999	GT LUPA GERICO	RS	1.809,08
TOTAL RESUMO			
PCN 10100002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	22.307,85
10100999	GT HM PINHEIRAL	RS	2.383,14
TOTAL RESUMO			
PCN 10080002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	59.267,08
10080999	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	10.340,06
TOTAL RESUMO			
PCN 10100002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10100999	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO			
PCN 12100002 - UPA MARE - UPA DO GOVERNADOR - VIVARIO - MATRIZ			
COD. DE CUSTOS	LOCAL	MO	VALOR
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	41.371,50
12100999	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	7.948,51
TOTAL RESUMO			

44038-1
41662-4
41662-3
41662-2
41662-1
41662-0
41662-1
41662-2
41662-3
41662-4
41662-5
41662-6
41662-7
41662-8
41662-9
41662-10
41662-11
41662-12
41662-13
41662-14
41662-15
41662-16
41662-17
41662-18
41662-19
41662-20
41662-21
41662-22
41662-23
41662-24
41662-25
41662-26
41662-27
41662-28
41662-29
41662-30
41662-31
41662-32
41662-33
41662-34
41662-35
41662-36
41662-37
41662-38
41662-39
41662-40
41662-41
41662-42
41662-43
41662-44
41662-45
41662-46
41662-47
41662-48
41662-49
41662-50
41662-51
41662-52
41662-53
41662-54
41662-55
41662-56
41662-57
41662-58
41662-59
41662-60
41662-61
41662-62
41662-63
41662-64
41662-65
41662-66
41662-67
41662-68
41662-69
41662-70
41662-71
41662-72
41662-73
41662-74
41662-75
41662-76
41662-77
41662-78
41662-79
41662-80
41662-81
41662-82
41662-83
41662-84
41662-85
41662-86
41662-87
41662-88
41662-89
41662-90
41662-91
41662-92
41662-93
41662-94
41662-95
41662-96
41662-97
41662-98
41662-99
41662-100



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

FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			RECURSOS
CODIGO	DESCRICO	UNIDADE	VALOR
10199920	VARIÁVEL	RS	10.155,82
TOTAL RESERVA			10.155,82
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			RECURSOS
CODIGO	DESCRICO	UNIDADE	VALOR
10028299	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10120999	Gestão de Projetos	RS	-
10116999	Patrimônio	RS	84,19
10130950	Recuperação de Despesas	RS	-
10133000	Viva Rio - SEDE	RS	1.108,86
10133999	Serviços Administrativos	RS	-
10137999	Contas a Pagar	RS	-
10139999	Processos	RS	459,83
10134999	Segurança	RS	-
10149999	Tecnologia da Informação	RS	139,28
10146999	Sistema de Informação	RS	7.601,34
10147999	Segurança Humana - ADM	RS	314,89
11252970	Educação - ADM	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10165999	Documentação	RS	232,00
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	4.484,08
10241999	Colônia de Férias	RS	-
10170999	Recursos Humanos	RS	2.117,02
10180999	Manutenção	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10329999	Eventos	RS	2.800,00
11406327	Accessus	RS	152,38
11406994	CO Accessus	RS	1.464,41
TOTAL RESERVA			10.155,82
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			RECURSOS
CODIGO	DESCRICO	UNIDADE	VALOR
11232164	VF KIRKENS	RS	-
11232337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESERVA			-
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			RECURSOS
CODIGO	DESCRICO	UNIDADE	VALOR
11406213	P.C. - SEI	RS	5.599,57
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	-
11402574	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
11405424	CASA CEG	RS	5.724,09
10106376	OLHO NO LIXO	RS	111,20
11400550	MACAE I.A. WEATHERFORD	RS	159,89
11400552	MACAE NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	RS	227,25
11400540	MACAE SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	1.032,36
11400200	MACAE I.A. SERVICOS	RS	408,38
11400507	MACAE RTO SERVICOS - I.A. BLUMAR BRAZIL NUTS AID	RS	292,60
11400475	MACAE I.A. NOBLE BRASIL	RS	97,75
11400478	MACAE I.A. PAN MARINE	RS	181,84
11400473	MACAE I.A. TRANSOCEAN	RS	289,66
11400492	MACAE I.A. TERRAPLENO	RS	552,21
11400481	MACAE I.A. QUEIROZ GALVAO	RS	446,99
10902110	GINGANDO PELA PAZ	RS	5.017,89
TOTAL RESERVA			22.777,21
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			RECURSOS
CODIGO	DESCRICO	UNIDADE	VALOR
11252372	CASAS VIVA	RS	13.578,15
11252984	CD Casas Vive	RS	1.357,89
11485000	BID	RS	7.516,14
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	154,80
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	209,00
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	784,91
11411436	M.E.D.A	RS	3.000,00
TOTAL RESERVA			26.690,89
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			RECURSOS
CODIGO	DESCRICO	UNIDADE	VALOR
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	1.565,85
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	246,97
11411598	Ampla Caramujo	RS	377,46
11410958	Rios da Serra	RS	1.826,58
11409552	Bio Rio	RS	4.918,94
TOTAL RESERVA			10.935,80
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			RECURSOS
CODIGO	DESCRICO	UNIDADE	VALOR
11332571	Haiti é Água	RS	764,46
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.937,49
TOTAL RESERVA			2.701,95
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FUNDO PÚBLICO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE			RECURSOS
CODIGO	DESCRICO	UNIDADE	VALOR
11400579	I.A. Sevan Marine	RS	71,61
11400546	I.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	102,29
TOTAL RESERVA			173,90
TOTAL RESERVA			RS2.042.217,79

No 635,52
Macae Taha

Macae
M. S. S. S.

606149-6
7.767,60

604508-6
10154-3

441602
43587

40787

142354-1
142354-1

43852-5

44440

9540
607614-9

60614-9

43168-4

604654-X
607620-1
5144-9

15000-1
43164-8

40854-8
604908-7



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2016 - 15:02:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.525.548,64	06-QTDE TRABALHADORES 7197	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.042.043,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.042.043,89
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2016

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

858000204202 438901791604 807595050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



05/08/2016 - BANCO DO BRASIL 15:32:24
781512518 0191

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

=====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85800020420-2 43890179160-4
 80759505080-6 03439410001-2
 Data do pagamento 05/08/2016
 CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
 COMPETENCIA 07/2016
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/08/2016
 VALGR DEPOSITO 2.042.043,89
 Valor Total 2.042.043,89
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3,1AA,731,F8F,E2E,85C



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2016 - 15:02:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES .1	05-REMUNERAÇÃO 8.695,33	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 173,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 173,90
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2016

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

85830000017 739001791605 807595050008 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

05/08/2016 BANCO DO BRASIL 11:56:00
781513743 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA


=====
 Convenio: FGTS ARRECADACAO GRF
 Código de Barras: 8583000001-7 73900179160-5
 80759505000-8 03439410001-2
 Data do pagamento: 05/08/2016
 CNPJ/CEI/CPF: 00343941/0001-28
 COMPETENCIA: 07/2016
 CODIGO RECOLHIMENTO: 115
 VENCIMENTO: 07/08/2016
 VALOR DEPOSITO: 173,90
 Valor Total: 173,90
 =====
 NR. AUTENTICACAO: F,CD7,C48,988,EAA,AF9



10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


Página 9 de 10

 Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/08/2016 - 16h49 Nº de controle: 754270355718039497 | Documento: 0814816			
Net Empresa			
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\$ 1.656,68 Data de débito: 19/08/2016 Descrição: RECUP DAREF 1708			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação 2ABe0B06 Kcxz5B9m 5BnyV2Bv L90M9zgx aHayv9EU VYxegv1E 0#VYeJ37 PCrF2dad 6E9a0r54 X+1qht6L 0y6qB1C7 Yea22mb 830zazv P00R1RPO P933Hlqe 2V7Vtd9L y20qYqS* 3y2V7ecc z6vR+V9H R6ew0N2z PCENZ2R KscatLQML 41012041 94612156			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 6383	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 8933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

79



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	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	19/08/2016
<p>IRRF - PJ 06/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.5.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	50.199,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	50.199,45

85650000501-7 99450064623-1 21003439410-1 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	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	19/08/2016
<p>IRRF - PJ 06/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.5.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	50.199,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	50.199,45

85650000501-7 99450064623-1 21003439410-1 00117086213-8 **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.

4210

10064560

R\$ 1.656,68



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

Nº da Fatura	DI Fatura	Cl	Tip	Doc	Cl Item	Referência do Doc	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	VIVA RIO Analítico C/P em Aberto c/ Vct	Vencimento			Saldo em Aberto
											1 - 7	8 - 14	Acima 14	
VIVA RIO														
00075600	04/02/16	10000	PV	16000578	10000005	1005860	19/08/16	H	10064560		332,70			332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA														
00108400	10/05/16	10000	PV	16001583	10000006	1005860	19/08/16	H	10064560		38,34			38,34
00130300	09/06/16	10000	PV	16001985	10000006	1005860	19/08/16	H	10064560		37,77			37,77
RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA006755														
RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA006755														
RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA006755														
00265800	20/07/16	10000	PV	16002616	10000006	1022606	19/08/16	H	10064560		579,96			579,96
ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA														
ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA														
ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA														
00281300	03/05/16	10000	PV	16001618	10000002	1030342	19/08/16	H	10064560		10,16			10,16
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342														
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342														
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342														
00818600	20/07/16	10000	PV	16002621	10000006	1046941	19/08/16	H	10064560		207,75			207,75
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA														
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA														
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA														
00023700	07/06/16	10000	PV	16002005	10000005	10064560	19/08/16	H	10064560		450,00			450,00
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIO09144														
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIO09144														
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIO09144														
VIVA RIO														
Tt: Gerat:														
												450,00	450,00	
												1.656,68	1.656,68	
												1.656,68	1.656,68	



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G221451572078006
22/08/2016 14:55:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.35
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	85650000501 99450064623 21003439410 00117086213
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2016
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	50.199,45



DOCUMENTO: 081916
AUTENTICACAO SISBB: 8.E4A.5A6.CF6.C6A.AA1

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/08/2016 - 13h42 Nº de controle: 168492840664747387 | Documento: 0814169
	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: 0004399-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 6.379,59 Data de débito: 19/08/2016 Descrição: RECUP PREV SOCIAL GPS	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação 2C2P3JmA lnd0RcJg VAJLJSKs E0J9CRv8 lSk5VCLQ 4bf6h2Vd Wjan*Xpw JB9GJUet egNFVcF# jwr.k8V6q v1jK6TR# hm2YgdWc QgsZjzLB Q861R6hm NDezDN#r VZH2D1OD NR9R*3Ta Gc0#8H8C NDU89fy# WKIXpuo2 hIX774NI RrMaLALP 41012041 94613179	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8283 Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Onde há telefones consulte o site. Fale conosco.

GPS 2631

R\$ 65.034,80




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


GPS - Guia da Previdência Social

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcCon...>

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2016
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		5 - IDENTIFICADOR	06.159.080/0001-09
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.159.080/0001-09 ESPACO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA R VIEIRA FERREIRA 125 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-290		6 - VALOR DO INSS	65.034,80
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/08/2016	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	65.034,80
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2016
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		5 - IDENTIFICADOR	06.159.080/0001-09
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.159.080/0001-09 ESPACO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA R VIEIRA FERREIRA 125 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-290		6 - VALOR DO INSS	65.034,80
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/08/2016	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	65.034,80
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

10064560 - R\$ 6.379,59



4910-21



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

12/07/2016

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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>201607121061530600010906153060000109</p>	Número da Nota 00002710
	Data e Hora de Emissão 12/07/2016 09:39:27
	Código de Verificação HQH5-DL3L
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 - 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 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 URBANIZAÇÃO CONFORME CONTRATO Nº 026/2016. REF.: JUNHO/2016.. BCO ITAU / AG: 3239 / C/C: 03591-2	
Retenção de COFINS R\$ 1.793,88	Retenção de CSLL R\$ 579,96
Retenção de INSS R\$ 6.379,59	Retenção de IRPJ R\$ 579,96
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\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 57.996,30	Aliquota (%) 5,00%
Valor do ISS (R\$) 2.899,81	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ; Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 48.339,92	
ATENÇÃO INSS	



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

APURAÇÃO COMPANHIA JUIZHO/16 - INSS/EJ FACAMENTO 19/08/16											
VIVA RIO											
NT-C	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO - BASE CÁLCULO	INSS (10%)	MULTIPLICADORES	ICMS/ALÍQUOTA	CODIGO	UNID. IND.	NT-C	EMPRESA	CNPJ
2708	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	39.401,08	4.334,12	-	4,334,12	2631	10061820			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	2631	10061820			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	39.401,08	4.334,12	-	4,334,12	2631	10061820			
2687	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	219.393,21	24.133,25	-	24.133,25	2631	12031000			
2688	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	160.566,15	17.662,28	-	17.662,28	2631	12031000			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	160.566,15	17.662,28	-	17.662,28	2631	12031000			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	2631	12031000			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	379.959,36	41.795,53	-	41.795,53	2631	12031000			
2709	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	38.435,35	4.227,89	-	4.227,89	2631	10065561			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	2631	10065561			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	38.435,35	4.227,89	-	4.227,89	2631	10065561			
2710	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	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	57.996,30	6.379,59	-	6.379,59	2631	10064560			
2707	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	35.434,76	3.897,82	-	3.897,82	2631	10063559			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	-	-	-	-	2631	10063559			
	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	35.434,76	3.897,82	-	3.897,82	2631	10063559			
2711	ESPACO SERV.	06.159.080/0001-09	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	39.998,58	4.399,84	-	4.399,84	2631	10062558			
TOTAL GUIA											65.034,80



A33R191400343240026
19/08/2016 14:13:36

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.13.38
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 CONTRA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	07/2016
IDENTIFICADOR	6159080000109
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2016
VALOR DO INSS	65.034,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	65.034,80

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: F.DA3.B32.B11.0FC.C8B

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.13.38
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	07/2016
IDENTIFICADOR	6159080000109
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2016
VALOR DO INSS	65.034,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	65.034,80

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: F.DA3.B32.B11.0FC.C8B

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



Banco do Brasil

Página 2 de 2

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

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

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


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

Assinada por	JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA	19/08/2016 14:11:00
	JA216193 RENATO FERREIRA COSTA	19/08/2016 14:13:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/08/2016 - 14h31 Nº de controle: 166492840664747387 | Documento: 0814537	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 080.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 19/08/2016 Descrição: RECUP PREV SOCIAL GPS	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação Aba#MxaC JxGAsv04 *seK2mex cxyCp8TE Vq7JzVes 7vkaXQKJ Twg7b0nf prucK79u dp2w1qx 7GjCSFV1 CKFNZAPV jVPIDG77 ga38rkyw 6bbKvshJ K7VZcdk? X58YTUw Ly3DFE12 S8nhJksp Lyk*SOcl e2gga*Cs ST#rd8DE *sgaRgSO 41012041 94610130	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda à 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.

73

GPS 2631
R\$ 14.065,37




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


GPS - Guia da Previdência Social

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calculCon...>

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	07/2016
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	14.065,37
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/08/2016	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	14.065,37
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	07/2016
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	14.065,37
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/08/2016	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	14.065,37
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

10064560 - R\$ 330,00


4210-2 ✓



12/07/2016

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

Lancado

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>20160712:40179871000139:40179871000139</p>	Número da Nota 00010973
	Data e Hora de Emissão 12/07/2016 17:09:53
Código de Verificação LFMP-9115	
FRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39	Inscrição Municipal: 0.040.464-0
Inscrição Estadual: 84159468	
Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	
Nome Fantasia: SOS HOSPITAL	Tel.: 21 2594-9293
Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041	
Município: RIO DE JANEIRO	UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28	Inscrição Municipal: 0.195.374-6
Inscrição Estadual: 85643355	
Nome/Razão Social: VIVA RIO	
Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120	Tel.: 2125553750
Município: RIO DE JANEIRO	UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2016 NA UPA MARÉ CONTRATO Nº 077/2016	
UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA MARÉ	
VALOR R\$ 3.000,00	
MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS	
C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE e RJ	
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00
Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00
Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Serviço Prestado 31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados	
Dedução (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Alíquota (%) 5,00%
Valor de ISS (R\$) 150,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010	
- FROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5ª andar, tel 151. www.procon.rj.gov.br	
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2016.	
- Esta NFS-e não gera crédito.	
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50	
ATENÇÃO INSS	



NF-e	EMPRESA	CNPJ	VIVA RIO		INSS (12%)	MUTUÁRIOS	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNDEB-NG
			VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO					
10971	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000
			10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12031000
10970	STTR	40.179.871/0001-39	26.595,00	26.595,00	3.023,45	-	3.023,45	2631	12031000
	STTR	40.179.871/0001-39	26.595,00	26.595,00	3.023,45	-	3.023,45	2631	12031000
10969	STTR	40.179.871/0001-39	24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000
			24.231,00	24.231,00	2.665,41	-	2.665,41	2631	12033000
10972	STTR	40.179.871/0001-39	99,00	99,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
			99,00	99,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
10978	STTR	40.179.871/0001-39	99,00	99,00	99,00	-	99,00	2631	12052000
	STTR	40.179.871/0001-39	99,00	99,00	99,00	-	99,00	2631	12052000
10976	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
10973	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
10974	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062538
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062538
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062538
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062538
10979	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
10977	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
10968	STTR	40.179.871/0001-39	49.800,00	49.800,00	5.478,00	-	5.478,00	2631	12100600
	STTR	40.179.871/0001-39	49.800,00	49.800,00	5.478,00	-	5.478,00	2631	12100600
TOTAL GUIA			127.867,00	127.867,00	14.065,37	-	14.065,37		



A33R181448546492025
19/08/2016 14:55:48

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.55,50
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 07/2016
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2016
VALOR DO INSS 14.065,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUKOS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 14.065,37

DOCUMENTO: 081906
AUTENTICACAO SISBB: A.F28.223.DB2.D12.5A5

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.55,50
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 07/2016
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2016
VALOR DO INSS 14.065,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUKOS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 14.065,37

DOCUMENTO: 081906
AUTENTICACAO SISBB: A.F28.223.DB2.D12.5A5

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



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

Banco do Brasil

Página 2 de 2

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

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

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


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

Assinada por	JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA	19/08/2016 14:55:29
	JA216193 RENATO FERREIRA COSTA	19/08/2016 14:55:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por. JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/08/2016 - 16h49 Nº de controle: 754270355718009497 | Documento: 0614789	
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\$ 6.317,08 Data de débito: 19/08/2016 Descrição: RECUP DARF 5952	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação aaW0M1Lt YbVFrqy# S5gntzx JHzdGdj* x24ogZ#B hiyLd#va ReVoWc*E cllf2oolJ qz22pd3V m86cm80t cdvd4YLF L8iV53VB EYlQaLbK jVn4q338 d4KtPcne aFRMqLqb U8EOZ4MA TXauScm KoufPxeC W5RymLdt HV4FFfxL Zn5aLvy6 41012041 94610117	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Atendimento Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Cancelamentos, Rescisões e Informações. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	


77



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

Aprovado pela IN/RF8 nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>CSRF - 07/2016 VENCTO 19/08</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.5.55.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	200.496,06
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	200.496,06


85630002004-2 96060064623-1 21003439410-1 00159526213-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RF8 nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>CSRF - 07/2016 VENCTO 19/08</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/08/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.5.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	200.496,06
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	200.496,06

85630002004-2 96060064623-1 21003439410-1 00159526213-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

10064560

R\$ 6.317,08



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

16/08/16 9:13:00
Pag. 1
Data 16/08/16

VIVA RICO
Análítico C/P em Aberto e VET

R04423B

Nº da Fatura	DL Fatura	Cl.	Tp	Doc.	Referência do Doc	CI	Item	Data Vcd	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
											Atual	8 - 14	
VIVA RICO													
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608													
01151300	20/07/16	10000	PV	16002617	10000	002		19/08/16	H	10064560	3,15	3,15	3,15
01151300	20/07/16	10000	PV	16002617	10000	003		19/08/16	H	10064560	14,55	14,55	14,55
01151300	20/07/16	10000	PV	16002617	10000	004		19/08/16	H	10064560	4,85	4,85	4,85
01168400	20/07/16	10000	PV	16002618	10000	002		19/08/16	H	10064560	3,15	3,15	3,15
01168400	20/07/16	10000	PV	16002618	10000	003		19/08/16	H	10064560	14,55	14,55	14,55
01168400	20/07/16	10000	PV	16002618	10000	004		19/08/16	H	10064560	4,85	4,85	4,85
01188300	20/07/16	10000	PV	16002619	10000	002		19/08/16	H	10064560	3,15	3,15	3,15
01188300	20/07/16	10000	PV	16002619	10000	003		19/08/16	H	10064560	14,55	14,55	14,55
01188300	20/07/16	10000	PV	16002619	10000	004		19/08/16	H	10064560	4,85	4,85	4,85
01133700	20/07/16	10000	PV	16002620	10000	002		19/08/16	H	10064560	3,15	3,15	3,15
01133700	20/07/16	10000	PV	16002620	10000	003		19/08/16	H	10064560	14,55	14,55	14,55
01133700	20/07/16	10000	PV	16002620	10000	004		19/08/16	H	10064560	4,85	4,85	4,85
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608											90,20		90,20
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860													
00675600	04/02/16	10000	PV	16000578	10000	002		19/08/16	H	10064560	144,17	144,17	144,17
00675600	04/02/16	10000	PV	16000578	10000	003		19/08/16	H	10064560	665,40	665,40	665,40
00675600	04/02/16	10000	PV	16000578	10000	004		19/08/16	H	10064560	221,80	221,80	221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860											1.031,37		1.031,37
RODOCON CONSTRUCOES RODVIAVIAS LTDA006755													
00191700	10/11/15	10000	PV	15003437	10000	003		19/08/16	H	10064560	20,88	20,88	20,88
00191700	10/11/15	10000	PV	15003437	10000	004		19/08/16	H	10064560	96,36	96,36	96,36
00191700	10/11/15	10000	PV	15003437	10000	005		19/08/16	H	10064560	32,12	32,12	32,12
00108400	10/05/16	10000	PV	16001583	10000	003		19/08/16	H	10064560	16,61	16,61	16,61
00108400	10/05/16	10000	PV	16001583	10000	004		19/08/16	H	10064560	76,68	76,68	76,68
00108400	10/05/16	10000	PV	16001583	10000	005		19/08/16	H	10064560	25,56	25,56	25,56
00130300	09/06/16	10000	PV	16001965	10000	003		19/08/16	H	10064560	16,37	16,37	16,37



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

16/08/16 8:13:08
Pag. 2
Data 16/08/16

VIVA RIO
Atualístico CIP em Aberto c/Vct

Nº de Falha	DI. Falha	Cl. Tip. Doc.	Cl. Inth	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto	
						Atual	B-14		
VIVA RIO									
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755									
00130300	09/06/16	10000 PV	16001965	10000 004	19/08/16 H	10064560	75,54	75,54	
00130300	09/06/16	10000 PV	16001965	10000 005	19/08/16 H	10064560	25,18	25,18	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755									
ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 1022606									
00265800	20/07/16	10000 PV	16002616	10000 003	19/08/16 H	10064560	376,88	376,88	
00265800	20/07/16	10000 PV	16002616	10000 004	19/08/16 H	10064560	1.739,89	1.739,89	
00265800	20/07/16	10000 PV	16002616	10000 005	19/08/16 H	10064560	579,96	579,96	
ESPACO SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA 1022606									
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989									
00046800	05/06/16	10000 PV	16001845	10000 002	19/08/16 H	10064560	10,39	10,39	
00046800	05/06/16	10000 PV	16001845	10000 003	19/08/16 H	10064560	47,87	47,87	
00046800	05/06/16	10000 PV	16001845	10000 004	19/08/16 H	10064560	15,99	15,99	
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989									
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA 1046941									
00818600	20/07/16	10000 PV	16002621	10000 003	19/08/16 H	10064560	90,03	90,03	
00818600	20/07/16	10000 PV	16002621	10000 004	19/08/16 H	10064560	415,50	415,50	
00818600	20/07/16	10000 PV	16002621	10000 005	19/08/16 H	10064560	138,50	138,50	
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA 1046941									
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIJR144									
00025700	07/06/16	10000 PV	16002005	10000 002	19/08/16 H	10064560	195,00	195,00	
00025700	07/06/16	10000 PV	16002005	10000 003	19/08/16 H	10064560	900,00	900,00	
00025700	07/06/16	10000 PV	16002005	10000 004	19/08/16 H	10064560	300,00	300,00	
TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIJR144									
VIVA RIO									
						1.395,00	6.317,08	1.395,00	6.317,08
						2.696,83	74,35	2.696,83	74,35
						644,03	644,03	644,03	644,03



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

16/08/16 9:13:08
Pag. 3
Data 16/08/16
Saldo em Aberto

VIVA RIC
Análise C/P em Aberto a/Vcl

Unidade de Negócio (Projeto)

Data Vcl SP

Referência do Doc. Cl Item

Cl

Di. Fatura

Nº de Fatura

Tl. Gerak

Acima 14

8 - 14

Verimento 1 - 7

Atual

6.317,08

6.317,08



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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B261804751057007
26/08/2016 18:10:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2016 - AUTOATENDIMENTO - 18.10.58
008760087 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85630002004 96060064623 21003439410 00159526213
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2016
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	200.496,06

DOCUMENTO: 081915
AUTENTICACAO SISBB: 4.3E4.C48.E49.997.51F

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 10/08/2016 - 19h32 Nº de controle: 289604180236001327 | Documento: 0814243		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 008.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 253,70 Data de débito: 10/08/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação 89g86d# jpu5DN1c w2cyaH3t Qe3vA6us MY#802Gm MK1L1FLD 'V#8dnHEt reZJ681q QR8Z1FX2 6Rv1r#*E BndR8z1w sC5VM3ZS T8v4zXkl uGfpaJTR 85E2xYGU rdspe#q3 Y7Uz64W2 N8vq8Lq Bb7rean2 EI'cFyEv u6op4*7A BHoA83m 41012041 94612153			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

28



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

12033000	7.421,02
12051000	481,60
10065561	1.042,32
10063559	284,51
10064560	253,70
10070101	49,60
10061820	974,52
10062558	384,81
12052000	136,80
12031000	5.047,20
10066000	* 2.150,71

41664-9 x
41665-7 x
4212-9 ✓
4208-0 ✓
4210-2 ✓
340332-7 x
4205-6 ✓
4208-4 ✓
42318-1 x
41661-4 x
44383-2 *

UPAC = R\$ 2.939,80 ✓

41346


41346



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

Usuário: 00.343.941/0001-28 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade d... Página 1 de 1

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO	1ª VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS			01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO			02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 485.885,34 Base de Cálculo = R\$ 485.885,34 Valor ISS = R\$ 18.226,72 Valor Principal a Pagar = R\$ 18.226,72 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 18.226,72			03. DATA DE VENCIMENTO	10/08/2016
			04. COMPETÊNCIA	07 / 2016
			05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004974509
			06. VALOR DO TRIBUTO	18.226,72
			07. VALOR DA MORA	0,00
			08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/08/2016			09. VALOR TOTAL	18.226,72
81630000182 2 26723659201 5 60810129000 5 00049745090 8			12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO	2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS			01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO			02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 485.885,34 Base de Cálculo = R\$ 485.885,34 Valor ISS = R\$ 18.226,72 Valor Principal a Pagar = R\$ 18.226,72 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 18.226,72			03. DATA DE VENCIMENTO	10/08/2016
			04. COMPETÊNCIA	07 / 2016
			05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004974509
			06. VALOR DO TRIBUTO	18.226,72
			07. VALOR DA MORA	0,00
			08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/08/2016			09. VALOR TOTAL	18.226,72
81630000182 2 26723659201 5 60810129000 5 00049745090 8			12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10064560

253,70



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Item	Tp. Doc.	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Análise C/P em Aberto / Vct	VIVA RIO	Vendimentos		Saldo em Aberto	Pag. 1	Data 09/08/16	09/08/16 10:14:56
										1 - 7	8 - 14				
										Acima 14					
VIVA RIO															
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755															
00108400	10/05/16	10000	PV	16001563	100000.002	10/08/16	A	10064550		127,80		127,80			
00130300	09/05/16	10000	PV	16001965	100000.002	10/08/16	A	10064550		125,90		125,90			
										253,70		253,70			
										253,70		253,70			
										253,70		253,70			
Tt. Gerat:										253,70		253,70			



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



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

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLÓRIA, 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

1º Serviço Notarial-RJ, Tab. Claudio Arturino M. Souza 0885594C224638
Av. Nilo Peçanha, nº 26 Centro - Fone: (021) 2524-8332

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente cópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado como sendo original.

Rio de Janeiro, 29 de julho de 2016

Em test. da verdade, Conf. por *[Assinatura]*

MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA GARCIA - Escriturante-CTPS 88.852.5.132.

Emolumentos 5.09TJ+Fundos: 2.08 Total: 7.17

Selo: EBRG84014-AGE Consulte em <https://www3.tjrr.jus.br>

100%
MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA GARCIA
SERVIÇO NOTARIAL
Escriturante Autorizado
Mat. 94-17797



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 57078123/2016

Expedição: 13/06/2016, às 14:02:31

Validade: 09/12/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 22/08/2016 a 20/09/2016

Certificação Número: 2016082200291106727322

Informação obtida em 02/09/2016, às 11:43:57.

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



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 26/08/2016 - 13:5

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2016/0019518-8

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

CPF / CNPJ	00.343.941/0001-28	CAD-ICMS	ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL	VIVA RIO		

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

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

VÁLIDA ATÉ: 22/02/2017.

(assinatura da autoridade fiscal emitente)

Nome: YURI JACOB LUMER

Matrícula: 3001151-4

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

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

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

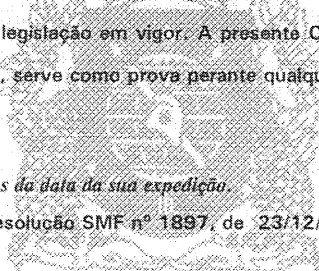
O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).

INALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO - SISTEMA DE AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA

BALANCETE

UPA MARÉ

	jul-16	ago-16	ago-16	ago-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	13.557.574,13	2.896.331,63	-(2.395.866,94)	14.058.038,82
CIRCULANTE	13.557.574,13	2.896.331,63	-(2.395.866,94)	14.058.038,82
CAIXA	0,00		-	-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	164.181,05	1.050.000,00	-(876.575,88)	337.605,17
OUTROS CREDITOS	-(816.709,17)		-(730.860,39)	-(1.547.569,56)
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	14.067.639,26	1.795.532,06	-(781.139,61)	15.082.031,70
GLOSAS A RECUPERAR	0,00			
ESTOQUES	142.463,00	50.799,57	-(7.291,06)	185.971,51
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(13.557.574,13)	1.392.645,88	-(1.893.110,57)	-(14.058.038,82)
CIRCULANTE	-(8.152.181,92)	1.392.645,88	-(1.409.263,36)	-(8.168.799,40)
CONTAS A PAGAR	1.011.605,02	408.304,37	-(185.246,60)	1.234.662,79
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.311.603,39)	111.225,22	-(50.799,57)	-(1.251.177,74)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(2.323.903,27)	99.049,09	-(255.560,52)	-(2.480.414,70)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(466.953,48)	492.931,84	-(525.502,17)	-(499.523,81)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(236.003,16)	146.370,85	-(146.647,41)	-(236.279,72)
PROVISÕES	-(3.622.710,13)	56.094,68	-(166.837,26)	-(3.733.452,71)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(1.202.613,52)	78.669,83	-(78.669,83)	-(1.202.613,52)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	-			-
PATRIMONIO LIQUIDO	-			-
RESULTADO ACUMULADO	-(5.405.392,21)	-	-(483.847,21)	-(5.889.239,42)
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		-(838.986,84)		-(838.986,84)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(255.560,52)		-(255.560,52)
MATERIAL DE CONSUMO		-(8.221,06)		-(8.221,06)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		-(185.246,60)		-(185.246,60)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(23.669,83)		-(23.669,83)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.311.684,85)		-(1.311.684,85)
RESULTADO MENSAL			483.847,21	
RESULTADO ACUMULADO	5.405.392,21			5.889.239,42

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 087364/0
CPF: 991.573.927.87