



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h PENHA

Relatório de Execução

Competência 11/2015

Contrato de Gestão nº 029/2013

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID - Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

SES/RJ - Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Rio de Janeiro

UPA - Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	10
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	12
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	13
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	19
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	20
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	21
4	Considerações Finais	22
5	Anexo	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	24
5.3	Anexo 3: Ata SAU.....	27
5.4	Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados.....	29
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos.....	30
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar.....	31
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	34
5.8	Anexo 8: Atendidos na Meta.....	35
5.9	Anexo 9: Transferências.....	36
5.10	Anexo 10: CNES	37
6	Recursos Financeiros.....	39
6.1	Fluxo de Caixa.....	39
6.2	Despesas Realizadas.....	40

6.3 Conciliação Bancária.....	40
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	40
7 Relatório Administrativo.....	40
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	40
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	40
7.3 Recursos Humanos.....	41
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	42
8 Anexo B.....	46
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	46
8.2 Extratos Bancários.....	46
8.3.1 – GT.....	52
8.3.2 – UNIDADE.....	72
8.3.3 – GT 13º SALÁRIO.....	151
8.3.4 – UNIDADE 13º SALÁRIO.....	165
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	222
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	242
10 Tributos.....	307
10.1 Pessoa Física.....	307
10.2 Pessoa Jurídica.....	341
11 Certidões.....	345
12 Balancete.....	349



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 PENHA durante mês de NOVEMBRO/2015, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

A fim de monitorar e avaliar do desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise. Segue neste relatório, a análise dos indicadores de desempenho, verificação de metas e aprimoramento do serviço de saúde prestado pela UPA Penha.

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 nos casos de urgência e emergência, com o intuito de oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade. Ressaltamos que na unidade não prestamos atendimento Pediátrico.

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

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Penha na Competência 11/2015.



Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Penha, NOVEMBRO/2015

ATIVIDADES	nov/15		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	11.493	10.738	93%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.493	10.578	92%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.918	10.296	94%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.369	205	15%
PROCEDIMENTO	33.546	56.133	167%
EXAMES	8.427	11.525	137%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	561	10.934	1949%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	54.442	95.573	176%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (10578), ODONTOLOGIA (205) E SERVIÇO SOCIAL (151)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 11/2015 foram acolhidos 10.738 pacientes, dentre estes 10.578 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 10.296 contabilizaram atendimento médico adulto (na unidade não há atendimento pediátrico), o que gerou uma média diária de 358 pacientes acolhidos, 353 classificados e 343 atendidos, superando as expectativas. Quando comparado a NOVEMBRO/2014, observa-se uma queda de 9% (11.773, Nov/2014), 5% (11.115, Nov/2014) e 2% (10.465, Nov/2014) para acolhimento, classificação de risco e atendimento médico respectivamente, e em relação ao mês anterior, houve uma queda de 4% (11.196 acolhidos, Out/2015), 2% (10.744 classificados, Out/2015) e 3% (10.646 atendimentos, Out/2015) no total destas atividades. (Gráfico 1, Anexo 1).

Em relação aos procedimentos, foram realizados no mês de NOVEMBRO/2015, 56.133 procedimentos, 3% a menos quando comparado a NOVEMBRO/2014 (57.859), e 2% a menos que o mês anterior (57.554, Out/2015), sendo os mais frequentes: 16.786 aferições de pressão arterial (30%), 11.000 acolhimentos com classificação de risco (19%), e 9.935 atendimentos de urgência em atenção especializada (18%), que juntos contabilizam aproximadamente 70% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 167% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 9.546 (83% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.886 hemogramas completos (20%); 775 análises de caracteres físicos, elementos e sedimentos de urina (8%), 724 dosagens de uréia (8%), 714 dosagens de



creatinina (7%). 616 dosagens de potássio (6%) e juntos, estes procedimentos contabilizam aproximadamente 50% dos exames laboratoriais. Foram realizadas também 1.383 radiografias (12% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 768 radiografias de tórax (55%), e 139 radiografias de seios da face (10%), e que juntos contabilizam aproximadamente 65% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam a menos que 5% do total (596 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 11.525 exames, 11% a menos que NOVEMBRO/2014 (13.016) e 10% a mais que o mês anterior (10.472), Out/2015), atingindo 137% do previsto (Gráfico 1).

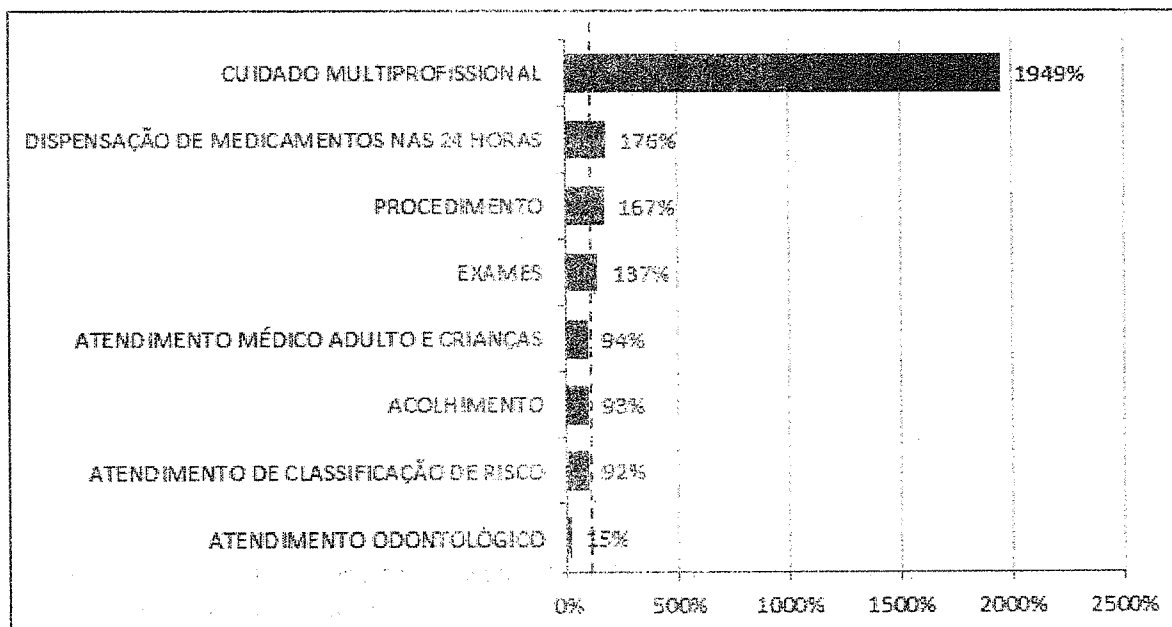
A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (11.525) e procedimentos (56.133), totalizando desta maneira 67.658 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 101.521 medicamentos, 15% a mais que o mês anterior (88.034, Out/2015) e 14% a menos que NOVEMBRO/2014 (117.802), superando as expectativas em 185%. (Gráfico 1)

Em relação ao cuidado multiprofissional, conforme orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização) foi incluída, a título de contabilizar de forma mais fidedigna, o número destes cuidados multiprofissionais executados na unidade e todos os atendimentos não médicos que foram realizados. Desta forma, além de atendimentos odontológicos e de Serviço Social, foram incluídas as consultas de Enfermagem, a qual seria a Classificação de Risco, constituindo-se assim da soma destes atendimentos: assistente social (151 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (205 atendimentos) e a classificação de risco (10.578), totalizando 10.934 atendimentos, o que superou as expectativas (1.934%). (Gráfico 1, Anexo 1). Contudo, permanece uma dúvida para a OSS Viva Rio para o correto conceito de Cuidado Multiprofissional, uma vez que, o valor apresentado como previsto está muito inferior à soma da quantidade de atendimentos previstos em Odontologia, Serviço Social, e Classificação de Risco.



Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, NOVEMBRO/2015

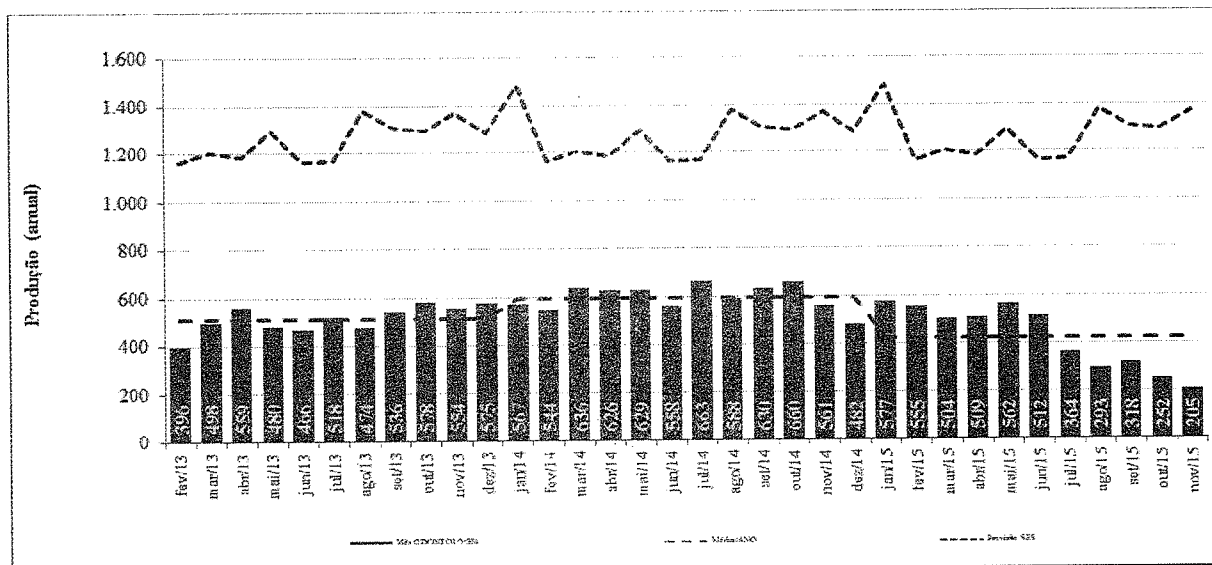


Fontes: UPA 24h Penha
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio



O atendimento odontológico, avaliado individualmente, permanece abaixo do esperado, entretanto, comparando o quantitativo de atendimento na gestão da SES com a gestão da OSS Viva Rio, observa-se que o mesmo manteve o perfil, com uma variação de 205 a 663 atendimentos ao longo de 34 meses (JANEIRO/2013 a NOVEMBRO/2015). Quando comparado com NOVEMBRO/2014, observa-se uma diminuição de 63% (561, Nov/2014) e em relação ao mês anterior observa-se uma diminuição de 19% (252, Out/2015). (Gráfico 2, Anexo 1)

Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Penha, Fevereiro/2013 a NOVEMBRO/2015



Fontes: UPA 24h Penha
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, as atividades oferecidas pela unidade, seu funcionamento e as ações de vigilância em saúde, garantindo seu aprimoramento constante e eficaz.

A seguir são apresentados os valores dos 11 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Penha para o início do contrato de gestão. Observa-se que 07 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 63 pontos e com conceito B.



Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Penha, NOVEMBRO/2015

INDICADORES DE DESEMPENHO			nov/15			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	832	74%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.130			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	9.581	93%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	10.296			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	14	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	14			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	172	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	172			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	10.568	97%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	10.850			
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	16	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	16			
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	1.226	67%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.833			
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	2.151	26%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	8.330			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	35	0,3%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	10.652			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	48	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	48			
Total						63
Conceito						B

g



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	nov/15
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	832
Total de usuários atendidos entrevistados	1.130
Meta $\geq 80\%$	73,6%
Pontos 10	0

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: UPA 24h (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 1.130 usuários atendidos foram pesquisados e destes 832 (73,6%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta estipulada. Nas observações foram realizadas pesquisas com 44 pacientes, destes 36 relataram satisfação com relação aos serviços prestados pela unidade e 8 pacientes insatisfação.

A fim de minimizar os danos e melhorar os resultados alcançados, a unidade busca manter o quadro de administrativos completo, uma vez que são estes profissionais os responsáveis pela captação e orientação aos usuários, e segue investindo na capacitação dos mesmos para desempenhar tal função.

A pesquisa é realizada com objetivo de sinalizar para unidade como a população analisa o trabalho prestado, através do atendimento, assistência e estrutura. Com isso se torna fácil traçar melhores formas de processo de trabalho, a fim de proporcionar um atendimento de saúde de qualidade.



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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		nov/15
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		9.581
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		10.296
Meta	100%	93,1%
Pontos	9	0

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

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

Meta: 100% e pontuação de 09 pontos quando atingida.

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 10.296 Boletins gerados para atendimento, 9.581 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 715 boletins. Portanto, 93,1% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados não alcançando a meta no mês analisado.

Com o objetivo de minimizar o quantitativo de boletins abertos, sugerimos que a coordenação da unidade monitore de perto o encerramento dos boletins de atendimento abertos, além de orientar o corpo clínico para que este processo seja realizado da forma adequada, e que deste modo possamos melhorar a qualidade do preenchimento do prontuário e atingir a meta estabelecida para o indicador.



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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito		nov/15
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		14
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		14
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

No presente mês foram contabilizados 14 óbitos (13 ocorreram na unidade e 01 deu entrada "já cadáver"). Destes 07 pacientes apresentaram tempo de permanência na unidade inferior a vinte e quatro horas, e 07 pacientes apresentaram tempo de permanência superior a vinte e quatro horas.

A comissão de óbitos da unidade, reuni-se no início do mês para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza o sistema Klinikos, o livro de Ordens e Ocorrências das salas de observação e o livro de registro de óbitos da unidade como ferramentas para coleta de dados.

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

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		nov/15
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 Controle de Infecção Pré Hospitalar (Anexo 6)

Neste mês, de acordo com a comissão de infecção pré-hospitalar, não houve caso de infecção nosocomial. No que se refere à infecção comunitária, dos pacientes internados na unidade, foram registrados 30 casos de infecção, sendo 21 na sala amarela adulto e 9 na sala vermelha.

Semanalmente, é realizada a ronda de CCIPH, além da observação diária, para vigilância de processos, avaliação das condições das áreas da unidade (conservação e limpeza), controle de materiais esterilizados, atuação dos técnicos volantes e execução às normas de CCIPH.

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		nov/15
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		172
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		172
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)



Considerando o total de 172 prontuários de usuários que estiveram nas salas de observação, 138 estiveram na sala de observação amarela adulto e 34 na sala vermelha, todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários totalizando 100% e atingindo a meta para este indicador.

Com base nos critérios utilizados pela comissão de revisão de prontuário, todos os documentos analisados, foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise e posteriormente encerradas de acordo com as conformidades necessárias.

Foram revisados 80 (Oitenta e Cinco) prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar, verificando a relação dos casos de infecção relacionada ao diagnóstico principal. Foram discutidos e revisados 69 prontuários de pacientes com infecção gerada pela sala amarela e 13 prontuários gerados pela sala vermelha. Todos os casos foram de origem comunitária.

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		nov/15
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		10.568
Total de usuários adultos registrados		10.850
Meta	≥70%	97,4%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, dos 10.850 usuários adultos foram registrados para atendimento na unidade, 10.568 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro atingindo um percentual de 97,4%.



A Classificação de risco é um processo de gestão do risco clínico que tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento dos cidadãos que acessam os serviços da unidade de pronto atendimento. Esse processo é realizado pelo Enfermeiro, treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma, é no processo de classificação de risco, que o cidadão é atendido no tempo certo (de acordo com a sua gravidade) que se define qual paciente deve ser atendido de forma emergencial e qual pode aguardar para o atendimento médico. Com isso, consegue-se gerenciar o tempo de espera e reduzir o tempo de atendimento fazendo com que o paciente de maior gravidade seja visto precocemente.

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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	nov/15
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	16
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	16
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)

Para este mês, dos 16 usuários classificados como vermelho todos foram atendidos em tempo ≤ 5 minutos, atingindo a meta em 100%.



Com referência ao tempo de atendimento, o indicador sempre terá sua meta atingida, tendo em vista o funcionamento, na prática, do atendimento ao paciente classificado como risco vermelho. A realidade do atendimento ao paciente classificado com risco vermelho na unidade, é que ao ser identificado com tal classificação, prontamente ele é encaminhado para sala vermelha, sendo prestado todo atendimento para estabilização do quadro clínico hemodinâmico. Desta forma o registro e as informações pertinentes ao quadro clínico e ao atendimento são registrados somente após a realização do atendimento.

3.8 Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	nov/15	
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.226	
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.833	
Meta	$\geq 90\%$	66,9%
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. Assim, o indicador "Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos", dos 1.833 pacientes classificados como amarelo, destes 1.226 (67%) destes foram atendidos no tempo estabelecido.



A qualificação da “porta de entrada” da unidade é um fator de importância e que interfere diretamente no tempo de espera para atendimento. Por este motivo sugerimos que a unidade atue no processo de atendimento dos usuários, uma vez que no acolhimento é feita a primeira avaliação do paciente. Contudo, se este primeiro atendimento é feito de forma eficaz, logo os riscos são identificados prematuramente e o paciente é classificado em um menor tempo e atendido pelo médico mais rapidamente, o que implica em um atendimento de qualidade e em melhores resultados para unidade.

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	nov/15
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	2.151
Total de usuários classificados como Risco Verde	8.330
Meta $\geq 80\%$	25,8%
Pontos 9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 8.330 pacientes classificados como verdes, 2.151 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 26%.

Com relação ao processo de classificação de risco e tempo de espera pelo usuário, acreditamos que na sequência de um melhor monitoramento por parte da gestão da unidade, poderemos desenvolver melhores resultados. A orientação aos profissionais envolvidos no processo



é fundamental, para que este seja realizado da forma adequada, e deste modo possamos melhorar a qualidade do atendimento prestado pela UPA.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		nov/15
Total de usuários transferidos		35
Total de usuários atendidos		10.652
Meta	≤1%	0,3%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência (pacientes que são transportados da unidade para outra unidade hospitalar, por meio de ambulância) dos pacientes atendidos na unidade, atingindo a meta estipulada em 0,3%. Observa-se que das 35 transferências que ocorreram na unidade, e todas foram através de uma Ambulância Avançada. Caso de transferência de paciente da unidade, significa que ele deu entrada com quadro crítico e/ou cirúrgico, necessitando de abordagem de alta complexidade. Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebem pacientes oriundos da UPA Penha foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas (60%).

As transferências ocorrem por meio de regulação no âmbito municipal, e estadual e traz benefícios para a população como também favorece a organização da gestão da rede assistencial da saúde. Ou seja, na unidade de pronto atendimento é feita a estabilização desse paciente de alto risco e ele será transferido para uma unidade hospitalar de referência, de acordo com critérios do setor de regulação, o que nos deixa vulneráveis quanto ao processo de transferência desse paciente.



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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		nov/15
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		48
Total de profissionais médicos contratados		48
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)

Neste indicador verificamos o quantitativo de funcionários, médicos, ativos na unidade e cadastrados no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

Na unidade para este mês há um total de 217 profissionais, destes 48 profissionais são médicos contratados pela OSS Viva Rio e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) neste indicador.



4 Considerações Finais

Para a UPA 24h Penha, ao final da Competência 11/2015, a unidade completa dois anos e seis meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que a OSS Viva Rio assumiu a unidade em 26 de Janeiro de 2013.

Nesta competência, a UPA 24h Penha atingiu um total de 63 pontos e conceito B. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 07 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito, pela Comissão de CCIH; e revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES. Os indicadores de Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa dos indicadores de tempo máximo de espera para atendimento (risco amarelo e verde), não tiveram suas metas alcançadas.

Por fim, as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade, estão constantemente sendo revistas pelos gestores, para que dessa forma se possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade.

Rio de Janeiro, 10 de dezembro de 2015

Atenciosamente,


Alexandre Moura
Superintendente Adm.
12/2015



RUBEM CESAR FERNANDES
DIRETOR EXECUTIVO DA OSS VIVA RIO



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		Governo do Estado do Rio de Janeiro
		Secretaria Estadual de Saúde - SES
		Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
		UPA PENHA
		Produção diária por setor
Período...: 01/11/2015 a 30/11/2015		
Turno da Todos		
ACOLHIMENTO		
Clinica	Total	
ASSISTENTE SOCIAL	11	
CLINICA MÉDICA	10.527	
ODONTOLOGIA	200	
Total por Setor	10.738	
ATENDIMENTO		
Clinica	Total	
ASSISTENTE SOCIAL	151	
CLINICA MÉDICA	10.296	
ODONTOLOGIA	205	
Total por Setor	10.652	
Internação de Observação		
Clinica	Total	
CLINICA MÉDICA	36	
Total por Setor	36	
Urgência		
Clinica	Total	
ASSISTENTE SOCIAL	141	
CLINICA MÉDICA	10.850	
ODONTOLOGIA	214	
Total por Setor	11.205	
Classificação de Risco		
Clinica	Total	
CLINICA MÉDICA	10.568	
ODONTOLOGIA	10	
Total por Setor	10.578	



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

HEMOGRAMA COMPLETO	1.886	19,76%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	775	8,12%
DOSAGEM DE UREIA	724	7,58%
DOSAGEM DE CREATININA	714	7,48%
DOSAGEM DE POTASSIO	616	6,45%
DOSAGEM DE SODIO	613	6,42%
DOSAGEM DE GLICOSE	535	5,60%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	532	5,57%
DOSAGEM DE TROPONINA	530	5,55%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	513	5,37%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	300	3,14%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	299	3,13%
DOSAGEM DE AMILASE	281	2,94%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	223	2,34%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	200	2,10%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	165	1,73%
DOSAGEM DE CALCIO	163	1,71%
DOSAGEM DE MAGNESIO	94	0,98%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	88	0,92%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	66	0,69%
ALBUMINA SORO	56	0,59%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	50	0,52%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	44	0,46%
DOSAGEM DE LIPASE	22	0,23%
DOSAGEM DE CLORETO	16	0,17%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	12	0,13%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	11	0,12%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	9	0,09%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	9	0,09%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	9.546	82,83%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	768	55,53%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	139	10,05%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	70	5,06%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	68	4,92%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	44	3,18%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	41	2,96%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	29	2,10%
RADIOGRAFIA DE MAO	23	1,66%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	23	1,66%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	19	1,37%
RADIOGRAFIA DE BACIA	18	1,30%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	16	1,16%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	16	1,16%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	15	1,08%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	13	0,94%
RADIOGRAFIA DE PERNA	11	0,80%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	10	0,72%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	0,51%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7	0,51%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	6	0,43%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	5	0,36%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4	0,29%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	4	0,29%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	4	0,29%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	3	0,22%
RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	3	0,22%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	3	0,22%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	2	0,14%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2	0,14%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,14%
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	2	0,14%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	1	0,07%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1	0,07%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	0,07%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,07%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	0,07%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1	0,07%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.383	12,00%
ELETROCARDIOGRAMA	596	5,17%
TOTAL (EXAMES)	11.525	17,03%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	16.786	29,90%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.000	19,60%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	9.935	17,70%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	4.838	8,62%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	3.461	6,17%
GLICEMIA CAPILAR	1.719	3,06%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	1.484	2,64%
TAXIMETRIA	1.483	2,64%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	1.482	2,64%
OXIMETRIA	1.415	2,52%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	696	1,24%
TROCA DE FRALDAS	415	0,74%
ASPIRAÇÃO	232	0,41%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	231	0,41%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	208	0,37%
MONITORIZAÇÃO	184	0,33%
OXIGENOTERAPIA	180	0,32%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	151	0,27%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	90	0,16%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	49	0,09%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	30	0,05%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

SONDAGEM GASTRICA	13	0,02%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12	0,02%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	10	0,02%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	6	0,01%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	5	0,01%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	5	0,01%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	5	0,01%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	2	0,00%
CAPEAMENTO PULPAR	2	0,00%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,00%
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1	0,00%
DRENAGEM DE ABSCESSO	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	56.133	82,97%
TOTAL GERAL	67.658	

7



5.3 Anexo 3: Ata SAU

Fonte: Totem (Intus) e Coordenação UPA

07/12/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS

Intus - UPA - Questionário - Usuário

Nome de usuário: [] Senha: []

Nome de usuário: [] Senha: []

Unidade: [] Questão: []

Unidade: [] Questão: []

Nome de usuário: [] Senha: []

Unidade: [] Questão: []

Unidade	Questão	Pergunta	Resposta	Ord. Respostas
UPA Perseu OLIVEIRA	1	Se quiser, pode comentar, por que você não usou o sistema de atendimento?	Não	10
UPA Perseu OLIVEIRA	2	O senhor(a) consultado(a) sabe se sabe e sabe praticar sobre o procedimento realizado?	Sim	32
UPA Perseu OLIVEIRA	3	O senhor(a) sabe qual informação sobre os problemas de saúde no município?	Não	59
UPA Perseu OLIVEIRA	4	O senhor(a) sabe qual informação sobre os problemas de saúde no município?	Sim	49
UPA Perseu OLIVEIRA	5	O senhor(a) sabe qual informação sobre os problemas de saúde no município?	Não	59
UPA Perseu OLIVEIRA	6	O senhor(a) sabe qual informação sobre os problemas de saúde no município?	Sim	25
UPA Perseu OLIVEIRA	7	O senhor(a) sabe qual informação sobre os problemas de saúde no município?	Não	24
UPA Perseu OLIVEIRA	8	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfatório	110
UPA Perseu OLIVEIRA	9	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfatório	218
UPA Perseu OLIVEIRA	10	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito	158
UPA Perseu OLIVEIRA	11	Como você avalia o atendimento recebido na unidade?	Suficiente	378

Página 5 de 11 | 11 respostas | 1000,00%

Dados do sistema:
 Ambiente: UPA - Perseu
 Contexto: Pesquisas por UPA - Total mulheres
 Último atualização de dados: 07/12/2015 às 09:30:08
 Tabela: VAL_QD_PESQUISA

Links úteis:
 Questionário - Mostra opções: QUIDQ-DIA-PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS
 Usuário: Mostra opções: UPA Perseu

Funções úteis:
 Filtrar Ambiente

Filtros aplicados:
 Ambiente = 029/Perseu

Índices de qualidade:
 Grupos de dados
 Grupos de indicadores aplicados
 Respostas com dados aplicados - 15 respostas

Link para o plano de dados:
 http://172.16.31.27:2115/INTUS/APP/APP-50267731A04450E68D062C31D084023AND0400152E085256508C02172E202A8644E3B20/APP



Ata da Reunião da Comissão do Sau – UPA PENHA

Data: 02.12.2015

Hora: 13 h

Local: UPA PENHA

Aos dois dias do mês de dezembro de dois mil e quinze, às 13 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento – Penha, situada à Av. Lobo Junior s/nº, Parque Ary Barroso – Penha Circular – CEP 21070-061, Rio de Janeiro – RJ, os integrantes da Comissão do SAU (Satisfação do Usuário), Aleandra Aleixo, Auxiliar Administrativo e Durval de Oliveira e Silva, Gerente Administrativo, para promover a reunião mensal da Comissão de Satisfação ao Usuário, tendo como pauta o levantamento dos dados da pesquisa de satisfação dos pacientes internados na sala amarela adulto, através do Formulário Individual de Pesquisa de Satisfação. A pesquisa referiu-se ao mês de novembro de dois mil e quinze, foram realizadas 44 pesquisas correspondendo a 440 perguntas respondidas com 82 muito satisfeitos (18,6%) e 278 satisfeitos (63,2%). Nada mais havendo a tratar, eu Durval de Oliveira e Silva lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Durval de O. e Silva

Aleandra Aleixo



5.4 Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados

Fonte: Intus/ Eco Sistemas

UPA PENHA		Profissionais:	
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência			
Período de:	01/11/2015	até:	30/11/2015
Total de Boletins:	10.67		
Total de Boletins Pendentes:	715	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico realizado e que não foram encerrados	
Total de Boletins Realizados:	9.955	Boletins de atendimento médico realizados e encerrados	
Total de Boletins com Atividade Desativada:	151	Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Atividade Desativada	

Urgência Pendentes/Realizados: Data de Ingresso: 01/12/2015 10:17:31 Hospital: UPA PENHA

* 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 COMISSÃO DE ÓBITO – UPA PENHA NOVEMBRO DE 2015

Data: 07/12/2015

Hora: 10:00 h

Local: Upa Penha

Aos Sete dias do mês de Dezembro de dois mil e quinze, às Dez horas, reuniram-se, na sala de coordenações, situada o Upa Penha, Avenida Lobo Junior, s/nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Óbito, a saber, Dr. Fernando Pedrosa, Coordenador Médico e Myma Mendes Boulitreau, Rotina de Enfermagem. Iniciamos a reunião da Comissão de Óbito, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos óbitos referentes ao mês de Novembro de dois mil e quinze, com a análise dos prontuários de óbitos, perfazendo a revisão de 14 prontuários. A comissão utilizou como instrumento a coleta de dados, a partir do livro de Ordens e Ocorrências, Livro de óbitos da Unidade, e também o sistema clinicos. O Livro de óbitos mostrou-se completo em seu preenchimento, com todos os caracteres obrigatórios. Dos 14 óbitos revisados, 04 destes eram do sexo masculino e 10 do sexo feminino, destes, 07 pacientes apresentaram tempo de permanência na unidade inferior a vinte e quatro horas, e 07 pacientes apresentaram tempo de permanência superior a vinte e quatro horas. Com relação ao diagnóstico de admissão, observamos: 03 pacientes com Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), 03 pacientes com Choque Séptico, 01 paciente com SEPSE Pulmonar, 04 paciente Insuficiência Respiratória Aguda e 1 paciente com causa indeterminada, 01 paciente com Miocardia Isquêmica, SEPSE / Obstrução Intestinal. Todas as informações encontram-se á disposição na unidade Supracitadas.

Dr. Fernando Pedrosa _____

Myma Mendes Boulitreau _____



5.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Data: 02/12/2015

Hora: 10:00 hs

Local: Upa Penha

Ao segundo dia do mês de Dezembro de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações, situada no Upa Penha, Av. Lobo Junior, s/nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Infecção Hospitalar, a saber, Fernando Pedrosa, Coordenador Médico, Felipe Acioli, Coordenador de Enfermagem, Aline Marinho da Silva, Enfermeira da CCIH e Enfermeira Rotina Myrna Mendes, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Novembro de dois mil e quinze.

Em Novembro, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 167 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitaram os critérios estabelecidos pela Portaria nº 1.271, de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde. Tais casos foram distribuídos da seguinte maneira: 23 casos de Tuberculose, 95 casos de Parotidite / Caxumba, 1 caso de dengue clássico, 6 casos de Sífilis adquirida, 5 casos de Intoxicação Exógena, 3 casos de Varicela, 15 casos de Zika, 01 caso de Rubéola, 01 caso de AIDS, 01 caso de Hepatites Virais, 02 casos de Esporotricose, 02 casos de Febre de Chikungunya, 14 casos de violência interpessoal informado pelo Serviço Social e Enfermagem da unidade.

Conforme os critérios estabelecidos para precaução de disseminação de microrganismos multiresistentes, estiveram com 23 pacientes em precaução por contato e 02 pacientes internados com critérios de precaução respiratória por aerossóis.



O controle de antimicrobianos prescritos segue sendo realizado pela Farmácia, com pacientes internados em uso de antibioticoterapia. Foi informado que, no mês em questão, 57 pacientes fizeram uso de 100 antibióticos prescritos, por diferentes vias. Desta total, a farmácia informa não terem ocorrido não conformidades nas prescrições relacionadas aos protocolos.

Não houve ocorrência de acidentes de trabalho este mês na unidade.

Foram realizados 76 procedimentos invasivos nas salas Vermelha e Amarela, divididos em 18 intubações orotraqueais, 41 cateterismos vesicais de demora e 17 acessos venosos profundos, sem nenhum registro de intercorrências relacionadas a instalação, manutenção e retirada destes dispositivos invasivos.

Estamos realizando neste mês o treinamento de Prevenção de Infecção do Trato Urinário, e também o treinamento de Prevenção de Infecção do Trato respiratório. Observo um grande interesse das equipes por estes assuntos. Inclusive, boa parte dos assuntos abordados no cronograma de treinamentos de 2016, foi sugerido pelos próprios profissionais.

Ainda no mês de Novembro, tivemos problemas com a nossa autoclave. Sendo assim, os nossos materiais, e os materiais da UPA de Irajá, estão sendo esterilizados pela empresa Doctor's por tempo indeterminado, até a troca da autoclave com problemas, por uma outra sem problemas.

Realizada semanalmente a Ronda de CCIH, além da observação diária para vigilância de processos, avaliação das condições das áreas da unidade (conservação e limpeza), controle de materiais esterilizados, atuação dos técnicos volantes e respeito às normas de CCIH da unidade. As situações encontradas foram pontuais e resolvidas prontamente pelas equipes de coordenação e gerência administrativa.

Neste mês não houve registro de Infecção nosocomial. No que se refere à Infecção comunitária, dos pacientes internados na unidade, foram registrados 30 casos de infecção do trato respiratório (21 na Sala Amarela Adulto e 9 na Sala Vermelha), 18 casos do Trato urinário (17 na SAA e 1 SV), 23 infecções abdominais (22 na SAA e 1 SV), 5 da pele e subcutâneo (Todos na SAA), e 04



de outros focos (Todos na SAA), sendo todos os 60 prontuários revisados pela comissão

O total de óbitos no período foi de 14 casos, dos quais 11 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

Fernando Pedrosa

Fernando Pedrosa
Coordenador de Óbitos
CRM 27.234-1-0
MBA - 25.012.33 2496

Felipe Acioli

Felipe Acioli de Carvalho
Coordenador de Acompanhamento
CORREN 285.307

Myrna Mendes

Dra. Myrna Mendes Boudier
Fisioterapeuta
CORREN 285.307

Aline Maranhão da Silva



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DE NOVEMBRO/15 – UPA Penha

Data: 03/12/2015
Hora: 16:00 hs
Local: UPA Penha

Aos 03 dias do mês de Dezembro de dois mil e quinze, às Dezesesseis horas, reuniram-se junto à Sala de Coordenações da unidade, situada na Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas Penha, sito à Avenida Lobo Junior, s/ nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão de Prontuário, a saber, Drº Fernando Pedrosa, Coordenador Médico da Unidade, Myrna Boulitreau, Rotina de Enfermagem e Dra Dalva Barbosa Bacalhão, Médica. A Comissão teve a reunião e iniciou seus trabalhos analisando os seguintes dados: Em Novembro foram gerados 10.296 (Dez Mil Duzentos e Noventa e Seis) prontuários clínicos. Os prontuários gerados pelas salas de observação foram revisados pela Comissão de prontuário, desses, 172 (Cento e Setenta e Dois) foram internações, 138 (Cento e Trinta e Oito) foram gerados pela sala amarela e 34 (Trinta e Quatro) foram gerados pela sala vermelha. Todos tiveram finalização adequada do atendimento. Foram acolhidos 10.738 (Dez Mil Setecentos e Trinta e Oito) pacientes e classificados 10.578 (Dez Mil Quinhentos e Setenta e Oito) pacientes quanto ao risco. Obtivemos 10.652 (Dez Mil Seiscentos e Cinquenta e Dois) atendimentos médicos, 214 (Duzentos e Quatorze) Atendimentos Odontológicos e 151 (Cento e Cinquenta e um) Atendimentos pela Assistente Social.

Foram revisados 80 (Oitenta) prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar, verificando a relação dos casos de infecção relacionada ao diagnóstico principal. Tivemos a discussão e revisão de 69 (Sessenta e Nove) prontuários de pacientes com infecção gerada pela sala amarela e 11 (Onze) prontuários gerados pela sala vermelha. A Comissão de prontuários não avaliou nenhum prontuário, quanto à qualidade nos registros, identificação e correto preenchimento, de quem prestou o cuidado. Não tivemos Infecção Hospitalar.

Fernando Pedrosa _____

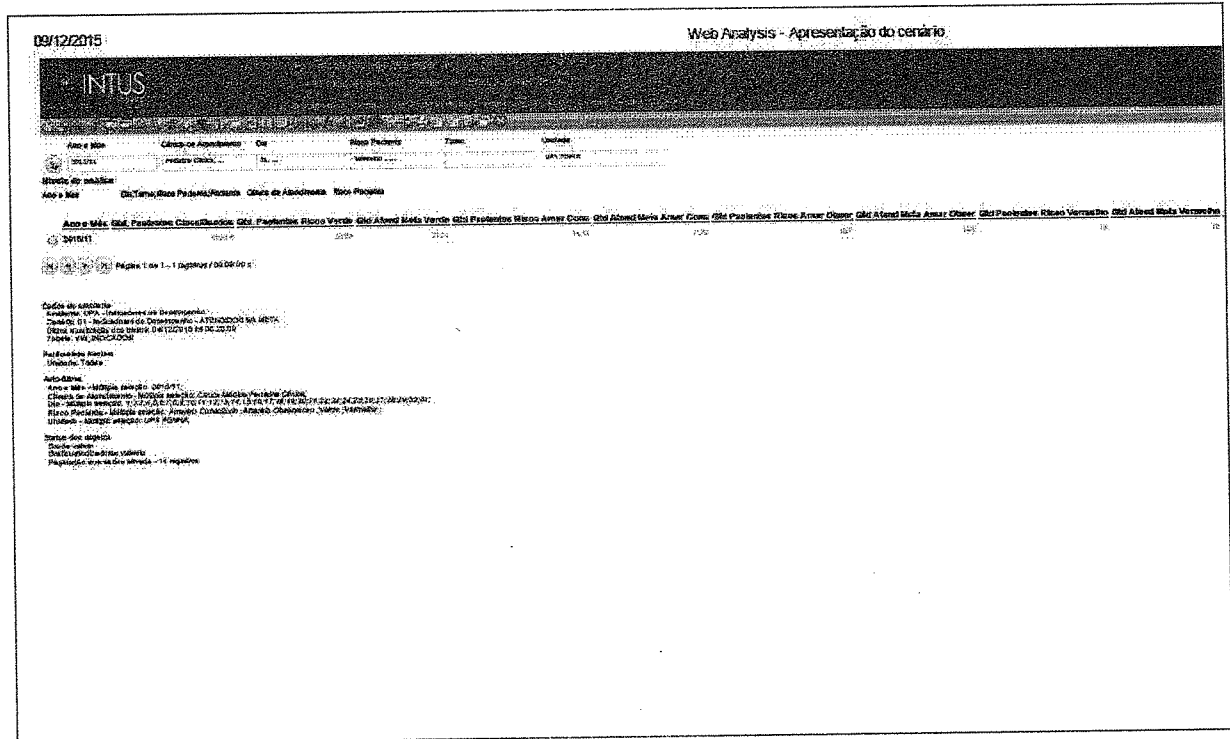
Myrna Boulitreau _____

Dalva Barbosa Bacalhão _____



5.8 Anexo 8: Atendidos na Meta

Fonte: Intus/ ECO Sistemas





5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULANCIA	TIPO DE VAGA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		ELSON DA SILVA GONZAGA	37	ICTERICIA A ESCLARECER	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
01/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		CAMILA DE OLIVEIRA SABINO	13	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
02/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		PAULO CESAR DOS SANTOS	42	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
03/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	149725581	NOELI DA SILVA	68	SEPSE PULMONAR	HOSPITAL MUNICIPAL RAUL GAZOLA	TRANSFERÊNCIA
04/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	149667869	JOSE FRANCELINO DOS SANTOS	58	OBEST. INTESTINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
05/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		WALLACE MEDEIROS MORAES	22	APENDICITE AGUDA?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		CRISTIANO IZIDORO DOS SANTOS	33	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
07/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		LUCIENE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	34	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
08/11/2015	AVANÇADA	ZERO		VIVIANE DA SILVA MARIANO	22	FRATURA C/ AFUNDAMENTO SEPTO NASAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
09/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	149074494	FRANCISCO RODRIGUES DE MESQUITA	83	PNM	CL GERIATRIA E GERONTOLOGIA	TRANSFERÊNCIA
09/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	150169326	IVANILSON SABINO DA SILVA	30	IAM	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
10/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	150302034	ELENICE CRISTIANE DE OLIVEIRA E SILVA	31	PIELONEFRITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
14/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		RAFAEL AUGUSTO VALENTE GALVAO	22	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
15/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		MOYLA BPNQUANGE ALCIN	38	TCE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
15/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		ELIETE RODRIGUES DOS SANTOS	58	ICTERICIA A ESCLARECER	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	150906921	SONIA MARIA MANSO DE SOUZA	62	TAQUICARDIA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
17/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	150852880	IVONILDE DE OLIVEIRA DA COSTA	79	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	UPA IRAJA	TRANSFERÊNCIA
19/11/2015	AVANÇADA	ZERO		LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES	31	ANEMIA FALCIFORME + PNM	HEMORIO	TRANSFERÊNCIA
19/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		RUBEN ALCON FERNANDEZ	35	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
19/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	150002196	BENI JOSE ROSA DE ALMEIDA	65	IAM	HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA	TRANSFERÊNCIA
20/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	151403759	ULISSES LOPES DO NASCIMENTO	45	COLECISTITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
21/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	151344487	ESMERALDO GOMES DE MATOS	50	GASTRITE	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
24/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	151660786	JOSE DIAS VENTURA	70	A ESCLARECER + L	HOSPITAL CASA PORTUGAL	TRANSFERÊNCIA
24/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	151727950	FRANCISCO DE ASSIS DO VALE ALCANTARA	34	OBSTRUCAO INTESTINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		ANA CAROLINA DA SILVA E SILVA	18	OBSTRUCAO INTESTINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		CARLOS AUGUSTO ALVES SANTANA	56	OBSTRUCAO INTESTINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
26/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	151453805	GENI CUPITI CORREA DA COSTA	52	ABCESSO DO PULMAO COM PNM	HOSPITAL FEDERAL DO ANDARAÍ	TRANSFERÊNCIA
27/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	152091654	JORGE LUIZ DE OLIVEIRA SOUZA	59	COLECISTITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
27/11/2015	AVANÇADA	ZERO		VERA LUCIA BORELI VIDA	64	CORTE NA CABECA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
27/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		FRANCISCA PEREIRA BARROS	79	EAP? IAM?	UPA ILHA	TRANSFERÊNCIA
28/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		ALEXANDRE M. DA SILVA BRASIL	84	IAM	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
28/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	151450780	IVONILDE DE OLIVEIRA DA COSTA	79	IAM?	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
29/11/2015	AVANÇADA	REGULAR		VANESSA COSTA DA SILVA	30	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
28/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	151520455	ANTONIO CARLOS DA SILVA	56	IAM?	HOSPITAL SANTA TERESA	TRANSFERÊNCIA
29/11/2015	AVANÇADA	REGULAR	152093076	AQUILES VITOR DE CASTRO MOTA	63	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 03/12/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 11:25
Competência: 11/2015				Versão: 3.1.90
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01405774754	980016004942052	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
09198177770	980016288445628	ALEXANDRE TELLES DA FAIXAO LISBOA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10548999759	980016285423119	ALINE SAMPAIO NOGUEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06389202401	980016295456869	ANA PATRICIA MARTINS DUTRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750758	980016287869335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12808914704	704703748346132	ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
48886894415	980016002770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12015886770	980016297273807	CAROLINA PEREZ CHAVES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10328194727	706203501815568	CAROLINE PINHO FERREIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05380380748	980016283880287	CHARLES RODNEY MORRISON DAY	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01188279813	980016295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05283610783	980016283080337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
32225860700	980016281597953	DALVA BARBOSA BACALHAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
79809808104	980016287053599	DANIELLA COUTINHO DE BARROS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05429994722	980016283805635	FELIPE FARIA DA SILVA TEODORO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10142925730	980016295868997	GABRIEL DE MATTOS COSTA FILIPPO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12444329708	980004811061081	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
80012960313	980016292885203	GIORGIO CRUZ SANTOS SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11074487740	980016294321323	JACQUELINE LUNA LOPES DE ALENCAR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
87598710244	980016294172585	JOAO FELIPE DA COSTA NUNES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06083382726	704109187094174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11833862701	702407542329828	LEANDRO ESCOBAR CORREA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
96712920753	980016298844765	LEONARDO ANDRE SAVERNINI	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02182828780	201552630890004	LEONARDO COHEN CARNEIRO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03375215738	127580866210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02328217710	201552245270009	MARCIA CRISTINA DA SILVA SAMPAIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11223173798	700555529449758	MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10598362714	708000318832148	NATALIA CARDOSO DA SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352904755	980016294218783	NATALIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10723434794	980016296401844	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11294488748	705800482831833	PAOLA LORENA DA SILVA GOMES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11983784790	980016296923092	PAULA MARQUES VIVAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312700	980016297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34547987874	980016295918517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481854	980016283488496	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310509751	980016289598762	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12429804736	980016297276744	RAFAEL EVANGELISTA DE ARAUJO SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11028909774	980016295315025	RENATA ALVES DA SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07593717783	706005862864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 2

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 03/12/2015

DATASUS

Relatório de Profissionais por CBO
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO

Hora: 11:25

Competência: 11/2015

Versão: 3.1.90

03770950703	980016004030900	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038013 - SES UPA 24H PENHA AP 31
01097881768	700700987759771	RICARDO LUIZ DE GUMARAES GERMANO	6038013 - SES UPA 24H PENHA AP 31
00404104207	704304583708363	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6038013 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11704951763	980016292913878	THATIANA MACHADO BRASIL	6038013 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06954297798	980016004590367	VANESSA DIAS LOMBA	6038013 - SES UPA 24H PENHA AP 31
12657878721	703401435809500	VINICIUS DE PINHO BASTOS DO AMARAL	6038013 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07478497659	704007893821681	VINICIUS PAMPLONA SILVA	6038013 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07838857704	980016283489392	WEBER LARCHER PIMENTA	6038013 - SES UPA 24H PENHA AP 31

TOTAL: 48



6 Recursos Financeiros

Os controles utilizados para o acompanhamento do contrato de gestão visam assegurar condições para a avaliação da correta execução financeira dos recursos repassados pela SES/RJ. Compõe o relatório financeiro: o Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional.

6.1 Fluxo de Caixa

O resumo da movimentação dos recursos está consubstanciado no Demonstrativo do Fluxo de Caixa apresentado a seguir:

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Novembro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		3.827.262,39
RECEITAS		
Contrato de Gestão		999.108,15
Receitas Financeiras		11.038,00
Outras Receitas		0,00
B - TOTAL DE RECEITAS		1.010.146,15
DESPESAS		
Pessoal		1.063.452,42
Material de Consumo		410.849,78
Serviços de Terceiros		447.507,91
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		23.218,18
Despesas Bancárias		752,25
Outras Despesas Operacionais		84.644,27
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		2.030.424,81
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		2.806.983,73
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		2.805.983,73
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		2.806.983,73



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês novembro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 113,36% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 110,51% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 4 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Médico	1
Enfermeiro	3

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 6 Médicos Clínicos 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 à absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

9



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 a Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento Penha tiveram início, em sua maioria, em abril de 2015.

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

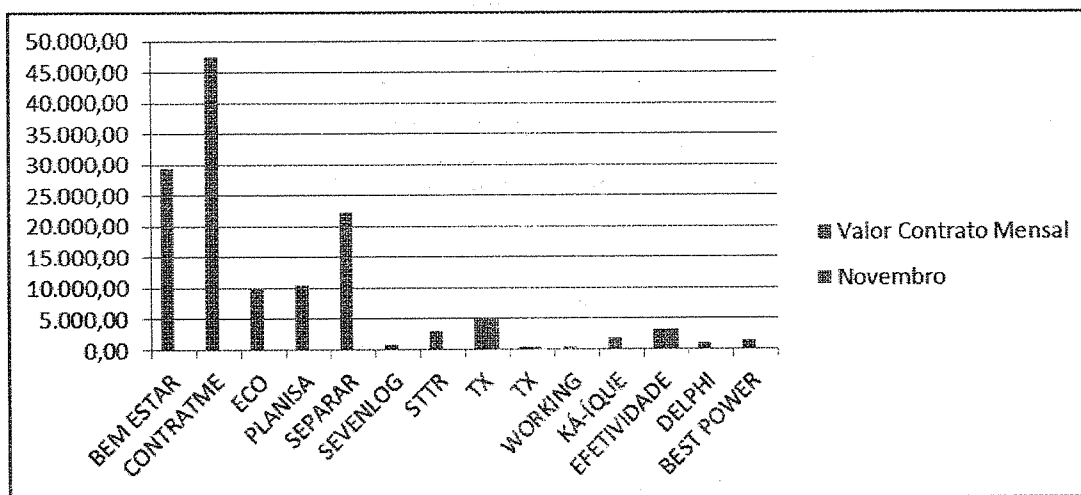
Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.



- Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes à Novembro de 2015.

Valores Fixos



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

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em Novembro de 2015.

Empresa	Descrição do Serviço	Valor	Valor Pago
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	802,01	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.046,62	5.046,62
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	485,00
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	

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



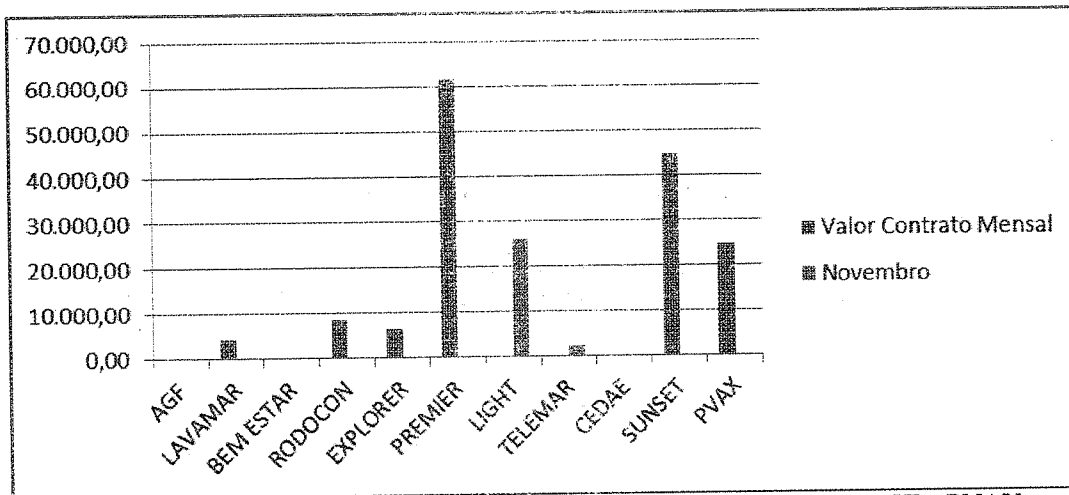
- Serviços com Custos Variáveis

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

- **AGF:** Presta serviço de manutenção e recarga de extintores e o custo varia conforme a demanda.
- **LAVAMAR:** Presta serviço de lavanderia e o custo oscila conforme a pesagem de roupas e a disponibilidade de enxoval.
- **BEM ESTAR:** Presta serviço de análises clínicas, com isso o seu custo é composto conforme os exames laboratoriais realizados.
- **RODOCON:** Presta serviço de coleta de resíduos e o seu custo é composto de acordo com a produção de resíduos na unidade, sendo cobrado por container cheio.
- **EXPLORER:** Presta serviço de transporte e o custo oscila conforme quilometragem e horas extras.
- **PREMIER:** Presta serviço de alimentação a funcionários, pacientes e acompanhantes. O custo oscila diante do número de pacientes e acompanhantes e refeições servidas, conforme cláusula 4.5 do contrato.
- **SUNSET:** Presta serviço de vigilância e o custo oscila devido às horas trabalhadas nos meses que tem 30 ou 31 dias, uma vez que o serviço é contratado por hora\homem.
- **TELEMAR:** É o serviço de telefonia e o custo varia conforme número de ligações.
- **PVAX:** Presta serviço de Armazenamento e Movimentação e Expedição de materiais. O custo varia conforme utilização do metro cúbico.
- **CEDAE:** O custo oscila conforme a utilização do recurso.



Valores Variáveis



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

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em Novembro de 2015.

Empresa	Descrição	Valor Contrato	Valor Pago
AGF	Extintores		50,58
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	34,00
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		26.127,82
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.465,39
CEDAE	Fornecimento de Água		
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

9.



8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período
 VIVARIO (CNPJ: 000.343.944/0001-28)
 Nome do usuário: EDSOM LUIZ BENICIO LEBERDO
 Data de operação: 02/12/2015 - 13h10

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00514 | 0004212-9	5.381.695,98	5.381.695,98

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/10/2015	SALDO ANTERIOR				2.270.542,28
03/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-315.269,70	2.657.269,58
25/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-27.616,61	2.629.652,97
08/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-61.216,52	1.506.599,70
09/11/2015	TRANSF. VALOR ENTRE CONTAS	014	944.409,87		2.812.994,27
09/11/2015	TRANSF. VALOR ENTRE CONTAS	014	1.150.947,42		3.811.841,59
10/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-10.892,87	3.854.918,72
12/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-12.867,03	3.842.051,53
13/11/2015	RENDIMENTOS	1507201	5.823,26		3.847.874,88
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 465/12	1005287		-1.265,52	3.846.609,56
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 465/12	1005287		-1.844,07	3.782.361,27
18/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-662,75	3.781.126,06
19/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-504.912,71	3.271.228,25
19/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-479.867,14	3.097.359,11
22/11/2015	RENDIMENTOS	2607287	8.519,52		3.105.978,49
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 465/12	1005287		-1.959,24	3.104.059,09
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 465/12	1005287		-4.968,59	3.099.090,54
24/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-234.447,62	2.864.642,92
25/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-36.963,08	2.827.679,84
28/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-10.108,55	2.817.571,59
29/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-10.963,85	2.806.607,74
29/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-869,61	2.805.738,13
Total			2.017.499,56	-1.562.063,05	2.805.982,73

Os dados acima têm como base: 02/12/2015 às 13h10 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE	4212		-869,61	-869,61
Total			0,00	-869,61	-869,61



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 094.859.043/0002-82
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEONARDO
Data da operação: 06/11/2015 - 10h12

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0003188-7	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 014 | CP: 0003188-7 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Opção de extrato em nome, base 06/11/2015 às 10h12, selecionada em operação.

Últimos Lançamentos:

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015



Extrato Mensal / Por Período
 VIVA RIO (CONTA) 000 343 64 0001 26
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENEDETO LEOCADIO
 Data da operação: 02/12/2015 - 17h04

Agência | Conta	Total Débito (R\$)	Total (R\$)
08814 | 0094212-9	5.381.655,36	5.381.655,36

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Debit	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				299.872,74
03/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	2910	813.258,00		610.131,84
	TRANSF. CC PARA CC PJ	813186		594.000,05	46.129,39
	VIVA RIO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814387		3.983,26	42.146,13
	VIVA RIO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814485		42.139,91	1,00
	VIVA RIO				
05/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	27.416,31		27.416,31
	TRANSF. FDCS DO CIE H BANK	8990147		298,39	27.117,92
	DEST. ARIANA BAPTISTA SACRAMENTO				
	TRANSF. FDCS DO CIE H BANK	8990473		106,70	27.011,22
	DEST. MAURICIA FERREIRA RAMOS				
	TRANSF. FDCS DO CIE H BANK	9000798		323,04	26.688,18
	DEST. AINE SA SILVA FALCÃO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	1000190		287,65	26.400,53
	ALESSANDRA BEATRIZ HOLLANDA DE F				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814074		10,13	26.390,40
	VIVA RIO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814387		4.231,44	22.158,96
	VIVA RIO				
	DOC TED INTERNET	1000147		3,35	22.155,61
	DOC INTERNET				
	DOC TED INTERNET	9003478		3,25	22.152,36
	DOC INTERNET				
	DOC TED INTERNET	9361275		3,25	22.149,11
	DOC INTERNET				
	CONTA DE LUZ	5458859		23.288,97	1,00
	INTERNET - LIGHTING				
06/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	1311	61.276,32		61.276,32
	TRANSF. CC PARA CC PJ	912254		81.276,32	1,00
	VIVA RIO				
09/11/2015	TRANSF. ENTRE AGENCIAS	1026856	899.109,15		999.109,15
	C PROPRIETARIO FAVORECIDO				
	TRANSF. INVA. TITULARIDADE*	814		844.408,57	154.700,59
	TED DIF. TITULO C/H BANK	1091573		105.802,68	48.897,91
	DEST. LOTUS COMERCIO				
	TED DIF. TITULO C/H BANK	1084206		1.974,06	46.923,85
	DEST. LOTUS COMERCIO				
	TED DIF. TITULO C/H BANK	1400110		3.386,32	43.537,53
	DEST. FENIX DIST. DE MAT. HO				
	TED DIF. TITULO C/H BANK	1400412		43.342,54	899,32
	DEST. FENIX DIST. DE MAT. HO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814390		536,32	343,00
	VIVA RIO				
	DOC TED INTERNET	1081076		3,25	340,75
	TED INTERNET				
	DOC TED INTERNET	1081288		3,25	16,50
	TED INTERNET				
	DOC TED INTERNET	1400010		3,25	13,25
	TED INTERNET				
	DOC TED INTERNET	1400012		3,25	10,00
	TED INTERNET				
10/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	78.522,97		78.522,97
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814390		78.368,22	154,75
	VIVA RIO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814485		152,75	89,00
	VIVA RIO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814387		300,00	1,00
	VIVA RIO				
12/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	12.867,05		12.867,05
	TRANSF. CC PARA CC PJ	914359		4.237,44	8.629,61
	VIVA RIO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	984113		4.371,19	4.258,42
	VIVA RIO				
	TRANSF. CC PARA CC PJ	814217		223,35	1,00
	VIVA RIO				
13/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	184.467,35		184.467,35
	PAISFOR DOC. SCL	81413		5.263,34	179.204,01
	DEF. IDENT. OP. INT. PJ				
	PARCO PAPELARIA LTDA	1000800		782,98	178.421,03
	DEF. IDENT. OP. INT. PJ				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

	RODODCON CONSTRUÇÕES	7000814		-2.930,27	165.305,30
	RODOVIARIAS				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	814113		-152.106,00	3.284,49
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CAE TEL PAPELARIA LTDA EPP	129680		-200,00	3.084,40
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	WIM DENTAL LTDA ME	1400320		-188,00	2.916,49
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	AGF SEGURANCA CONTRA INCEN	3485000		-247,65	2.668,84
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814203		-612,63	2.056,31
	CONTA DE TELEFONE				
	INTERNET -O- FIXO	5960000		-619,33	1.137,08
	CONTA DE TELEFONE				
	INTERNET -O- FIXO	5960000		-1.100,70	36,38
	CONTA DE TELEFONE				
	INTERNET -O- FIXO	5960000		-35,38	1,00
16/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	362,71		883,71
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR	78		-23,80	839,91
	TRANSF FDS DOC E H BANK				
	DEST. Durval de oliveira Neto	4740341		-106,09	733,82
	TARIFA BANCARIA				
	Cesta Empresarial2	31115		-52,70	681,12
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814751		-410,60	276,32
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814653		-281,07	9,25
	DOC TED INTERNET				
	DOC INTERNET	4748341		-8,25	1,00
18/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	506.912,71		509.913,71
	DEP. IDENT. DRUG INT PJ				
	RODODCON CONSTRUÇÕES	7000814		-3.132,85	509.780,86
	RODOVIARIAS				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	814118		-508.776,89	1,00
19/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	173.667,14		173.668,14
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	PORTO SEGURO	78		-8.112,81	165.755,33
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814392		-10.301,92	155.453,41
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814434		-55.473,66	99.079,75
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814604		-7.504,42	92.475,33
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814668		-17.380,49	74.594,84
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814636		-74.593,84	1,00
23/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	4.988,25		4.989,25
	TRANSF FDS DOC E H BANK				
	DEST. Casa Viarei de Cambes It	7012554		-80,00	4.809,25
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	IMPACTO COMERCIO DE EQUIPA	3262062		-4.900,00	9,25
	DOC TED INTERNET				
	DOC INTERNET	7012554		-8,25	1,00
24/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	234.497,52		234.498,52
	TRANSF FDS DOC E H BANK				
	DEST. KSI ROLAMENTOS	7632703		-409,74	234.088,78
	TRANSF FDS DOC E H BANK				
	DEST. Papelaria alfa 81	7641370		-30,05	234.058,73
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814018		-445,42	233.612,71
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814754		-293.598,21	17,50
	DOC TED INTERNET				
	DOC INTERNET	7622703		-8,25	9,25
	DOC TED INTERNET				
	DOC INTERNET	7641370		-8,25	1,00
25/11/2015	DOC DEVOLVIDO	7641370	30,65		31,66
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	36.593,08		36.624,73
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814222	16.976,18		53.500,91
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR	80		-140,30	53.360,61
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814155		-14.787,77	38.562,84
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814209		-7.866,83	30.926,01
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814346		-2.602,80	28.323,21
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814810		-26.922,21	1,00
26/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	10.738,35		10.739,35
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR	81		-8.200,70	4.538,65
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814114		-579,51	3.959,34
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814256		-198,00	3.761,34
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814611		-2.138,28	1.623,05
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814751		-1.622,05	1,00

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

27/11/2015	BAIXA AUTOMÁT POUANCA*	4212	10.389,65		10.370,66
	TRANSF CC PARA CC PJ	814387	679,81		10.849,86
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	1426743		-10.946,88	1,00
	DANIELLE PEREIRA LIBORIO		889,81		870,81
30/11/2015	BAIXA AUTOMÁT POUANCA*	4212			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814140		-125,00	745,61
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814498		-556,22	209,39
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814615		-205,38	1,00
	VIVA RIO				
Total			2.664.680,22	-2.896.551,96	1,00

Os dados acima têm como base 02/12/2015 ao 13/104 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	SALDO ANTERIOR				-868,61
	BAIXA AUTOMÁT POUANCA*	4212	889,81		1,00
01/12/2015	TRANSF CC PARA CC PJ	813943	2.635.718,62		2.635.719,62
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814567		-60.036,99	2.575.682,63
	VIVA RIO				
Total			2.636.608,23	-60.036,99	2.575.682,63



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015



Extrato Mensal / Por Período:
VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.858.049/0002-82
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEONARDO
Data da operação: 02/11/2015 - 14h26

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0003188-7	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003188-7 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				1.158.947,42
08/11/2015	TRANSF. ENTRE CONTAS	204		-1.158.947,42	0,00
Total			0,00	-1.158.947,42	0,00

Os dados acima têm como base o dia 02/11/2015 às 14h26 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

VIVA RIO		GT UPA PENHA / VIVA RIO		PÁGINA: 0017 - V.11.82.39.7					
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2		Emissão: 14/12/2015 3:57:41 PM					
00.343.941/0001-28				Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1					
FOLHA ANALITICA									
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	38	253,09	38.615,17	0003	INSS	48	110,92	3.533,98
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,52	78,09	0004	IRRF	35	136,02	5.531,50
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,90	136,65	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	22,11
0041	FERIAS NO MES	2	2,09	314,90	0030	IRRF FERIAS	2	5,15	105,79
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	11,77	509,63	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	897,39
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,52	195,22	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,78	6,99
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	73,73	0098	INSS FERIAS	2	1,90	45,22
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	17,53	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	11	0,00	862,02
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	2,09	104,97	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	2,06	50,98
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	2,51	169,87	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	1,55	234,26
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	1.934,68	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	8,55	1.105,63
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	121,25	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	2	0,00	0,84
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	10	0,00	3.449,21	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	16,79
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	10	0,00	688,78	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	10	0,00	538,69
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.335,00	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	9,79
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	3	0,00	254,09					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	1	0,35	0,85					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,32					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,16	23,42					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,83					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	2,35					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	1,04	379,23 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,41	1,94 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	1,04	126,41 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,41	16,08 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	48	110,92	3.533,98 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	1,90	45,22 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	22,11 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	2,06	50,98 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,36	140,76 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	0,52	80,44 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	9	0,00	968,80 B					
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	27	0,00	2.288,34 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	10	0,00	1.213,16 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	39	0,00	660,06 B					

Proventos	49.742,73	Descontos	12.961,98	Líquido	36.780,75				
FGTS Dep.	3.922,36	INSS Segurado	3.601,31	Base Sal. Fam.	9.199,56				
FGTS 13° Dep.	16,08	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	44.550,97				
FGTS Dep. (SEFIP)	3.869,76	Base INSS	49.032,57	Base IRRF 13°	201,05				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	16,08	Base INSS 13°	201,05	Base IRRF Périas	1.482,71				
FGTS Rescisão (SEFIP)	1,93	Base INSS Ac. Teto	118,62	BASE PIS	228.122,59				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	16,08	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	2.281,26				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00						
Base FGTS	49.032,57	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13°	201,05	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	48.374,57	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	201,05	Base INSS Ñ Exp. Risco	49.032,57						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	201,05						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	48.350,34	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	24,23								
Base FGTS 13° Demitidos	201,05								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	24,23								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	201,05								

Ativos	36	Demitidos	1	Lic. Maternidade	0				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0				
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Funcs	49	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	10				
Apos. Invalidez	0								

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0018 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:57:41 PM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	38	253,09	38.615,17	0003	INSS	48	110,92	3.533,98
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,52	78,09	0004	IRRF	35	136,02	5.531,50
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,90	136,65	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	22,11
0041	FERIAS NO MES	2	2,09	314,90	0030	IRRF FERIAS	2	5,15	105,79
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	11,77	509,63	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	897,39
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,52	195,22	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,78	6,99
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	73,73	0098	INSS FERIAS	2	1,90	45,22
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	17,53	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	11	0,00	862,02
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	2,09	104,97	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	2,06	50,98
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	2,51	169,87	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	1,55	234,26
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	1.934,68	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	8,55	1.105,63
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	121,25	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	2	0,00	0,84
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	10	0,00	3.449,21	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	16,79
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	10	0,00	688,78	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	10	0,00	538,69
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.335,00	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	9,79
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	3	0,00	254,09					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	1	0,35	0,85					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,32					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,16	23,42					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,83					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	2,35					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 E					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	1,04	379,23 E					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 E					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,41	1,94 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	1,04	126,41 E					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,41	16,08 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	48	110,92	3.533,98 E					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	1,90	45,22 E					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	22,11 E					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	2,06	50,98 E					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,36	140,76 E					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	0,52	80,44 E					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	9	0,00	968,80 E					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	27	0,00	2.288,34 E					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	10	0,00	1.213,16 E					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	39	0,00	660,06 E					
Proventos		49.742,73	Descontos		12.961,98	Líquido		36.780,75	
FGTS Dep.		3.922,36	Base Sal. Fam.			Base IRRF		9.199,56	
FGTS 13° Dep.		16,08	Base IRRF 13°			Base IRRF Férias		44.550,97	
FGTS Dep. (SEFIP)		3.869,76	Base INSS		3.601,31	BASE PIS		201,05	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		16,08	Estorno INSS		0,00			1.482,71	
FGTS Rescisão (SEFIP)		1,93	Base INSS 13°		201,05			228.122,59	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		16,08	Base INSS Ac. Teto		118,62				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS		49.032,57	Base INSS 13° 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13°		201,05	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		48.374,57	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)		201,05	Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS N° Exp. Risco		49.032,57				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 13° N° Exp. Risco		201,05				
Base FGTS Ativos		48.350,34	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS 13° Ativos		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS Demitidos		24,23							
Base FGTS 13° Demitidos		201,05							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		24,23							
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		201,05							
Ativos		36	Demitidos		1	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		2	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencdo		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		49	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		10	
Apos. Invalidez		0							

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0019 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:57:41 PM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		-- 13o --		- PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X				X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X					
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X				X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	96	0	X	X	X								
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X					
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X		
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0								X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	0	0								X			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0	X	X				X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO	E 181	0											
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0	X	X									
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E 331	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0											
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		---- 13o-----		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X										
0004	IRRF	4	83											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X										
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81											
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	0	0											
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0											
0792	DESC VT RECARGA (NAO UTILIZA	0	0											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0											
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO	E 181	0											
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0											
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E 331	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REFEICAO - 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
- SF - Salário família
- ADIC - Adicional de férias

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

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

=====

VIVA RIO	FOLHA ANALITICA	Página: 0020 - V.11.82.39.7
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO	VIVA RIO	Emissão: 14/12/2015 3:57:41 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

=====

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10065995

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

8.3.2 – Unidade

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA		Página: 0075 - V.11.82.39.7		
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			UPA - Penha / VIVA RIO		Emissão: 14/12/2015 3:37:59 PM		
00.343.941/0001-28			Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065561 - Seção: 1		
TOTAIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	208	5.585,04	476.222,90	0003	INSS	47.435,19
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	58,00	3.823,02	0004	IRRF	65.280,70
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	85,43	0006	VALE TRANSPORTE	4.756,10
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	38,00	3.618,97	0011	INSS 130. SALARIO	685,92
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	236,33	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	105,04
0041	FERIAS NO MES	12	275,00	31.981,25	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	648,61
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	10	55,00	5.701,35	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	240,94
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	26,00	5.315,91	0030	IRRF FERIAS	3.418,38
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	1.607,38	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIEO	42.133,91
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	92,20	0049	IRRF 130. SALARIO	185,43
0076	1/3 FERIAS NO MES	12	275,00	10.660,41	0098	INSS FERIAS	4.222,70
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	10	55,00	1.900,45	0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	14.207,30
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	3	0,00	1.243,45	0163	ATRASO	5.233,67
0094	GRATIFICACAO	52	0,00	54.225,61	0182	FALTAS (EM HORAS)	16.917,80
0097	INSALUBRIDADE	210	0,00	32.927,48	0196	INSS FERIAS PROX MES	468,47
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1.127,10
0116	DIP. SALARIAL RESCISAO	3	0,00	1.052,86	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	14.870,04
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	0,00	179,73	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	47,60
0215	ATESTADO MEDICO	9	46,87	7.622,75	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	236,33
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	165	7.239,32	43.599,66	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	240,71
0410	AUXILIO CRECHE	8	0,00	763,20	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA)	38,00
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	1,76			
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	1	0,00	270,88			
0454	SALDO DE SALARIO	3	56,00	5.911,90			
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.556,29			
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	11	669,00	5.922,08			
0477	DIP ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	246,17			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.541,49			
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	1.005,00			
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO V3	1	0,00	355,04			
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	440,57			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	21	41,71	13.945,20			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	10	16,50	6.720,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	16	32,00	14.540,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	11	14,00	7.632,00			
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIME	1	0,00	391,79			
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	304,69			
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	3,00	12.000,00			
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	3	5,00	7.680,00			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	290,76			
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	1.021,04			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	182,11			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	14	0,00	5.205,34 E			
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	79	0,00	7.227,32 E			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	10	29,53	4.089,14 E			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	14	0,00	53.987,80 E			
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	2	16,00	351,21 E			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	10	29,53	1.363,04 E			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	3	24,00	547,99 E			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	208	1.909,90	47.435,19 E			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	12	126,00	4.222,70 E			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	28,00	685,92 E			
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	72,00	468,47 E			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	8	64,00	196,89 E			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	8	64,00	196,89 E			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	79	0,00	7.227,32 E			
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	1	30,00	1.050,37 E			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	16,00	4.822,12 E			
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 E			
9850	VALE REFBICAO - TOTAL	1	0,00	91,08 E			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	217	0,00	9.632,96 E			
Proventos		769.395,69	Descontos		222.499,94	Líquido	546.895,75
FGTS Dep.		58.651,44	INSS Segurado		52.538,94	Base Sal. Fam.	239.611,29
FGTS 13° Dep.		547,99	Estorno INSS		22.151,47	Base IRRF	635.411,38
FGTS Dep. (SEFIP)		58.610,41	Base INSS		732.106,62	Base IRRF 13°	6.850,12
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		547,99	Base INSS 13°		6.850,12	Base IRRF Férias	54.514,71
FGTS Rescisão (SEFIP)		351,21	Base INSS Ac. Teto		157.653,25	BASE PIS	483.991,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		547,99	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS	4.839,95
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00		
Base FGTS		733.156,99	Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13°		6.850,12	Base INSS 13° 20 Anos		0,00		
Base FGTS Afast.		1.050,37	Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		732.644,02	Base INSS 13° 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)		6.850,12	Base INSS Ñ Exp. Risco		732.106,62		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		6.850,12		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.		0,00		
Base FGTS Ativos		728.253,73	Base INSS Pro-Labore		0,00		
Base FGTS 13° Ativos		0,00					
Base FGTS Demitidos		4.390,29					
Base FGTS 13° Demitidos		6.850,12					
Base FGTS Resc. (SEFIP)		4.390,29					
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		6.850,12					
						Base IRRF PLR	0,00
Ativos		200	Demitidos		3	Lic. Maternidade	1
Serv. Militar		0	Af. Previdência		5	Aviso Prévio	0
Férias		10	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto	0
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0
Funcs		222	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.	3
Apos. Invalidez		0					

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0076 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:37:59 PM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	208	5.585,04	476.222,90	0003	INSS	208	1.909,90	47.435,19
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	58,00	3.823,02	0004	IRRF	96	1.646,74	65.280,70
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	85,43	0006	VALE TRANSPORTE	79	464,40	4.756,10
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	38,00	3.618,97	0011	INSS 130. SALARIO	3	28,00	685,92
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	236,33	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	105,04
0041	FERIAS NO MES	12	275,00	31.981,25	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	47,00	648,61
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	10	55,00	5.701,35	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	5	0,00	240,94
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	26,00	5.315,91	0030	IRRF FERIAS	9	182,50	3.418,38
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	1.607,38	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	12	0,00	42.133,91
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	92,20	0049	IRRF 130. SALARIO	1	15,00	185,43
0076	1/3 FERIAS NO MES	12	275,00	10.660,41	0098	INSS FERIAS	12	126,00	4.222,70
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	10	55,00	1.900,45	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	6	0,00	14.207,30
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	1.243,45	0163	ATRASSO	42	128,06	5.233,67
0094	GRATIFICACAO	52	0,00	54.225,61	0182	FALTAS (EM HORAS)	22	446,92	16.917,80
0097	INSALUBRIDADE	210	0,00	32.927,48	0196	INSS FERIAS PROX MES	9	72,00	468,47
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.127,10
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	3	0,00	1.052,86	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	35	279,60	14.870,04
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	0,00	179,73	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	47,60
0215	ATESTADO MEDICO	9	46,87	7.622,75	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	236,33
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	165	7.239,32	43.599,66	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	240,71
0410	AUXILIO CRECHE	8	0,00	763,20	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	38,00
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	1,76					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	270,88					
0454	SALDO DE SALARIO	3	56,00	5.911,90					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.556,29					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	11	669,00	5.922,08					
0477	DIF ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	246,17					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.541,49					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	1.005,00					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO V3	1	0,00	355,04					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	440,57					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	21	41,71	13.945,20					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	10	16,50	6.720,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	16	32,00	14.540,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	11	14,00	7.632,00					
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIME	1	0,00	391,79					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	304,69					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	3,00	12.000,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	3	5,00	7.680,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	290,76					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	1.021,04					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	182,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	14	0,00	5.205,34 E					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	79	0,00	7.227,32 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	10	29,53	4.089,14 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	14	0,00	53.987,80 E					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	2	16,00	351,21 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	10	29,53	1.363,04 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	3	24,00	547,99 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	208	1.909,90	47.435,19 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	12	126,00	4.222,70 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	28,00	685,92 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	72,00	468,47 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	8	64,00	196,89 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	8	64,00	196,89 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	79	0,00	7.227,32 B					
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	1	30,00	1.050,37 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	16,00	4.822,12 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	91,08 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	217	0,00	9.632,96 B					

Proventos	769.395,69	Descontos	222.499,94	Líquido	546.895,75
FGTS Dep.	58.651,44			Base Sal. Fam.	239.611,25
FGTS 13° Dep.	547,99			Base IRRF	635.411,38
FGTS Dep. (SEFIP)	58.610,41			Base IRRF 13°	6.850,12
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	547,99			Base IRRF Férias	54.514,70
FGTS Rescisão (SEFIP)	351,21	INSS Segurado	52.538,94	BASE PIS	483.991,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	547,99	Estorno INSS	22.151,47		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	732.106,62		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	6.850,12		
Base FGTS	733.156,99	Base INSS Ac. Teto	157.653,25		
Base FGTS 13°	6.850,12	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	1.050,37	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	732.644,02	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	6.850,12	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	728.253,73	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS N Exp. Risco	732.106,62		
Base FGTS Demitidos	4.390,29	Base INSS 13° N Exp. Risco	6.850,12		
Base FGTS 13° Demitidos	6.850,12	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	4.390,29	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	6.850,12				
Ativos	200	Demitidos	3	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	5	Aviso Prévio	0
Férias	10	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	222	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

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

RIO DE JANEIRO

POLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0077 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:37:59 PM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA						- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X					
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0020	ARREDONDAMENTO	20	0											
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6								X			
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X			X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70									X	X	
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X					
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X			X	X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	96	0	X	X	X			X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0						X					
0426	ESTORNO INSS	92	81											
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X			X					
0477	DIF ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X			X					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO V3	0	0	X	X	X			X					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	0	0	X	X	X			X					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIME	0	0	X	X	X			X					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X		
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0							X	X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X	X			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		X	X				X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO	E 181	0							X				
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0		X	X								
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0											
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	E 315	0		X									
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA						-FERIAS-		---- 13o ----		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X										
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X										
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	0											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81											
0163	ATRASO	10	0		X	X	X		X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X		X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0											
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0											
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		X	X				X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO	E 181	0							X				
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0		X	X								
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											

g.



VIVA RIO	FOLHA ANALITICA	Página: 0078 - V.11.82.39.7
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO	VIVA RIO	Emissão: 14/12/2015 3:37:59 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	E 315	0
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78

LEGENDA:

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0079 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:37:59 PM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10065561

g.



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		Novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	1.063.452,42
01.01	SALARIO	792.689,32
01.01.01	FOLHA NORMAL	533.714,86
01.01.02	13º SALÁRIO	216.840,55
01.01.03	FÉRIAS	42.133,91
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	6.364,80
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.364,80
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	198.823,73
01.03.01	FGTS	57.366,88
01.03.02	IRRF	68.985,87
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	51.909,46
01.03.04	RESCISÕES	13.183,44
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.378,08
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	65.574,57
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	65.574,57
2	MATERIAL DE CONSUMO	410.849,78
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.618,47
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.618,47
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	401.795,83
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	312.911,53
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	88.884,30
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	7.435,48
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	7.435,48
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	447.507,91
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	204,84
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	204,84
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	18.487,33
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	18.487,33
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	69.261,32
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	69.261,32
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	24.792,64
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.200,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	16.515,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	7.077,64
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	62.447,79
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	62.447,79
03.09	LIMPEZA	92.319,07



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	86.255,95
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	6.063,12
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.13	INTERNET	1.100,70
03.13.01	INTERNET	1.100,70
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.131,13
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.131,13
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	21.866,19
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	21.866,19
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	8.112,81
03.18.01	SEGUROS	8.112,81
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	116.050,60
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	116.050,60
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	31.733,49
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31.733,49



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

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	23.218,18
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	22.263,57
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	22.263,57
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	954,61
05.04.01	TELEFONIA FIXA	954,61
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	752,25
06.01	TARIFAS	752,25
06.01.01	TARIFAS	752,25
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	84.644,27
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	84.644,27
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	84.644,27
07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		2.030.424,81



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		Novembro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Novembro/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/11/2015 a 30/11/2015			
DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
A1 - Saldo em Conta Corrente		1,00	
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras		2.805.982,73	
A3 - TOTAL		2.805.983,73	
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			2.805.983,73



UNIDADE GERENCIADA: EPA/FENHA		novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		-1.993.902,85
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Outras Receitas		
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.886.570,06
Despesas CUSTEIO		
Benefícios		6.364,80
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		36.626,80
Outras Despesas de Pessoal		65.574,57
Materiais de Consumo (4)		312.868,46
Serviços de Terceiros (5)		337.460,02
Serviços Públicos (6)		23.218,18
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		93.750,00
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.979.341,39
Despesas INVESTIMENTO		
Móveis e Utensílios		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.979.341,39
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		-2.086.674,18



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										novembro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO					AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS						
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RU	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtda	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Sector de Destino
NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS											
				Total	0				0,00		

(1) Veículo/Ampliação/Modificação/Equipamentos Médicos/Hospitalares/Equip. Ortopédicos/Equip. Informáticos/Equip. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas à SES/RU para incorporação ao seu patrimônio.

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA				novembro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		Outros investimentos			
Data Aquisição	Código de Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtda	Valor Unitário (R\$)
NÃO HOUVE INVESTIMENTO					
				Total	0 R\$

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

g



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

OS RESPONSÁVEL VIVARIO	UNIDADE GERENCIADA: UPA PERUA										novembro/2015	
	CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS										Valor do Contrato (R\$) (*)	
	Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Data Início	Data Término	Modalidade	Valor do Contrato (R\$) (*)	Valor do Contrato (R\$) (*)	Complemento		
Locação de Impressoras e Multifuncionais	VÁLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	3.060,00	3.060,00	Agosto e Setembro de 2015			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.609/0001-25	Posto	01/04/2015	31/03/2016	485,00	970,00	970,00	Agosto e Setembro de 2015			
Limpeza	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	H/H	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66	104.604,44	104.604,44	Julho e Agosto de 2015			
Vigilância	SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	07.958.568/0001-69	H/H	01/04/2015	31/03/2016	40.859,82	0,00	0,00	Setembro de 2015			
Lavanderia	LAVAMAR EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	1.205,25	1.205,25	Abri de 2015		
Sistema UPA ZHH	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	10.000,00	10.000,00			
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S	58.921.792/0001-17	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	10.475,00	10.475,00	Agosto e Setembro de 2015		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA	30.090.572/0001-03	Container	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	6.824,00	6.824,00	Agosto e Setembro de 2015			
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	6.000,00	6.000,00	Agosto e Setembro de 2015		
Alimentação de Mão-X	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	116.050,60	116.050,60	Agosto e Setembro de 2015			
Manutenção de Computadores	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.609/0001-25	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	5.046,62	10.093,24	10.093,24	Agosto e Setembro de 2015			
Locação de Ambulância	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	29.500,00	29.500,00	Julho, Agosto e Setembro de 2015		
Laboratório Analises Clínicas	BIOMESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-90	Exame	01/04/2015	31/03/2016	40.842,00	73.800,02	73.800,02	Setembro de 2015			
Exames Laboratoriais	BIOMESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	03.184.230/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00	66.540,00	66.540,00	Julho, Agosto e Setembro de 2015		
Logística de Materiais	SPAPAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	09.570.792/0001-36	.....	01/04/2015	31/03/2016	802,00	1.924,92	1.924,92	Julho, Agosto e Setembro de 2015		
Locação de TV	SECAN LOGISTICS LTDA ME	13.443.519/0001-81	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	1.200,00	1.200,00	Agosto e Setembro de 2015			
Transporte	ACORRANG PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	0,00	0,00	Agosto e Setembro de 2015		
Leitores	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2015	31/03/2016	345,03	247,65	247,65	Agosto e Setembro de 2015		
Intenções Didáticas	Z.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/09/2014	30/11/2015	5.536,00	11.072,00	11.072,00	Julho, Agosto e Setembro de 2015		
Armazenamento	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	12.117.414/0062-65	.....	01/10/2013	27/09/2016	1.000,00	2.538,00	2.538,00	Julho, Agosto e Setembro de 2015		
Exames Clínicos Ocupacionais	DE/PHI CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	01.686.892/0001-19	.....	01/07/2015	29/02/2016	9.833,33	9.833,33	9.833,33			
Central de Esterilização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	08.117.174/0003-96	.....	01/09/2015	TOTAL	326.933,77	629.585,12	629.585,12			

(*) Valor planilha de valores e planilhas, todos os contratos, ativos ou não, independentemente do mês de contratação.
 (**) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo de seleção, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por esta Organização Social.
 (†) Na coluna mensal é estimado pelo valor mensal e por volume adquirido o valor que representa o valor pago ao mês.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

RESPONSÁVEL: VIVARIO							Novembro/2015
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA							
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561							
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							
Empresa	Especialidade	Cod. Abr. Ocupação	Nivel de profissionais	Forma de contratação	Unidade de medida associada a quantidade (ex: horas, parâmetros, laudos, etc)	Carga horaria semanal associada com a função no prestatador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
Total R\$							

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA COSS RESPONSÁVEL: VIVÁRIO RUC: COLETORES DA UNIDADE											Período: 11/2015	
Descrição (atividade)	Função	Cod. Função	Forma de contratação (F)	Emprego (E)	Salário Base (SB)	Encargos (E%) (1)	Equivalência (E%) (2)	AVANÇO TOTAL POR PROFISSIONAL (R\$) (3)	AVANÇO TOTAL POR PROFISSIONAL (R\$) (4)	AVANÇO TOTAL POR PROFISSIONAL (R\$) (5)		
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	CLT	40	1617,85	717,19	45,73	2.380,77	2.380,77	2.380,77		
Assistente Social	Assistente Social	251605	CLT	24	2699,52	1.196,70	0,00	3.896,22	3.896,22	3.896,22		
Assistente Social	Assistente Social	251605	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96		
Assistente Social	Assistente Social	251605	CLT	24	2888,49	1.280,47	97,59	4.266,55	4.266,55	4.266,55		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	CLT	36	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	1.516,00		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	CLT	36	1050,37	465,63	45,78	1.561,78	1.561,78	1.561,78		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	CLT	36	1050,37	465,63	79,78	1.595,78	1.595,78	1.595,78		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	CLT	36	1050,37	465,63	125,78	1.641,78	1.641,78	1.641,78		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	CLT	36	1050,37	465,63	154,58	1.670,58	1.670,58	1.670,58		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	CLT	40	1253,97	555,88	33,56	1.843,41	1.843,41	1.843,41		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	CLT	40	1253,97	555,88	159,96	1.969,81	1.969,81	1.969,81		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar Administrativo	411005	CLT	40	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	1.516,00		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	CLT	44	1050,37	465,63	25,38	1.541,38	1.541,38	1.541,38		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	CLT	44	1050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	1.575,38		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	CLT	44	1050,37	465,63	79,78	1.595,78	1.595,78	1.595,78		
Auxiliar de Saude Bucal	Auxiliar de Saude Bucal	411005	CLT	36	1063,48	471,44	44,36	1.579,28	1.579,28	1.579,28		
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	CLT	40	1575,54	698,44	395,00	2.669,98	2.669,98	2.669,98		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	CLT	40	4814,15	2.134,11	0,00	6.948,26	6.948,26	6.948,26		
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	CLT	40	5215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	7.528,04		
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96		
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	CLT	40	3725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	5.377,16		
Maquero	Maquero	515110	CLT	40	1253,97	555,88	67,56	1.877,41	1.877,41	1.877,41		
Maquero	Maquero	515110	CLT	40	1253,97	555,88	148,96	1.958,81	1.958,81	1.958,81		
Maquero	Maquero	515110	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	1.516,00		
Maquero	Maquero	515110	CLT	44	1050,37	465,63	48,58	1.564,58	1.564,58	1.564,58		
Maquero	Maquero	515110	CLT	44	1050,37	465,63	159,58	1.675,58	1.675,58	1.675,58		
Medico(A)	Medico(A)	225125	CLT	12	3282,00	1.454,91	0,00	4.736,91	4.736,91	4.736,91		
Medico(A)	Medico(A)	225125	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44	4.737,44		
Medico(A)	Medico(A)	225125	CLT	12	3282,77	1.455,25	0,00	4.738,02	4.738,02	4.738,02		



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Médico(A)	Médico(A)	225125	11	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	104.223,94
Médico(A)	Médico(A)	225125	1	CLT	32	9408,01	4.170,57	0,00	13.578,58	13.578,58
Médico(A)	Médico(A)	225125	4	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	56.849,39
Médico(A)	Médico(A)	225125	1	CLT	44	15338,20	6.799,42	0,00	22.137,62	22.137,62
Médico(A)	Médico(A)	225125	5	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	94.749,04
Médico(A)	Médico(A)	225125	1	CLT	52	15533,66	6.886,07	91,08	22.510,81	22.510,81
Médico(A)	Médico(A)	225125	1	CLT	54	16411,99	7.275,44	0,00	23.687,43	23.687,43
Médico(A)	Médico(C)	225125	1	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Médico Clínico	Médico Clínico	225125	1	CLT	24	1127,10	499,64	38,00	1.664,74	1.664,74
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	87.844,15
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	54	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.627,11	11.389,79
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	7	CLT	24	1127,10	499,64	0,37	1.630,11	6.520,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1127,10	499,64	3,37	1.634,11	1.634,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	7,37	1.640,11	1.640,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	13,37	1.661,11	1.661,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	34,37	1.725,11	1.725,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	98,37	2.088,34	2.088,34
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	1444,38	640,29	3,67	2.084,67	2.084,67
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	1444,38	640,29	0,00	4.151,46	4.151,46
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322215	1	CLT	40	2876,37	1.275,09	0,00	2.867,09	2.867,09
Técnico de Suporte Trabalho	Técnico de Suporte Trabalho III	317110	1	CLT	40	1969,42	879,04	24,63	2.951,17	20.658,21
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.971,29	2.971,29
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2044,74	906,43	20,12	1.626,74	4.880,23
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	3	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.701,91	3.403,83
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	2	CLT	24	1127,10	499,64	75,17	1.844,71	1.844,71
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	217,97	2.575,08,56	889.905,25
Total						176.753,52	78.354,84	2.400,20	257.508,56	

(1) Utilizar planilhas contendo a listagem de profissionais contratados;
 (2) Utilizar planilhas contendo a listagem de profissionais contratados com a descrição da função;
 (3) Utilizar planilhas contendo a listagem de profissionais contratados com a descrição da função e o código de classificação dos profissionais;
 (4) Registrar os valores de salários, honorários, benefícios, etc., em planilhas contendo a descrição da função e o código de classificação dos profissionais;
 (5) Utilizar planilhas contendo a listagem de profissionais contratados com a descrição da função e o código de classificação dos profissionais.

g



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cód. Fun. Ocupado	QDTZ	Forma de contratação	Carga horária semanal (h)	Salário base (R\$)	Práticas (R\$)	Benefícios (R\$)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (COTE ASSALTOREL)
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	290,56	128,81	53,74	473,11	473,11
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	3.733,49	1.655,06	396,00	5.784,55	5.784,55
Analista de Suporte	Analista de Suporte	212420	1	CLT	40	2.800,00	1.241,24	396,00	4.437,24	4.437,24
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1.017,08	450,87	53,74	1.521,69	1.521,69
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	718,40	318,47	20,51	1.057,38	1.057,38
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	243,51	107,95	20,51	371,97	371,97
Assessor	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	579,68	256,97	20,51	857,16	857,16
Assistente	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47	56,78	442,50	442,50
Assistente	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	352,94	156,46	61,47	570,87	570,87
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	1.618,70	717,57	616,23	2.952,50	2.952,50
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	295,80	20,51	983,58	983,58
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,11	364,88	20,51	1.208,50	1.208,50
Coordenador	Coordenador	142105	1	CLT	40	613,54	271,98	20,51	906,03	906,03
Coordenador	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1.407,78	624,07	53,74	2.085,59	2.085,59
Coordenador	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	20,51	768,14	768,14
Coordenador	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2.325,08	1.030,71	0,00	3.355,79	3.355,79
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2.533,58	1.123,14	20,51	3.677,23	3.677,23



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Encarregado de	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	642,19	284,68	0,00	926,87	926,87
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	223505	1	CLT	40	674,63	299,06	53,74	1.027,43	1.027,43
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	716,30	317,54	20,51	1.054,35	1.054,35
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	686,14	304,17	20,51	1.010,82	1.010,82
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	699,37	309,59	20,51	1.028,47	1.028,47
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	462,32	204,95	20,51	687,78	687,78
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informação	142105	1	CLT	40	752,26	333,48	20,51	1.106,25	1.106,25
Gerente de Serviços	Gerente Geral de Educação e	131115	1	CLT	40	739,00	327,60	20,51	1.087,11	1.087,11
Gerente Geral Saúde e	Gerente Geral Saúde e	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	20,51	1.280,45	1.280,45
Assistencia Social	Assistencia Social									
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	550,40	243,99	20,51	814,90	814,90
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1.870,75	829,30	53,74	2.753,79	2.753,79
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	40	725,66	321,69	20,51	1.067,86	1.067,86
Medico(A)	Medico do Trabalho	225125	1	CLT	30	669,66	296,86	20,51	987,03	987,03
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	24,23	10,74	7,00	41,97	41,97
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	145,46	64,48	20,51	230,45	230,45
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	572,24	253,67	20,51	846,42	846,42
Superintendente Adm	Superintendente Adm Financeiro	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67
Supervisor	Supervisor	410105	1	CLT	40	4.282,37	1.898,37	700,66	6.881,40	6.881,40
Supervisor	Supervisor	410105	1	CLT	40	4.595,32	2.037,11	522,86	7.155,29	7.155,29
Supervisor	Supervisor	410105	1	CLT	40	4.782,37	2.120,02	396,00	7.298,39	7.298,39
Supervisor	Supervisor Técnico de Serviço Soci	410105	1	CLT	40	677,81	300,47	65,69	1.043,97	1.043,97
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1.018,22	451,38	20,51	1.490,11	1.490,11
	Total					47.463,93	11.859,48	289,61	72.485,01	72.485,01

21/11/2015

(*) Sem ônus para o município em relação ao profissional e aos insumos empregados.

(*) Especificação de: Salário Profissional/Remuneração paga pelo município, incluindo: (1) taxa de Contribuição Social em nome do profissional e (2) taxa de Contribuição Social em nome do município.

(*) No caso de contratação de um profissional, o valor informado é referente ao total de salários profissionais contratados no município em 2015, não incluindo valores de outros meses.

[Handwritten signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA/UFPA										
OS PESSOAL VIVO										
E PARTICULAR: SALARIO - RECONTRATADOS DA UNIDADE										
Categoria Profissional (A)	Função	Cod. de Ocupação	DTN	Mês de admissão (B)	Quantidade Funcion. (B)	Salário (R\$) (A)	Salário (R\$) (C)	Salário (R\$) (D)	Salário (R\$) (E)	Salário Total (R\$) (F)
Assistente de	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	808,93	358,60	0,00	1.167,53	1.167,53
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	24	842,48	373,47	0,00	1.215,95	2.431,90
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	24	1444,25	640,24	0,00	2.084,49	4.168,97
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	87,53	38,80	0,00	126,33	126,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	175,06	77,60	0,00	252,66	252,66
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	262,59	116,41	0,00	379,00	379,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	350,12	155,21	0,00	505,33	505,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	481,42	213,41	0,00	694,83	694,83
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	10	CLT	36	525,19	232,82	0,00	758,01	7.580,07
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	40	626,99	277,94	0,00	904,93	2.714,80
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	525,19	77,60	0,00	252,66	252,66
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	4	CLT	44	106,35	232,82	0,00	758,01	3.032,03
Auxiliar de Saude Bucal	Auxiliar de Saude Bucal	411005	1	CLT	36	131,30	47,14	0,00	153,49	153,49
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	2	CLT	40	120,35	53,35	0,00	173,70	173,70
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	361,06	160,06	0,00	521,12	521,12
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	962,83	426,82	0,00	1.389,65	1.389,65
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1203,54	533,53	0,00	1.737,07	1.737,07
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	27	CLT	24	1444,25	640,24	0,00	2.084,49	56.281,32
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	2407,08	1.067,06	0,00	3.474,14	3.474,14
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	2390,60	1.059,75	0,00	3.450,35	3.450,35
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	1323,89	586,88	0,00	1.910,77	1.910,77
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	4	CLT	24	1444,25	640,24	0,00	2.084,49	8.337,94
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	1862,80	825,78	0,00	2.688,58	2.688,58
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	104,50	46,32	0,00	150,82	150,82
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	626,99	277,94	0,00	904,93	904,93
Maquero	Maquero	515110	4	CLT	44	525,19	232,82	0,00	758,01	3.032,03
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	273,53	121,26	0,00	394,79	394,79
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	547,06	242,51	0,00	789,57	789,57

7



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	683,83	303,14	0,00	986,97	986,97
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	820,59	363,77	0,00	1.184,36	1.184,36
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	1094,12	485,02	0,00	1.579,14	1.579,14
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	1367,65	606,28	0,00	1.973,93	1.973,93
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	1641,00	727,46	0,00	2.368,46	2.368,46
Medico(A)	Medico(a)	225125	16	CLT	12	1641,19	727,54	0,00	2.368,73	37.899,67
Medico(A)	Medico(a)	225125	2	CLT	24	820,59	363,77	0,00	1.184,36	2.368,72
Medico(A)	Medico(a)	225125	2	CLT	24	1641,19	727,54	0,00	2.368,73	4.737,46
Medico(A)	Medico(a)	225125	2	CLT	24	1914,72	848,80	0,00	2.763,52	2.763,52
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	24	3282,38	1.455,08	0,00	4.737,46	28.424,75
Medico(A)	Medico(a)	225125	6	CLT	24	321,44	142,49	0,00	463,93	463,93
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	36	820,59	363,77	0,00	1.184,36	1.184,36
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	36	2051,48	909,42	0,00	2.960,90	2.960,90
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	36	4102,97	1.818,85	0,00	5.921,82	5.921,82
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	36	4923,56	2.182,61	0,00	7.106,17	7.106,17
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	36	3834,55	1.699,86	0,00	5.534,41	5.534,41
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	44	783,83	347,47	0,00	1.131,30	1.131,30
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	48	1641,19	727,54	0,00	2.368,73	2.368,73
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	48	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	48	4923,56	2.182,61	0,00	7.106,17	7.106,17
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	48	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	48	1786,37	791,90	0,00	2.578,27	2.578,27
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	52	4123,52	1.827,96	0,00	5.951,48	5.951,48
Medico(A)	Medico (C)	225125	1	CLT	54	820,59	363,77	0,00	1.184,36	1.184,36
Medico(A)	Medico Clinico	225125	1	CLT	24	140,99	62,46	0,00	203,35	406,59
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	234,81	104,09	0,00	338,90	677,50
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	281,77	124,91	0,00	406,68	813,37
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	281,78	124,91	0,00	406,69	813,37
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	328,74	145,73	0,00	474,47	1.423,41
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	375,70	166,55	0,00	542,25	542,25
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	422,86	187,37	0,00	610,03	1.220,05
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	469,63	208,19	0,00	677,82	677,82
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	516,59	229,00	0,00	745,59	745,59
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	55	CLT	24	563,55	249,82	0,00	813,37	44.735,44
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	144,44	64,03	0,00	208,47	208,47
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	722,19	320,15	0,00	1.042,34	1.042,34
Tecnico de	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	984,71	436,52	0,00	1.421,23	1.421,23
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	24	766,78	339,91	0,00	1.106,69	1.106,69
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	1022,37	453,22	0,00	1.475,59	1.475,59
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	249,82	249,82	0,00	813,37	4.880,23
Tecnico em Saude	Tecnico em Saude Bucal	324115	6	CLT	24	563,55	249,82	0,00	813,37	4.880,23
Total										
321.296,90										

(1) Anexo 1 - Descrição das Atividades e Categorias Profissionais

(2) CLT / P/P

(3) Para cada vaga, deverá ser apresentada uma lista de candidatos interessados em assumir a vaga, com o nome completo, endereço, telefone e e-mail.

(4) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(5) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(6) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(7) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(8) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(9) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(10) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(11) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(12) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(13) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(14) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(15) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(16) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(17) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(18) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(19) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(20) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(21) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(22) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(23) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.

(24) O processo de seleção será realizado em caráter de urgência, com o objetivo de garantir a continuidade dos serviços prestados pela VIVARIO.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Escala/Tempo	QTD	Forma de contratação (4)	Carga Horária Semanal (5)	Salário Base (R\$) (6)	Energia (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	PSI (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA	TOTAL X SAÚDE
Administrador	Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	222,71	98,73	0,00	0,00	321,44	321,44	321,44
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	1866,75	827,53	0,00	0,00	2.694,28	2.694,28	2.694,28
Analista de Suporte	Analista de Suporte	212420	1	CLT	40	1400,00	620,62	0,00	0,00	2.020,62	2.020,62	2.020,62
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	353,89	156,88	0,00	0,00	510,77	510,77	510,77
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	0,00	368,10	368,10	368,10
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	238,04	105,52	0,00	0,00	343,56	343,56	343,56
Assessor	Assessor Técnico Farmacêutico	241040	1	CLT	40	238,04	105,52	0,00	0,00	343,56	343,56	343,56
Assistente	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	89,08	39,49	0,00	0,00	128,57	128,57	128,57
Assistente	Assistente de Gerência	411010	1	CLT	40	167,70	74,34	0,00	0,00	242,04	242,04	242,04
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	269,64	119,93	0,00	0,00	389,57	389,57	389,57
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	339,63	147,90	0,00	0,00	487,53	487,53	487,53
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	352,47	156,25	0,00	0,00	508,72	508,72	508,72
Coordenador	Coordenador	142105	1	CLT	40	242,02	107,29	0,00	0,00	349,31	349,31	349,31
Coordenador	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	455,19	201,79	0,00	0,00	656,98	656,98	656,98
Coordenador	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	185,00	82,01	0,00	0,00	267,01	267,01	267,01
Coordenador	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	859,75	381,13	0,00	0,00	1.240,88	1.240,88	1.240,88
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	1.266,79	561,57	0,00	0,00	1.828,36	1.828,36	1.828,36
Encarregado de Enfermeiro CCIH	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	305,34	135,36	0,00	0,00	440,70	440,70	440,70
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	326,63	144,80	0,00	0,00	471,43	471,43	471,43
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	0,00	368,10	368,10	368,10
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	361,99	160,47	0,00	0,00	522,46	522,46	522,46
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	249,42	110,57	0,00	0,00	359,99	359,99	359,99
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	168,26	74,59	0,00	0,00	242,85	242,85	242,85
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informação	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	0,00	368,10	368,10	368,10
Gerente Administrativo	Gerente Geral de Educação e	#N/D	1	CLT	40	197,95	87,75	0,00	0,00	285,70	285,70	285,70
Gerente Administrativo	Gerente Geral de Educação e	142105	1	CLT	40	436,48	193,49	0,00	0,00	629,97	629,97	629,97
Gerente Administrativo	Gerente Geral de Educação e	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	0,00	368,10	368,10	368,10
Gerente Administrativo	Gerente de Tecnologia da Informação	142105	1	CLT	40	445,42	197,45	0,00	0,00	642,87	642,87	642,87
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	317,31	140,66	0,00	0,00	457,97	457,97	457,97
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	30	254,04	112,62	0,00	0,00	366,66	366,66	366,66
Medico(A)	Medico do Trabalho	142340	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	0,00	368,10	368,10	368,10
Ouvidor	Ouvidor	123105	1	CLT	40	260,93	115,67	0,00	0,00	376,60	376,60	376,60
Superintendente ADM	Superintendente Adm Financeiro Sên	410105	3	CLT	40	1641,19	727,54	0,00	0,00	2.368,73	2.368,73	2.368,73
Supervisor	Supervisor	410105	1	CLT	40	252,78	112,06	0,00	0,00	364,84	364,84	364,84
Supervisor	Supervisor Técnico de Serviço	131105	1	CLT	40	285,96	128,10	0,00	0,00	414,06	414,06	414,06
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	285,96	128,10	0,00	0,00	414,06	414,06	414,06
						Total	15.322,60	6.792,74	0,00	22.115,34	22.115,34	22.115,34

13/11/2015
 13) em caso de ausência em apresentação em única categoria profissional e sem o nome dele no edital;
 14) No caso de ausência de categoria/profissão/profissional, o nome do candidato será retirado da lista de inscritos. Não serão considerados para a avaliação os candidatos que não apresentarem documento comprobatório de inscrição em uma das categorias profissionais inscritas no edital.
 15) Não serão considerados para a avaliação os candidatos que não apresentarem documento comprobatório de inscrição em uma das categorias profissionais inscritas no edital.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

9



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Nome Completo	CPF	Id. do Conselho Profissional (a)	Recebo do	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBQ	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido	
Nome Completo												
Lucas Vinícius Silva Neves	016.202.456-80	CRM-RJ 52.101.0816	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/11/2015	R\$ 1.760,00	
Thiago Costa dos Santos	091.086.916-22	CRM-RJ 52.104.2343	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	10/11/2015	R\$ 2.732,80	
Alessandro Scudino Ferro	026.535.277-07	CRM-RJ 52.915.195	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/11/2015	R\$ 960,00	
Henrique Sater de Andrade	046.988.419-33	CRM-RJ 52.999.985	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/11/2015	R\$ 1.840,00	
Laura Loures Tavares	062.132.306-37	CRM-RJ 52.970.565	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	10/11/2015	R\$ 4.325,62	
Leandro Escobar Correa	118.330.627-01	CRM-RJ 52.100.8927	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	10/11/2015	R\$ 880,00	
Rafael Ribeiro Zanotti	137.532.227-39	CRM-RJ 52.103.1490	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	25/11/2015	R\$ 2.602,80	
Dina Isuhuchi Dias	136.733.407-19	CRM-RJ 52.103.8265	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	25/11/2015	R\$ 480,02	
Renato Viana de França	056.422.337-93	CRT-117201	N/D	Técnico de Radiologia	Técnico de Radiologia	125125	1	RPA	60h	25/11/2015	R\$ 4.190,32	
Alessandro Scudino Ferro	026.535.277-07	CRM-RJ 52.915.195	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	25/11/2015	R\$ 3.633,25	
Felipe Esposito Cordeliro	132.716.057-93	CRM-RJ 52.100.6185	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/11/2015	R\$ 960,00	
Gabriele Tamantini Adames	016.044.900-09	CRM-RJ 52.935.3934	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/11/2015	R\$ 818,80	
Jose Luiz Bravin Junior	127.009.027-29	CRM-RJ 52.995.7461	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/11/2015	R\$ 7.322,50	
Laura Loures Tavares	062.132.306-37	CRM-RJ 52.970.565	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	108h	25/11/2015	R\$ 2.415,75	
Leandro Escobar Correa	118.330.627-01	CRM-RJ 52.100.8927	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	25/11/2015	R\$ 880,00	
Lucas Vinícius Silva Neves	016.202.456-80	CRM-RJ 52.101.0816	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/11/2015	R\$ 1.590,95	
Paula Ribeiro Vieira	125.601.007-38	CRM-RJ 52.104.3307	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/11/2015	R\$ 1.840,00	
Rafael Ribeiro Zanotti	137.532.227-39	CRM-RJ 52.103.1490	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/11/2015	R\$ 1.840,00	
Rosana Damasceno Torres da Silva	006.601.429-92	CRM-RJ 52.103.1366	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	25/11/2015	R\$ 3.290,62	
Thiago Costa dos Santos	091.086.916-22	CRM-RJ 52.104.2343	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	25/11/2015	R\$ 4.769,83	
Total											21	

(1) Identificar o Conselho de Controle de Atividades Financeiras (CCAF) do CRM, CNP, CREA, CROBEN;
 (2) Identificar o Conselho de Controle de Atividades Financeiras (CCAF) do CRM, CNP, CREA, CROBEN;
 (3) Identificar o Conselho de Controle de Atividades Financeiras (CCAF) do CRM, CNP, CREA, CROBEN;
 (4) Em caso de falta de dados, a taxa mensal de pagamento será calculada em função do valor contratual.
 (5) Nota: o presente relatório tem caráter informativo e não substitui o contrato de prestação de serviços.

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

OS RESPONSÁVEIS VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA/FEINHA		Novembro/2015	
Resumo das Despesas da Sede da Contratada					
Naturaleza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Crédito	Observação
Pagamento de férias (Sede/Novembro)	R\$ 4.689,20	13,37%	R\$ 636,32	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Ana Paula Ferreira Lima Afonso. Novembro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Novembro)	R\$ 6.265,39	4,17%	R\$ 261,07	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Renata Porto. Novembro de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Outubro)	R\$ 3.909,44	100,00%	R\$ 3.909,44	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Outubro de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 35.165,29	100,00%	R\$ 35.165,29	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Outubro de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Outubro 2014)	R\$ 3.564,20	100,00%	R\$ 3.564,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2015.
IRF sobre a folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 494,14	100,00%	R\$ 494,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Outubro 2015)	R\$ 5.607,97	100,00%	R\$ 5.607,97	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Carla Ribeiro Cabral Meirelles.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Novembro 2015)	R\$ 4.408,23	5,18%	R\$ 228,35	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Dezembro de 2015.
Vale Transporte (Sede/Dezembro)	R\$ 56.119,24	3,81%	R\$ 2.138,29	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IPTU na Sede competência Outubro de 2015
Aluguel de Imóvel (Sede/Outubro)	R\$ 45.644,53	4,35%	R\$ 1.985,95	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Outubro de 2015
Despesa com IPTU (Sede/Outubro)	R\$ 14.007,70	4,35%	R\$ 609,33	Números de funcionários	Personal + Encargo na Sede competência Outubro de 2015
Internet (Sede/Outubro)	R\$ 68.236,41	4,35%	R\$ 3.862,95	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Outubro de 2015
Referente a telefonia (Sede/Outubro)	R\$ 9.659,01	13,57%	R\$ 303,63	Números de funcionários	Telefonia Fixa na Sede competência Outubro de 2015
Manutenção (Sede/Outubro)	R\$ 2.461,96	4,35%	R\$ 107,10	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Outubro de 2015
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 1.267,35	4,35%	R\$ 55,13	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Outubro de 2015
Materiais (Sede/Outubro)	R\$ 9.241,23	4,35%	R\$ 401,99	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Outubro de 2015
Água (Sede/Outubro)	R\$ 29.509,99	4,35%	R\$ 1.203,42	Números de funcionários	Consumo de água na Sede competência Outubro de 2015
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 5.920,04	4,35%	R\$ 431,52	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Outubro de 2015
Despesas com consultorias (Sede/Outubro)	R\$ 118.566,63	4,35%	R\$ 5.157,65	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede competência Outubro de 2015
Serviço de Conexão (Sede/Novembro)	R\$ 3.235,30	16,67%	R\$ 539,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso às Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Novembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Novembro)	R\$ 750,00	16,67%	R\$ 125,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso às Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Novembro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Outubro)	R\$ 182,22	3,91%	R\$ 7,13	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro) Outubro de 2015.
1ª Parcela do 13º Salário (Sede/Novembro)	R\$ 445,42	100,00%	R\$ 445,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salários dos funcionários da Sede do Viva Rio, pago no mês de Novembro de 2015.
1ª Parcela do 13º Salário (Sede/Novembro)	R\$ 16.754,66	100,00%	R\$ 16.754,66	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salários dos funcionários da Sede do Viva Rio, pago no mês de Novembro de 2015.
TOTAL	R\$ 481.079,58		R\$ 84.540,27		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

9/ Se autorizado!



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 10/11/15 as 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WANDA ALBUQUERQUE NOGUEIRA matrícula 130105, a declaração de comparecimento que segue digitalizado

abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Felipe Nicolli L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
CURCHA-F3 188.016

W. AUTORIZADO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: FERNANDA AZEVEDO

ASSINATURA: FERNANDA AZEVEDO

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____



ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins, que o(a) Sr(a) WANDA ALBUQUERQUE NOGUIERA foi atendido(a) no setor de **EMERGENCIA** deste hospital no dia 08/11/2015 19:28:11, necessitando de **05** dias de repouso.

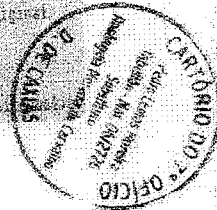
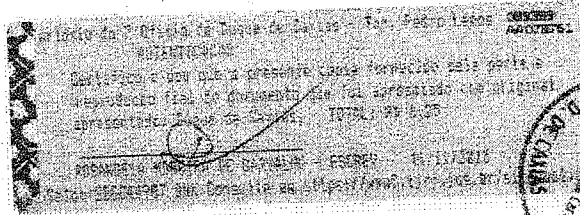
Mário Albanese
Ortopedia/Traumatologia
CREMER - 5797361-3

Felipe Acosta de Carvalho
Coordenador de Emergência
COPSA-0183/214

MÁRIO ALBANESE DE ARAÚJO

CRM: 923613-RJ

Rua Ana Neri 190 - 25 de Agosto, Duque de Caxias/RJ CEP: 26070-420





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19 / 11 / 15 às 14 : 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Janelycia Costa Junior matrícula 13532, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Janelycia Costa Junior

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Regina Cruz de Azevedo

ASSINATURA:



UPA - TEJUCA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO, 19 de Novembro de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 071511190021

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANGELICA COSTA ANGELONI**,
CPF: 12570106758 a RG: 217405525 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA**
MÉDICA, no dia **19/11/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por
período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

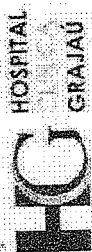
Data: 19/11/2015

Nome: **IGOR ELI BALASSIANO** e CRM 52.24780-5
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a)



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 11 / 11 / 2015 às 15 : 36 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carla Viana de Sá



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a) Carla Viana de Sá

foi atendido (a) no Emergência às 09 / 11 / 15 às 15 horas, necessitando de 03 dias de repouso, por motivo de doença.

[Handwritten Signature]
Carla Viana de Sá
CRM 1190/84

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

11/11/15

LOCAL E DATA

Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 do CLPS, aprovada pelo decreto nº 89.012 de 23/01/84, e CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do Trabalho.

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: maria de jesus

ASSINATURA: maria de jesus

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Carla Viana de Sá

ASSINATURA: Carla Viana de Sá

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 05, 11, 15 as 19 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Roberto Luciano da Silva matrícula 170257, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patricia Moter

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Carlos Roberto

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



UPA 24h VILA KENNEDY

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) CARLOS ROBERTO GAETANO DA SILVA, portador(a) do necessita de 1 (UM) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 23 de novembro de 2015

CID T149

DR. Frederico Klappoth Moraes
Médico
CRM RJ 72.66554-1

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: FREDERICO GUILMARDES KLAPPOTH DE MORAIS
CRM: 66554-1

UPA 24h VILA KENNEDY
PRAÇA DOLOMITES S/N - VILA KENNEDY
Tel:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 07/11/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) CARLOS ROBERTO CRISTIANO DA SILVA matrícula 170257 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: PATRICIA MOTA

ASSINATURA: PM

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ADRIANA BONFALVES (ESTOJA)

ASSINATURA: Adriana Bonfalves



UPA 24H VILA KENNEDY

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) CARLOS ROBERTO CAETANO DA SILVA, portador(a) do necessita de 3 (TRES) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 05 de novembro de 2015

CID N200

Ana dos Santos Pinheiro
Clínico Geral
CRM: 928704

Assinatura do paciente ou do responsável legal


Méico: ANA DOS SANTOS PINHEIRO
CRM: 928704

UPA 24H VILA KENNEDY
PRACA DOLOMITAS S/N - VILA KENNEDY
Tel.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 20/11/15 às 21:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Entra A. Botelho matricula 160322, o atestado que segue digitalizado abaixo:



**CASA DE SAÚDE
NOSSA SENHORA DO CARMO**

Receituário

Cartão Amarelo Botelho

Alerta que a percent referido

naumto de 02 (dois) dias

de Atestamento de Proibição

para melhor tratamento

Demissional

CID. A09

ASIN/15

Dr. Weder S. Borges
Médico
CRM 52.61.252-R

Rua Jaguariuna, 105 - Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ - Cep 21080-100
Tel: (21) 3316-2809 - Fax (21) 2413-1900 - e-mail: carnio@csuc.com.br

NOME LEGÍVEL: _____

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: Leonilda Oliveira

ASSINATURA: Thaiana M. Brand



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 01/11/2015 às 16:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carliane Santos de Andrade matricula 11046, o atestado que segue digitalizado abaixo:

032.836
038.358/0001-59

MOÇAMBAIM, 01 de Novembro de 2015.
Rua: ...
Distrito: ...
Cidade: ...
UF: ...
Tel: 2622-1000

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Carliane Santos de Andrade portador da carteira Profissional nº _____ série _____ necessita de 02 (Dois) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

154

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO _____ LOCALIDADE E DATA DC, RJ, 10.15

DELEGADO DO MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS

ASSINATURA DO MÉDICO: [Assinatura] CRM nº _____

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

565 - Max 043

NOME LEGÍVEL: Carliane Santos de Andrade NOME LEGÍVEL: Carliane Santos de Andrade
 ASSINATURA: [Assinatura] ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24/11/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) DIANE CRISTINA DA SILVA matrícula 170076, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: PATRICIA MOTA

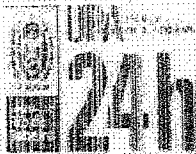
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MYRNA MONDES

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: DAIANE CRISTINA DA SILVA	
CPF/DNRC: 13418218709	Data de Nascimento: 29/06/1991
Unidade de Saúde: UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171511320070

Atesto para os devidos fins (pedido do(a) Sr(a) **DAIANE CRISTINA DA SILVA**, CPF: 13418218709 e RG: 40.311.1888001) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 10/11/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7 (sete)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 23 de Novembro de 2015

Miris Saboga Diogoetra
Médica
CRM 52.88937-6

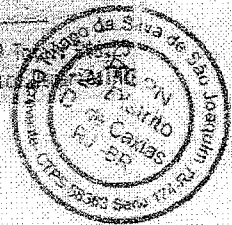
Assinatura e Carimbo do Profissional

030221
44224303

RPH e Laboratório 29 Estrada dos Dourados - RJ
Av. Jornalista Teófilo Padua, Lote 1, Quadra 24, Jardim Primavera -
MIRIS SABOGA

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do Original que me foi apresentado
D. de Larias-RJ, 27 de novembro de 2015

União de Saúde de São João de Onofre
Estr. 44, Lote 1, Quadra 24, 230-25, 25.540-21, 41.650-15 23.190-09
São João de Onofre - RJ
Site: CRM 49133-440 Consulta em: <http://www.criar.org.br/site/portal>





Q.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19/11/2015 às 21:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) DALVA BARBOSA PACHECO matrícula 13062, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL Formulário: ATESTADO MÉDICO	Unidade de Saúde: _____ ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR(A) <u>Dalva Barbosa</u> Nº. DOC. DE IDENTIDADE _____ <u>32.11.15</u> FORNECIDO(A) _____ <u>Em atendimento</u> CLÍNICA OU SERVIÇO _____ <u>HEAS</u> HOSPITAL - AMBULATÓRIO _____ NO DIA <u>18/11/15</u> ÀS <u>20</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>07</u> (sete) POR EXTENSO DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA _____ (CID) <u>H-10</u>	LOCAL E DATA _____ <u>Em 18/11/15</u> ASSINATURA E CARIMBO _____ 	
---	---	--	--

NOME LEGÍVEL: Dalva Barbosa

NOME LEGÍVEL: Vânia Carolina F. Silva

ASSINATURA: 


ASSINATURA: 

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 11 / 11 / 2015 às 10 : 18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Danielle Pereira de Barros matrícula 130167 o atestado que segue digitalizado abaixo:




**CASA DE SAÚDE
NOSSA SENHORA DO CARMO**

Receituário

ATESTADO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FOLGOS QUE A SRA DANIELLE PEREIRA LIBORIO, NECESSITA DE TERMO DE LICENCIAMENTO POR 3 (TRÊS) DIAS, DEVENDO APRESENTAR SE NAS SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS

WILLIS
130167



Rua Jaguaruna, 105 - Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ - Cep 24080-160
Tel. (21) 3336-2800 - Fax (21) 3413-1330 - e-mail: carmo@casascc.com.br



NOME LEGÍVEL: maria Juliana NOME LEGÍVEL: Antônio A. Botelho
 ASSINATURA: maria Juliana ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 27 / 11 / 2015 às 09 : 52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Damir Gomes matricula 140206, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

 	<p>Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Municipal de Saúde do Maricá Unidade de Pronto Atendimento 24h-Maricá</p> <p>1350</p> <p>ATESTADO MÉDICO UPA MARICÁ</p> <p>Atestado para os devidos fins que o paciente:</p> <p><u>Damir Gomes</u></p> <p>estive nesta Unidade de Saúde no dia <u>26/11/15</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso.</p> <p>Cid 10 <u>A90</u></p>	<p>Carimbo e Data</p> <p>Rua Euclides Paulo da Silva, S/Nº Lot 11C Inca - Maricá / RJ, Cep.: 24.943-195</p>
--	---	---

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: maria Duuma

ASSINATURA: maria Duuma

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Josuelson P.

ASSINATURA: Josuelson P.





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 08/11/15 às 11:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elaine Lauriana de Jesus matrícula 139069, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: ELIANE LAURIANA DE JESUS	
CPF/CNV:	Data de Nascimento: 06/11/1982
Unidade de Saúde: UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico: 171511020055

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELIANE LAURIANA DE JESUS**, CPF: [redacted] e RG: [redacted] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **09/11/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 14 de Novembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten Signature]
Márcia B. Barreto
Médica
CRM: 52.308927

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 20 / 11 / 2015 às 11 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jacqueline Lima Costa de Alencar matricula 13281, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO SANTA CATARINA
CASA DE SAÚDE SÃO JOSÉ
Rua Macedo Sobrinho, 21 - Humaitá - RJ
CEP: 22.271-080 - Fones: (21) 2538-7826

CASA DE SAÚDE
SÃO JOSÉ
Congregação de Santa Catarina
Sempre a vida é sagrada

Jacqueline Lima Costa de Alencar
Atestado Médico

Paciente supracitada
munha de orelha
dur de apertada

CID: M70

[Handwritten signature]
CASA DE SAÚDE
SÃO JOSÉ
CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA

17/11/15

Não vale como recibo

MEMÓRIA - VET

NOME LEGÍVEL: Jacqueline

NOME LEGÍVEL: WANDA DE PATÍMA DALCILA LIMA DE

ASSINATURA: *[Handwritten signature]*

ASSINATURA: *[Handwritten signature]*

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 06/11/2015 às 11:09 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JACQUELINE LUNA CORREIA DE MENEZES matrícula 12211 a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

<p>CASA DE SAÚDE São Bento CASA DE SAÚDE SÃO BENTO Rua Manoel Bandeira, 76 - Zumbi - Ilha do Governador - Tel.: (21) 3386-1800</p>	
<p>DECLARAÇÃO <input type="checkbox"/> comparecimento <input checked="" type="checkbox"/> afastamento</p>	
<p>Declaro que o Sr. (a) <u>Jacqueline Luna Correia</u> <u>de Zumbi</u> Foi atendida na presença de:</p>	
<p>Consulta às <u>11:30</u> horas</p>	
<p>Chegada no Centro Médico às <u>13:25</u> horas</p>	
<p>Saiu do Centro Médico às <u>19:30</u> horas</p>	
<p>- Recusando ao serviço <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</p>	
<p>Afastamento de trabalho por <u>01</u> dias</p>	
<p>OBSERVAÇÃO</p>	
<p>MEDICO</p>	
Local e data	<u>06/11/2015</u>
Carimbo e assinatura	<u>[Assinatura]</u>

Recebido por:

NOME LEGÍVEL Bruno Leonardo H. F. Novaes

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL MARIA DE FÁTIMA F. LUNA DE MENEZES

ASSINATURA: [Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 25/11/15 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto Travençolo PREIRE matricula 970376, a declaração de comparecimento que segue digitalizado



SECRETARIA DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - RJ

HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS

ATESTADO MÉDICO

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

Roberto Travençolo Preire
(IDENT. DO REGISTRO)

FOI ATENDIDO (A) _____
(CLÍNICO OU SERVIÇO)

DO KECC
(HOSPITAL - NOME/SERVIÇO)

NO DIA 23/11/2015 AS 22:10 HORA, NECESSITANDO DE 1

FOI ATENDIDO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID _____

Assinatura do Paciente ou Responsável
Roberto Travençolo Preire

Local e Data

Assinatura do Médico / Odontólogo

(Carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISAS NO ART. 7º DE CLPS APROVADA PELO DECRETO Nº 88.312 DE 20/10/84, E RESOLUÇÃO CFM Nº 909 A E SÉRIA EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Handwritten mark



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 27/11/2015 às 11:52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josimar Vieira de Souza matricula 140012, a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde - Unidade Ciel
Hospital Municipal Ronaldo Gazolla - Cazalla

Declaração de Comparecimento

DECLARO A PEDIR O (O(A) USUÁRIO(A)) Josimar Vieira de Souza
UNIDADE DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA NO DIA 13 de Novembro de 2015, às 15:00 horas para o fim de Atender
diversos médicos para qualificação
de acesso para o

RIO DE JANEIRO, 13 de Novembro de 2015.

Mauro Silva Lealado
Médico
CRM RJ 27704-2
Assinatura e carimbo do Profissional

NOME LEGÍVEL: Mauro Silva Lealado

NOME LEGÍVEL: Josimar Vieira de Souza

ASSINATURA: Mauro Silva Lealado

ASSINATURA: Josimar Vieira de Souza

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03 / 11 / 15 às 10 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JONATHAN REZENDE BUENO matrícula 1700 12, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: PATRICIA MO HA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: JONATHAN REZENDE

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



IBO
45 anos

Instituto Brasileiro de Otiologia
Ouvido - Nariz - Garganta

Atestado Médico

Atesto, para os devidos fins, que Jenathara Regina Buarque
idade 01 anos, necessita de 01 (um) dia(s) de repouso
domiciliar, por motivo de doença.

Rio de Janeiro, 03 de 11 de 20 15

Juliana Wolf D'Aliz
Otorrinolaringologista
CRM 62.82052-6
Médico

Rua José Higino, 30 - Ilhaca - RJ
Tele: 21 2208-0600 / 21 2238-4893 / 21 2572-6513
ibot@institutoibot.com

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06 / 11 / 2015 às 11 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JOSE LUIZ LOBES NEVES matrícula 170093, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: BRUNO LEONARDO W. P. NEVES

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Édipe Acácio L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-AP/169.016

[Handwritten Signature]



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL
022a. Delegacia de Polícia
Avenida Lobo Junior, 750, Penha, Rio De Janeiro - RJ,
CEP: 21020-125, TEL.: 2332-1946

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 022-07693/2015

Data/Hora Início do Registro: 06/11/2015 10:27 Final do Registro: 06/11/2015 10:56
Origem: Atendimento Balcão 02215/09730-7 Circunscrição: 022a. Delegacia de Polícia
Responsável p/ Investigação: SHEILA DE ANDRADE COUTO

Ocorrências

Roubo

Roubo de Veículo

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

Motivo Presumido: Impunidade

Data e Hora do fato: 06/11/2015 08:00 e 06/11/2015 08:00

Bairro: BRAS DE PINA Município: RIO DE JANEIRO-RJ

Local: Rua CASTELO BRANCO

ATRÁS DA ITAPEMIRIM

Despacho da Autoridade

Envolvido(s)

Vítima - Roubo de Veículo

Nome: JOSE LUIZ LOPES NEVES - ID civil confirmada - Comunicante

Identidade Nº: 92569221 IFP

Curo tipo de endereço: Rua CARLOS OLÍMPIO DE MELO 10-CASA 2 Bairro: PACIENCIA Município: RIO DE JANEIRO RJ CEP: 23580160 Telefone Nº: 21984288115

Filho de: SEBASTIAO NEVES e DULCE LOPES NEVES Data de nascimento: 21/06/1955 Naturalidade: MANAUS-RJ
Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Branca Estado Civil: Casado(a) Ocupação Principal: Técnico(a) em enfermagem

Autor - Roubo de Veículo

Nome: DOIS INDIVÍDUOS NÃO IDENTIFICADOS - Não identificado

Nacionalidade: Brasileira

Bem(s) Envolvido(s)

Veículo

Proprietário: JOSE LUIZ LOPES NEVES

Portador: JOSE LUIZ LOPES NEVES

Situação: Subtraído Destino: Ignorado

Automóvel: Marca: HONDA CIVIC Cor: Prata Ano: 2007 Placa: LKM6856 UF: RJ

Chassi: 93HFA65308Z103141 Combustível: GAS/AL/GNV

Objeto Envolvido: Veículo com placa e documento

CECOPOL: 6T3505110801

Normal

Data/Impressão: 05/11/2015 Impresso por: SHEILA DE ANDRADE COUTO

Protocolo nº: 088616-1022/2015

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

1 de 3
www.policia civil.rj.gov.br
Código de acesso: 6ECCB

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

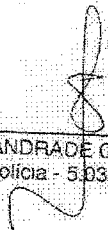
Nº 022-07693/2015

Data/Hora Início do Registro: 06/11/2015 10:27 Final do Registro: 06/11/2015 10:56

Origem: Atendimento Balcão 02215/09730-7 Circunscrição: 022a. Delegacia de Polícia

Responsável p/ investigação: SHEILA DE ANDRADE COUTO

para destino ignorado.


SHEILA DE ANDRADE COUTO
Inspetor de Polícia - 5.033.060-8

Data/Impressão: 06/11/2015 impresso por: SHEILA DE ANDRADE COUTO

Protocolo nº: 022015-1022/2015

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


3-08-3
www.policiaivil.gov.br

Código de acesso: 580CB



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 12/11/15 às 19:23 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Beranda Oliveira de Souza matrícula 12849, o atestado que segue digitalizado abaixo:



SASSO SAÚDE
CENTRO MÉDICO SÃO MATEUS

Rua Dona Julia Chaves, nº 82 - São Mateus
São João do Morfii - CEP - 25.520-200
Telefone: 2756-8015

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os fins da Lei nº 3.807/60 que o segurado:

Fonêcia Fleury A. L.
(Nome do Segurado)

matriculado neste Centro Médico, portador da Carteira Profissional nº 5049333333, foi examinado neste Posto, necessitando de 03 dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia, a partir de 11/11/15.

São João do Morfii, 12 de Novembro de 2015.

Beranda Oliveira de Souza
Coordenadora de Saúde - Posto São João do Morfii

Médico Responsável

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: BERNANDA AZEVEDO

ASSINATURA: Beranda Azevedo

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Julia Soares

ASSINATURA: Julia Soares

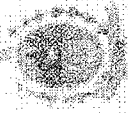
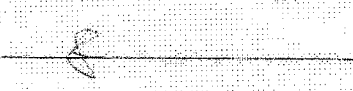
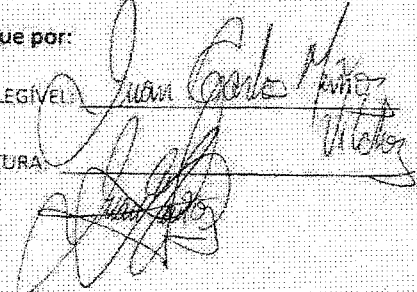


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06/11/2015 às 14:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juan Carlos Munoz Velchez matrícula 13565, o atestado que segue digitalizado abaixo:

LIZADO

ESPAC

 <p>GOBIERNO ESTADUAL DE LAS CASAS, REPÚBLICA SUCRE SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO HOSPITAL ESTADUAL AGROPECUARIO SUSPE</p> <p><u>Juan Carlos Munoz Velchez</u> MÉDICO ATESTADO MÉDICO</p> <p>DECLARO PARA LOS EFECTOS DE LA LEY Y DEL ANUALIZADO NECESARIA DE <u>07</u> <u>días</u> DE INCAPACIDAD LABORAL POR <u>ENFERMEDAD</u> MÉDICA.</p>	<p><u>Juan Carlos Munoz Velchez</u> MÉDICO C.M. 13565</p> <p><u>06/11/15</u></p>
<p>Recibido por:</p> <p>NOME LEGÍVEL <u>Juan Carlos Munoz Velchez</u></p> <p>ASSINATURA: </p>	<p>Entregue por:</p> <p>NOME LEGÍVEL <u>Juan Carlos Munoz Velchez</u></p> <p>ASSINATURA: </p>





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 11 / 15 às 08 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ROLIANA FIGUEIREDO DA SILVA DOS SANTOS matrícula 170135 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Bruno Gonçalves H. F. Almeida

ASSINATURA: Bruno Almeida

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Julene da S. Palumbo

ASSINATURA: Julene da S. Palumbo



Atestado nº 26

ATESTADO MÉDICO

ATESTO QUE O COLABORADOR Juliana Diqueiro do Nascimento Santos RG nº _____
NECESSITA DE 01 quinta DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO A PARTIR DESTA POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID-10: H50.2

Duque de Caxias, 23, 11, 2015

Local de Atendimento
CALLMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 10.188.178/0001-61

Marcelo Rocha Gonçalves Filho
MÉDICO
CRM 52.981.24-5
Assinatura/Carimbo

Recebido na Callmed em
23, 11, 15 às 12:43 hs
por Juliana
Assinatura nº Juliana Diqueiro

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/67 e será expedido pela justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.


Rua Almirante Grenfell, 405 – Bloco 3 – Sala 314 – Parque Duque
Centro Empresarial Washington Luiz – Cep. 25085-135
Tel. (21) 3661-9698 / 7860-7765 Id 10*18871
www.callmed.net.br E-mail: callmed@callmed.net.br

4



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06 / 11 / 2015 às 09 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LAURINEIA DE OLIVEIRA MARQUES matrícula 170068, a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:

 **HOSPITAL IRAJÁ**
Rua Pereira de Araujo, 44 - Irajá - MÉDICOS DIA E NOITE - ☎ 3512-0600

ATESTADO MÉDICO

ATESTO, para os efeitos do Artigo 86 do Decreto 60.501 de 14/03/1967, que o segurado LAURINEIA DE OLIVEIRA MARQUES foi examinado nesta unidade necessitando de 02 (dois) dias de atestado do trabalho por motivo de moléstia a partir de 05.11.15.

Hospital Irajá, 06/11/15
Local, Data e Hora

Dr. Néder F. Pimenta
MÉDICO EM CLÍNICA GERAL
REG. Nº. 123456789
Nome do Médico e CRM

NAO É VÁLIDO COMO RECIBO

Rt

entregue por:

NOME LEGÍVEL: BRUNO LEANDRO F. F. SILVA

NOME LEGÍVEL: ROSANA DE SILVA DE SALES

ASSINATURA: BRUNO ALVI

ASSINATURA: Rosana Sales

7



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 11 / 2015 às 15 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LICIA DICK COSTA ALVES matricula 130177 a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:

Entregue por: FELIPE ACIOL. LEITE DE CARVALHO

NOME LEGÍVEL: Bruno Leonardo Masis de M... NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: Bruno Alves

ASSINATURA: _____



CLÍNICA INFANTIL MADUREIRA

Atesto que o(a) Sr(a) Lucia Duck Costa Albre

esteve em meu consultório acompanhando o(a) menor Samuel Duck Costa Albre com quadro de febre, necessitando de cuidados maternos por 01 dia

Rio de Janeiro, 23 de 11 de 2015

Assinatura do Médico e carimbo

Rua guarapari 41/ sala 409
tel 33900710 30117383

Felipe Acivali L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN/RJ 189.015-1

CASO NECESSITE DE CONSULTA NÃO ESTANDO MARCADO,
ENTRE EM CONTATO COM A RECEPCIONISTA



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 21 / 11 / 2015 às 15 : 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciana de Souza da Fonseca matricula 196130, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Governo do Estado do Rio de Janeiro
 Secretaria de Educação, Saúde e
 Unidade de Pronto Atendimento
 UPA - NAREIAL HERMES
 ATESTADO MÉDICO

N.º de Atestado Médico: 0151/2015
 Nome do Colaborador: Luciana de Souza da Fonseca
 Data: 21/11/2015
 Local: Clínica Médica
 Descrição: Atestado de ausência por motivo de doença

Nome do Colaborador: Luciana de Souza da Fonseca
 Matrícula: 196130
 Assinatura: [Assinatura]

Nome do Médico: Renata Mascara Silva
 Matrícula: 196130
 Assinatura: [Assinatura]

NOME LEGÍVEL: Maria Luana
 ASSINATURA: [Assinatura]

NOME LEGÍVEL: [Assinatura]
 ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 18 / 11 / 2015 às 11 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LUCIANA SANDRA DA SILVA MARIANO matricula 170219, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: BRUNO LEONARDO HABIB DE PAIVA Nome

ASSINATURA

Entregue por:

ASSINATURA:

Dra Myra Almeida Moura
Enfermeira
COREN-RJ 285307



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
INSTITUTO ESTADUAL DE HEMATOLOGIA - HEMORIO



DOENÇA FALCIFORME - LAUDO MÉDICO PARA INSS

Rio de Janeiro, 18 de Novembro de 2015.

Paciente: **LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES**

Matricula: 011637-8 Idade: 31 Int Clínica 7, Leito: 712

Declaro para fins de perícia médica junto ao INSS, por solicitação da paciente acima identificada que a mesma é portadora de Doença Falciforme (CID10 D57.1), doença genética e portanto, crônica, requerendo acompanhamento regular e por toda a vida. Paciente internou em 31/10/2015, devido a Crise algica com queda do hT basal e complicada com AHAI (anemia hemolítica autoimune) que a impede de transfundir. Foi submetida a tratamento conservador com corticoide e eritropoetina, repouso e analgesia opióide. Recebe Alta hoje desta internação porém deve permanecer em repouso domiciliar até retorno no ambulatório, agendado para 25/11/2015.

Cordialmente,

CAROLINA A. DA SILVA CUNHA
CRM 52829433



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
INSTITUTO ESTADUAL DE HEMATOLOGIA - HEMORIO

DECLARAÇÃO DE INTERNAÇÃO POR PERÍODO


Rio de Janeiro, 16 de Novembro de 2015.

Paciente: **LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES**

Matrícula: 011637-8 Idade: 31 Int. Clínica 7, Leito 712

Declaro para os devidos fins que o(a) paciente acima identificado,
permaneceu internado(a) neste Instituto no período compreendido
entre 31/10/2015 e 16/11/2015

Complicações de sua doença de base CIDO 57.1


CAROLINA A. DA SILVA CUNHA
CRM 32528/20



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 05 / 11 / 2015 às 13 : 39 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciana Sandra da Silva Marques matrícula 211637-8, a declaração de comparecimento que segue digitalizado

abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: maíe Duina

ASSINATURA: maíe Duina

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Azemar Antonio Cordeiro

ASSINATURA: Azemar



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
INSTITUTO ESTADUAL DE HEMATOLOGIA - HEMÓRIO



DECLARAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Rio de Janeiro, 3 de Novembro de 2015.

Paciente: **LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES**

Matrícula: 011637-8 Idade: 31 Int Clínica 5, Leito: EPC-3

Declaro para os devidos fins que o paciente acima identificado, encontra-se internado(a) nesta Unidade Hospitalar desde 31/10/2015, no 5 andar, leito EPC-3, sendo sem previsão de alta.



PATRICIA FALLEIRO MARTINS
CRM 5292048-7



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03 / 11 / 2015 às 15 : 39 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) marcia de carvalho Patrícia Leira matrícula 170215, a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

Atesto, para fins de abono de faltas, que o(a) Sr.(a) marcia
de carvalho Patrícia Leira

R.G. _____

por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por cinco e nove (9) dias.

a partir da presente data 03/11/15
Rio de Janeiro.

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO
CIV. 3.720/3

Rua Silva Cardoso, 689 - Irl. 2401-9637 - Bangu

NOME LEGÍVEL: marcia de carvalho

NOME LEGÍVEL: MARCO AURELIO S. BARROS

ASSINATURA: marcia de carvalho

ASSINATURA: [Signature]

[Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 17 / 11 / 2015 às 18 : 35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Afanxida Gonçalves Silvany, matrícula 170036, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Maria Deuma

ASSINATURA: Maria Deuma

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Felipe G. Silvany

ASSINATURA: Felipe G. Silvany

9



11º REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO COMARCA DA CAPITAL
 RUA SÍDÔNIO PASSA 38 - LJA - CASCADURA, ITA
 CEP: 22411-900 - RIO DE JANEIRO (CAJ
 TELEFONE: (21) 2288-8179
 TERMO SIFPCOM 01/2015

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 15 de Novembro de 2015
 11º REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JOÃO AFFONSO GONÇALVES

MATRÍCULA
088567 01 55 2815 4 00079 021 0031963 39

Proef. Judiciário - TJERJ
 Corregedoria Geral de Justiça
 Selo de Fiscalização Eletrônica
EBGX-71828 Y58
 Consulte a validade do selo em:
<http://www3.tjrs.jus.br/sistema-publico>

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
Masculino	Branca	Viuvo, 84 anos de idade.
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	FEITOR
Rio de Janeiro - RJ	Identidade: 211516 - Min. do Exército - RJ.	Ignora-se
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA		
Filho de JOÃO GONÇALVES e MARIA DA CONCEIÇÃO GONÇALVES. Residente na RUA JOÃO SILVA 58, AP 201, OLARIA - Rio de Janeiro - RJ. x-x-x		
DATA E HORA DO FALECIMENTO		
Quinze de novembro de dois mil e quinze às 08:30h.		
LOCAL DO FALECIMENTO		
HOSPITAL DOUTOR BALBINO LTDA.		
CAUSA DA MORTE		
INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO, CELULITE EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, INFEÇÃO URINÁRIA. x-x-x		
SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO)		DECLARANTE
Cremação: MEMORIAL DO CARMO		Rafael dos Santos Cardoso
NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO		
HUGO NASCIMENTO SILVA - CRM 52931853 e FREDERICO CHALHUB - CRM 52948616.		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES		
O declarante ignora as demais declarações a respeito do falecido. Deixou 2 filhos(as) maiores. Cônjuge: YEDDA TINOCO GONÇALVES. Deixou bens. Não deixou testamento. Registro feito no Livro C-00079, Folha 021, Termo 31963. x-x-x		


Q



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 15 / 11 / 2015 às 10 : 52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria José C. M. Cunha matrícula 170250, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Data: 13/11/15
 Hora: —
 Hospital: 

Declaração de Comprometimento: Sim
 Nome: Maria José Costa M. Cunha
 Categoria: _____ Código do Associado: _____
 Procedimento: _____
 Diagnóstico / CID: _____
 Permanência no Hospital: _____ horas Licença Concedida: 02 dias
02 dias
 Assinatura: Maria José Costa M. Cunha
 CRM 52.955/3-1

Rua Angélica Maia, 90 - Olaria - 21021-490 - Rio de Janeiro - Tel.: (21) 3877-2000
 Agendamento de Consultas - Tel.: 3377-2003
 Site: www.hospitalbalbino.com.br

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Maria Jussara

ASSINATURA: Maria Jussara

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Maria José C. M. Cunha

ASSINATURA: Maria José C. M. Cunha

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 26/11/15 às 12:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MYRNA MENDES BOOLITREAU matrícula 170195, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DIGITALIZADO

UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) MYRNA MENDES BOOLITREAU
necessita de 01 (uma) dias de repouso.

DAG. VIENE

RJ, 26/11/15

Dr. Ricardo Gerardo
Oliveira
Cirurgião Geralista
Médico

Av. Edgard Romão, S/n, Pq. Ass. Barroca
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22461-200

ES

Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Bruno L. Habib de F. Açu

NOME LEGÍVEL: Myrna Mendes

ASSINATURA: Bruno Habib

ASSINATURA: Myrna Mendes

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 26 / 11 / 2015 às 14 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Daniela Cardoso da Silva matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**CAXIAS DO
HOSPITAL**

HOSPITAL
RUA S. CARLOS, 00, S. J. V. S.
CAXIAS DO SUL, RS, 96201-900
FONE: (51) 3402-2454 FAX: (51) 3402-2454
CNPJ: 08.042.454/0001-91
E-MAIL: COLETA@CAXIAS-ES.PE.BR
CAXIAS DO SUL, RS, 96201-900
FONE: (51) 3402-2454 FAX: (51) 3402-2454
CNPJ: 08.042.454/0001-91
E-MAIL: COLETA@CAXIAS-ES.PE.BR



ATESTADO PARA DE VÍCIO SÍMPTOMÁTICO,
QUE APRESENTA ALGUMA NECESSIDADE DE
15 (QUINZE) DIAS DE REPOUSO POR
MOTIVO DE SAÚDE

Felipe de Souza Oliveira
CRM: 241.911/RS

24/11/15

Av. Engenheiro Lyrio de Silva, 821 - Jardim 25 de Agosto - Caixa de Caxias - RS
Tel.: (51) 2460-3600 - www.caxias.com.br

NOME LEGÍVEL: Daniela Cardoso da Silva

NOME LEGÍVEL: Felipe de Souza Oliveira

ASSINATURA: [Signature]

ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03/11/2015 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Natália Cardoso de Souza

Nº 067412

MR. RUI A. GONCALVES
 RUA DO APOCALIPSE, 1000 - JARDIM SÃO FRAZ
 SÃO PAULO - SP - 05422-010
 CNPJ: 06.908.243/0001-91
 CANTO: CALDEIA CRASS/ESPECTRA
 LITORAL - 01171-2015 - BR-35
 WAX: 011-305887100 - L1 709

0274365 R0015710

Se a etiqueta não vier disponível, por favor, avisar

**CAXIAS DO
HOSPITAL**

ATESTADO MÉDICO

Atesto que os devidos fins trabalhistas que o (a) Sr(a) Natália Cardoso de Souza 07/11/2015

manifiesta não possui serviço de Emergência, necessitando de férias de isenção de férias no trabalho, a disposição das abstenções reproduzidas a partir do dia de hoje.

Rio de Janeiro, 01 de Novembro de 2015

Renato
 Assinatura do Médico

Recebido por: Denise das Neves Entregue por: Maria de Fátima
 NOME LEGÍVEL: Denise das Neves NOME LEGÍVEL: Maria de Fátima
 ASSINATURA: *[assinatura]* ASSINATURA: *[assinatura]*

g



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19/11/2015 às 09:58 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Paulo Roberto Teixeira matricula 160216 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINE A PERÍODO QUE O(A) SR(A) Paulo Roberto Teixeira (CERT. DE REGISTRO) Paulo Roberto Teixeira (NOME LEGÍVEL)
FOI ATENDIDO(A) OUTUBREIRA (CLÍNICA DO SERVIÇO)
DO H. M. SALGADO FILHO (HOSPITAL - AMBULATORIO)
NO DIA 17/11/15 AS 01:00 HORAS, NECESSÁRIO DE 01 (NÚM) (DIA) (EXTENSO)

DIAS DE REPOUSO - POR MOTIVO DE DOENÇA

DIA _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Paulo Roberto Teixeira

LOG. DR. J. BARRETTA JUNIOR 146
MÉDICO
CRM 52-0057067-5

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(CARIMBO, CONTEÚDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/PRO)

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

recebido por:

NOME LEGÍVEL: Paulo Roberto Teixeira

ASSINATURA: Paulo Roberto Teixeira

entregue por:

NOME LEGÍVEL: Paulo Roberto Teixeira

ASSINATURA: Paulo Roberto Teixeira


Paulo Roberto Teixeira



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 11 / 11 / 2015 às 07:56 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Damásio da Silva Penha matrícula 110303, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DIGITALIZADO

 UPA PENHA ATESTADO MÉDICO	<p>Atesto que o Sr(a) <u>Damásio da Silva Penha</u> <u>do Silva Penha</u> necessita de <u>1 (Um)</u> dias de repouso.</p> <p><u>11/11/15</u></p> <p>Médico</p> <p><small>Av. Carlos Cunha, 510 - Pq. Arq. Barroca - Jd. Paraisópolis - SP Fone: (11) 3370-0001 Fax: (11) 3370-0001</small></p>
---	---

ES

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Roberto M. Penha

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Damásio da Silva Penha

ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19 / 11 / 15 às 12 : 11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) PATRICIA DAS CHAGAS DA SILVA, matrícula 110218, a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Patricia Motta

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:

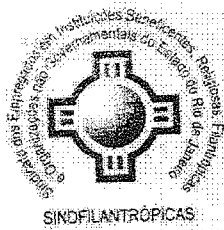
NOME LEGÍVEL:

PATRICIA DAS CHAGAS

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]



Rio de Janeiro, 19 de novembro de 2015.

A
PRO SAUDE - ASSOC BENEF DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR (GETULHO VARGAS)

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a funcionária **Patricia das Chagas da Silva**, compareceu ao Sindfilantrópicas em 19/11/2015, para homologação da sua rescisão do contrato de trabalho no horário de 09:00 às 11:30h.


ADMINISTRAÇÃO

SEDE PRÓPRIA
Rua Carneiro 178, 1º andar, Centro, Rio de Janeiro, RJ - CEP 20080-010
Tels.: (21) 2233-9337 | 2233-9826 | 2516-2783 - Tel/Fax: (21) 2265-9362

DELEGACIA SINDICAL
Rua Dr. Nelson de Sá Carp. 95 sala 213 - Vila Imperial
Pecropolis - RJ - CEP 25680-195 - Tel.: (24) 2237-0778

SEDE CAMPESTRE
Estrada Nova Mauá, 1319 - Km 2 - Mauá - RJ
CEP 25900-000 - Tel.: (21) 2631-0104

Site: www.sindfilantrópicas.org.br
E-mail: sindfilantrópicas@sindfilantrópicas.org.br







PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 22/11/2015 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Paulo Pimentel Andrade de Souza matrícula 340.532, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Hospital da Gamboa

Serviço de Dermatologia

Paulo Pimentel Andrade de Souza

Atestado médico


Atestamento das suas atividades laborativas por 2 dias por motivo de doença

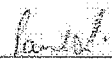

Camilla P. de M. A. Costa
26/11/15
Coordenadora




Rua Comendador Lacombe, s/nº - Santa Cruz - Rio de Janeiro - Tel.: 2263-1366

entregue por:

NOME LEGÍVEL: Paulo Pimentel Andrade de Souza
ASSINATURA: 

NOME LEGÍVEL: Paulo Pimentel Andrade de Souza
ASSINATURA: 





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 09/11/2015 às 22:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Pedro Vieira Leão matrícula: 170158, o atestado que segue digitalizado abaixo:

LIZADO

	RECEITUÁRIO	
	UNIDADE:	
NOME: <u>PEDRO VIEIRA LEÃO</u>		
BIM:		
ATESTADO MEDICO		
<p>Atendo que o supracitado Sr. <u>Pedro Vieira Leão</u> necessita de <u>um período de 02 (dois) dias a contar de hoje</u> para a realização de exames de rotina.</p>		
Data: <u>08/11/15</u>		
		<p>Dr. Pedro Bonan Pinheiro Médico CREMERF: 32931/07/2012</p>

ESPAÇO RESE

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Dionísio Lima

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Lidiane Rêde Pinheiro


ASSINATURA:



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 18/11/2015 às 17:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ROSILEIA ALVES BARRETO DA SILVA matricula 13496, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DO

	<p>UPA PENHA</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atesto que o Sr(a) <u>Rosileia Moura Barreto da Silva</u> necessita de <u>1 (um)</u> dias de repouso.</p>	<p>RJ, <u>18/11/15</u></p> <p>Dr. Vinícius Pamplona Médico CRM-RJ 52.104.128-2</p> <p>Dr. Vinícius Pamplona CRM-RJ 52.104.128-2</p> <p>Médico</p>	<p>UPA - Unidade de Pronto Atendimento - 24h</p> <p>Penha - CEP 21279-002 - Av. do Município, 65 - Tel. 2333-9867</p>
---	---	--	---	---

ESPAÇO R

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____





PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03/11/15 às 17:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) RENATA DA SILVA FERREIRA matrícula 170311, a declaração de comparecimento que segue digitalizado



RESSALVA

Para os devidos fins, certifico que o Sr(a) RENATA DA SILVA FERREIRA N.O.C.O. RG. 11036240-7 - JF/RJ compareceu a este Juízo 2ª Vara FAMILIAR atendendo a chamamento do Juízo.

Renata da Silva
RJ, 03 de Novembro de 2015
ESCRITÓRIO
16/11/15

7535-651-0516

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patrícia Melo

ASSINATURA: Pat

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: RENATA DA SILVA

ASSINATURA: Renata da Silva Ferreira



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15 / 11 / 2015 às 18 : 42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberta Cardoso Gonçalves, matrícula 170056, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Emergência 24 horas
Exames nasceres ao adolescente
Exames complementares
Remissão em (11) nível
Atenção Domiciliar

CRIANÇA
24 horas

*Atope por delirios por que Roberta
Cardoso possui pressão de dois dias
de apertamento de seus otididades, logo
pelo cuidados especiais com seu filho
menor Rafael Cardoso por idades duas
diárias.*

em 15/11/2015

Terminada a prestação de serviço ao seu paciente: D.C.T. ...
Nº de Atividade: 01/21 - Matrícula: Dr. Jansinho - R.F. 170724-080
Fone: (011) 3272-6600 - 3272-4548 - 3224-7085 - FAX: 7405

NOME LEGÍVEL: Maria Duuma

NOME LEGÍVEL: Cátia Regina Cardoso

ASSINATURA: Maria Duuma

ASSINATURA: Cátia Regina Cardoso



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 13 / 11 / 15 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) SAMANTHA CRISTINA G. FONSECA matrícula 170175, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____



ACARM-CENTRO MÉDICO

Av. dos Italianos, 254 – Rocha Miranda – RJ

Tels: 30117659 / 30159751

CNPJ 05.209.571/0001-54 CRM 52.105.126-1

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o SR(A) Janaina Gishon de Lima ^{Janaina} portador da carteira de identidade N° 15816644-3 ^{DFP} esteve em nosso Centro Médico no horário de 10:20 às 15:30 por motivo de doença.

Dr. [Illegible]
CRM 52.105.126-1

Rio de Janeiro, 13 de Nov de 20 15



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04/11/15 às 11:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) SAMANTHA COSTEIRA G. FONSECA matrícula 170175, a declaração de comparecimento que segue digitalizado

CENTRO MÉDICO

Rua Raimundo dos Anjos, 121 - Pacheco - Av. dos Ilhéus, 254 - Recife Miracul - RJ
Tel: 3327-7810 Tel: 3071-7653 ou 3015-9757



Características Físicas
Atividade às 10:50h
04/11/2015

*22.065.888/0001-35-0000000
09.052.1-1-00000000
170175-00000000
SAMANTHA COSTEIRA G. FONSECA*

Retornando queira por favor, trazer esta Receita

ESPECIALIDADES:
CARDIOLOGIA
GINECOLOGIA
PEDIATRIA
CLÍNICA MÉDICA
NEUROPSQUIQUIATRIA
ENDOCRINOLOGIA
DERMATOLOGIA
ANGIOLOGIA
ORTOPEDIA
UROLOGIA
GERIATRIA
PNEUMOLOGIA
NUTRIÇÃO
FISIOTERAPIA
R.P.C.
FONOAUDIOLOGIA
ESTÉTICA
ACUPUNTURA
EXAMES

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Samantas

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Samanta Cristina Guimarães Fonseca

ASSINATURA: [Assinatura]

Q



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 11 / 15 às 19 : 11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Stephanie Branco de Souza matrícula 12870, a declaração de comparecimento que segue digitalizado

Hospital da Gamboa

Serviço de Dermatologia.

Paciente: Stephanie Branco de Souza
Atendo para as devidas fins que a paciente Stephanie Branco recusa de dois dias (02) de repouso domiciliário por motivo de comparecimento.

[Handwritten signature]
Dr. Paulo H. Almeida
CRM 22.1807-0
RPP
24/11/2015

Rua Comendador Leonardo, s/nº - Santo Cristo - Rio de Janeiro - Tel.: 2263-1366

Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: OTAVIO LESSA TEXEIRA

NOME LEGÍVEL: Stephanie

ASSINATURA: OTAVIO LESSA TEXEIRA

ASSINATURA: _____

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 09/11/15 às 15:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) VIVIANE PEREIRA COSTA matrícula 240040, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: PATRICIA MOTA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: VANCLEI PEREIRA (ERMAR)

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



ha
Psiquiatria

HAENDEL MEDEIROS AMBRÓSIO
CRM: 52-45785-8

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o Sr.
VIVIANE PEREIRA COSTA, foi atendida nos
diagnósticos, necessitando de 30,0 (trinta) dias
de afastamento laboratorial.

Dr. Haendel Medeiros Ambrósio
Psiquiatra - CRM: 52-45785-8
Rua Cardoso de Morais, 145 Sala 603
Bonsucesso - RJ - Tel: (21) 2564-7106

WhatsApp (21) 99928-2237

09.11.15

Rua Cardoso de Morais, 145/603
Bonsucesso - RJ - CEP 21032-000
Tel: (21) 2564-2308

Avenida das Américas, 4801 - Sala 222
Barra - RJ - CEP 22631-004
(Centro Médico Riche)
Tels: (21) 3547-8975 / 3547-8976



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 21/11/2015 às 08:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wallace Lopes de Souza matrícula 170325, a declaração de comparecimento que segue digitalizado

abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Maria Deuma

ASSINATURA: Maria Deuma

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Wallace Lopes de Souza

ASSINATURA: Wallace Lopes de Souza



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: WALLACE LOPES DE SOUZA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 16/10/1983
Unidade de Saúde UPA-PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171511210052

Atesto, para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WALLACE LOPES DE SOUZA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **21/11/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dias, a partir desta data.



RIO DE JANEIRO, 21 de Novembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19/11/15 às 13:54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ALEXANDRA ALEXO DA SILVA matrícula 180294 a declaração de comparecimento que segue digitalizado

Praca das Nações, 132 - Saúde - Sala 7
Bom Retiro - Rio de Janeiro
Tel: 2290-2406
Horário:
2ª a 6ª de 8:00 às 19:00h
Sábado de 8:00 às 14:00h

CLÍNICA DENTÁRIA

Comprovante de Atendimento Odontológico

Dr. Lige Martins Fereira
Cargo: dentista
CRQ: RJ 9080

Dep. Pessoal da Fime: Estab. de Ensino: VIVA DDD

Funcionário/Autor: Alexandra Alexo da Silva

Foi atendido neste Dept. no dia 19.11.15 às 10:10.11.25 hs.

Obs: _____

Estreito após ao trabalho

Deveria ficar em repouso por _____ (dias)

Rui de Janeiro 19 de novembro de 2015
Alexandra Alexo da Silva
Lige Martins Fereira
Cargo: Dentista
CRQ RJ 9080
DENTISTA

Recebido por: _____ Entregue por: _____
 NOME LEGÍVEL: Patrícia M + Wenzelle NOME LEGÍVEL: Alexandra Alexo
 ASSINATURA: _____ ASSINATURA: _____

A.



10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

<p>Bradesco Net-Empresa</p>	<p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/11/2015 - 11h48 Nº de controle: 636443341017740514 | Documental: 0814618</p>
	<p>Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.543.945/0001-28</p>
<p>Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 205,39 Data de débito: 30/11/2015 Descrição: recip sindical</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net-Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p>Autenticação</p> <p>g0x0k27Y 1i3cNY*K Lh1k2ba n7dnafci q1qcz3W0 a1kxg9p0 q08ac9EE 2Fdg7AMH n12a4yED 1006L0oz n0Xo6000 2EMR30L K1k2up06 9V1kx04 4E5ptx00 Nzo0Kx0b 070qNyx 2439M506 qv99K0Kz Fum0PmRc q3RPa6t 6Hoy63Re 00R14006 00000048</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 3383 | Deficientes Auditivos ou de Fala: 0800 722 0099 | Canais: canais, reclamações e informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Denúncias: consulte o site Fale Conosco</p> <p>Ouvidoria: 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	

153

Q



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

Vencimento		Exercício	
30/11/2015		2015	
Nome da Entidade			Código da Entidade Sindical
SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PROF EST RJ - SENALSA 000174			915.000.809.08204-1
Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
R QUINZE DE NOVEMBRO 182			30.132.856/0001-81
Bairro/Distrito	CEP	Cidade/Município	UF
CENTRO	24020-125	NITEROI	RJ
Nome/Razão Social/Denominação Social			CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
VIVA RIO			00.343.941/0001-28
Endereço	Número	Complemento	
LD DA GLORIA	99	PARTE	
CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município	UF
22211-120	GLORIA	RIO DE JANEIRO	RJ
Código Atividade			
			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			9.153,40
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento	
	93		
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração + Contribuintes	(-) Outras Deduções	
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
			PRT
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 2.6628000915340			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data Vencimento
915.000.809.08204-1	003439410001	9.153,40	30/11/2015
Exercício			
2015			
Autenticação Mecânica			

CAIXA 104-0		10499.70823 04917.700348 39410.001430 2.6628000915340	
Local de Pagamento		Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE E ATÉ O VENCIMENTO		30/11/2015	
Cedente		Agência / Código Cedente	
SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PRO		0174 / 915.000.809.08204-1	
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Assete
04/11/2015	201502882105	GRCSU	04/11/2015
Data Processamento		Nosso Número	
04/11/2015		003439410001	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
EXERC (2015)	SIND	RS	valor
Instruções		(-) Valor do Documento	
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		9.153,40	
APOS VENC. SOMENTE AG CAIXA. MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS: 1% MAIS CORR MONET SELIC.		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
		PRT	
Sacador:		Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica	
VIVA RIO			
LD DA GLORIA, 99, PARTE - CEP 22211-120 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - RJ			
Sacador / Avalista:			
Código de Barras			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

SINDICAL OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PCTO 30/11/2015			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10139920	Variável	R\$	261,37
TOTAL RESUMO		R\$	261,37
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10133999	Sede Glória	R\$	70,02
11406327	Acessuas	R\$	145,92
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	215,94
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11395264	Viva Favela - Kirkens	R\$	-
11392337	Favela tem Memória	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11400473	JA - Transocean	R\$	31,80
11400492	JA - Terraplano	R\$	-
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	31,80
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	179,75
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253556	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	-
11411436	MEDDA Open society	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	179,75
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	147,72
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	147,72
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11392521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	836,58
		TOTAL FOLHA	
		R\$	836,58
TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

SINDICAL OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PISTO 30/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	249,31
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	249,31
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	1.561,19
12021995	GT AP 2.1	RS	-
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.561,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	3.066,74
12031995	GT AP 3.1	RS	-
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.066,74
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	2.140,62
12033995	GT AP 3.3	RS	-
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.140,62
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA RDCINHA	RS	-
12051574	GT UPA RDCINHA	RS	43,33
TOTAL RESUMO		RS	43,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	835,36
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	835,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	205,69
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	205,69
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	-
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	205,39
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	205,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063569	UPA ENGENHO NOVO	RS	75,14
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	75,14
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062358	UPA ILHA	RS	86,28
10062995	GT UPA ILHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	86,28
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066060	UPA GERIATRIA	RS	37,57
10066995	GT UPA GERIATRIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	37,57
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	8.316,42



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A330010925521662044
01/12/2015 10:37:52

01/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:37:53
068700087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MIRA RIO
AGENCIA: 0687-6 CONTA: 422.004-3
BANCA ECONOMICA FEDERAL
104987082049177003483941008143026626600915340
NR. DOCUMENTO 113.081
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2015
VALOR DO DOCUMENTO R\$ 153,40
VALOR COBRADO R\$ 153,40
NR. AUTENTICACAO A.62C.6E1.CF3.9EF.260

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.


<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=dfd774fd93e33f0ed0df929a6a1e4...> 01/12/2015



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 09:07 Nº de controle: 38495899067340554 | Documento: 0814392	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 834 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 10.301,92 Data de crédito: 19/11/2015 Descrição: Recup Int Autônomos	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação 510e9Kw- 2pZ1C0u Tc129K63 d5e90PYt 5N2HL1N2 qM1A7v6E vVn70R-m: DW1Zjeto 3317a1R2 2K3d0e2I 2416W5W K943EJ3J Tiv6C*c 8 JY14210 992A7cE3 mK0Dx605 0E0u00E -145K2eH q4289251 5w2R1d0E YubW5M1 07eAN6e 06524608 00296032	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 709-8383	Atendimento ao Cliente 0800 727-9932
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 727-0099	Consultas, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria: 0800 727-9932 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Detalhes telefônicos consulte o site: www.bradesco.com.br Fale Conosco	

123

Q




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

09/11/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 726/07

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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	42.400,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/68	0,00
	10 VALOR TOTAL	42.400,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


SicatelWeb versão 1.4.63.6001 09/11/2015 15:22:09

85660000424-1 00500064532-4 31003439410-9 00105885304-3



Aprovado pela IN/RFB nº 726/07

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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	42.400,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/68	0,00
	10 VALOR TOTAL	42.400,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicatelWeb versão 1.4.63.6001 09/11/2015 15:22:09

85660000424-1 00500064532-4 31003439410-9 00105885304-3



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

Handwritten signature



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

IRRF AUTÔNOMOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PGD 15/11/2015			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
1015920	Variedade	RS	360,00
TOTAL RESUMO		RS	360,00
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
1008899	Outras Escolas	RS	
1001099	Controlados	RS	
1001499	Gestão de Projetos	RS	
1011699	Patrimônio	RS	
1013099	Recuperação de Despesas	RS	
1013399	Saca Grátis	RS	1.734,13
1122931	Filosofia - ADA	RS	
1026189	Voluntariado	RS	
1140637	Ateneus	RS	
1140694	CO Acessos	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.734,13
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
1133264	Viva Favela - Virgens	RS	
1133237	Favela em Memória	RS	936,63
TOTAL RESUMO		RS	936,63
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
1141236	Drogas & Dependências	RS	698,77
1125258	Ausaid	RS	
1341236	Campanha de Drogas	RS	
TOTAL RESUMO		RS	698,77
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
1140823	PC - SESI	RS	458,21
1140276	Espiro EE Unesco	RS	
1140253	Unesco Educ. For Children	RS	55,45
1140942	Coza Cey	RS	
1127320	Acessibilidade Escolar - Variável	RS	
1156090	JA - Writemind	RS	
1150957	JA - NOV Mission do Brasil	RS	
1140030	JA - Odabron	RS	
1020156	JA - Microred	RS	
1140040	JA - Soc Históricas	RS	
1140054	JA - Seabird	RS	
1140009	JA - Franks Internacional	RS	
1140041	JA - Jaxif	RS	
1140010	JA - Sordos Macaé	RS	
1140007	JA - Blamor Brazil - Services	RS	
1140040	JA - BI	RS	
1140047	JA - Noble Brazil	RS	
1140048	JA - Pan Marife	RS	
1140043	JA - Transocean	RS	
1140042	JA - Tergalier	RS	
1140048	JA - Quênia Galvão	RS	
TOTAL RESUMO		RS	513,69
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
1125237	Casa Viva	RS	
1125294	CD Casa Viva	RS	
1125300	Fazendinha Miguel Pereira	RS	
1125366	Fazendinha Miguel Pereira - PADE	RS	
1141436	MEDDA - Open society	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
1140952	Ampla Energia	RS	
1141255	AMPLA - Bom Retiro	RS	
1141053	Ries da Serra	RS	
1140952	Rio Rio	RS	
1141189	Ampla Cotamejo	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
1127251	Nati e Aqu	RS	2.911,13
1127264	S.O.S Nati Porto Primo	RS	
1127276	Acadêmicos do Futebol Inter	RS	
TOTAL RESUMO		RS	2.911,13
TOTAL RESUMO		RS	6.563,35
TOTAL FOLHA		RS	42.400,50



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

IRRF-AUTONOMOS - OUTUBRO 2015 - VIVA RIG - PGTO 13/11/2015			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
12070101	SAUDE MENTAL	RS	
12070999	GT SAUDE MENTAL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
12021000	AP 2.1	RS	955,62
12021995	GT AP 2.1	RS	
12021903	V3 AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	955,62
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
12031000	AP 3.1	RS	1.800,90
12031995	GT AP 3.1	RS	
12031903	V3 AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.800,90
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
12033000	AP 3.3	RS	977,25
12033995	GT AP 3.3	RS	
12033903	V3 AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	977,25
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
12051000	UPA ROCINHA	RS	154,15
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	154,15
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
12052000	UPA ALEMÃO	RS	9.877,59
12052295	GT UPA ALEMÃO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	9.877,59
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
10061820	UPA IRAJA	RS	4.601,80
10061895	GT UPA IRAJA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	4.601,80
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
10064360	UPA MARE	RS	552,53
10064995	GT UPA MARE	RS	
TOTAL RESUMO		RS	552,53
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
10065561	UPA PENHA	RS	10.301,82
10065995	GT UPA PENHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	10.301,82
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
10063539	UPA ENGENHO NOVO	RS	4.464,22
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	4.464,22
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
10062558	UPA ILHA	RS	2.251,57
10062995	GT UPA ILHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	2.251,57
C.D.E CUSTOS	LOCAL		VALOR
10066000	UPA GERIÁTRICO	RS	
10066995	GT UPA GERIÁTRICO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	35.837,15

A



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 15:08:05

SISSB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 15.06.06
 0087600087 - SEGUNDA VIA 0013
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: NIVA REC
 AGENCIA: 0097-6 CONTA: 412.004-3
 RG. ARRECADADOR
 CNR 001 - 0087 - CARTE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85660000426 00500064532
 31003439410 00105885304
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 PERIODO DE AFURCADO
 NUMERO DO CEF
 CODIGO DA RECEITA
 NUMERO DE RESERVA
 DATA DO VENCIMENTO
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 42.400,50
 DOCUMENTO: 111902
 AUTENTICACAO SISSB: 3.2E1.E81.085.05E.9B4

Transação efetuada com sucesso por: J1322449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 10:27 Nº de controle: 7298255669449534 | Documento: 0814404							
VIVA RJO Empresa							
Conta de crédito:	Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente						
Empresa:	VIVA RJO | CNPJ: 000.343.941/0001-25						
Conta de crédito:	Agência: 814 | Conta: 6349-4 | Tipo: Conta-Corrente						
Nome do favorecido:	VIVA RJO						
Valor:	R\$ 55.473,66						
Data de débito:	19/11/2015						
Descrição:	recup Inss						
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita à análise. O crédito será efetuado em instantes.							
Autenticação aBw4Rvyl EUWVLAq b1N745NR zW*ghUq2 S3HQzKX qJ0u4C0C: U0834UPP 00000682							
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	0800 709 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala	0800 722 0299	Cancelamentos, Rescisões e Informações	Atualização 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.					

124


[Handwritten signature]




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

05/11/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	10/2015	
			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	1.284.665,57	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.284.665,57	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	10/2015	
			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	1.284.665,57	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.284.665,57	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

INSS OUTUBRO 2015 - VIVA INC - RGIS 10/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10159920	Variavel	RS	12.034,16
TOTAL RESUMO		RS	12.034,16
INSS OUTUBRO 2015 - VIVA INC - RGIS 10/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10130950	Recuperação de Despesas	RS	76,82
10133898	Sede Glória	RS	4.485,56
11227971	Educação - ADM	RS	321,11
10261999	Voluntariado	RS	151,67
11406327	Acessuas	RS	3.016,44
11406894	CO-Acessuas	RS	144,57
TOTAL RESUMO		RS	8.195,67
INSS OUTUBRO 2015 - VIVA INC - RGIS 10/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11331264	Viva Favela - Kirkens	RS	1.665,05
11352387	Favela tem Memória	RS	1.665,05
TOTAL RESUMO		RS	1.665,05
INSS OUTUBRO 2015 - VIVA INC - RGIS 10/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11400319	PC- SESI	RS	88,76
11402176	Espaco CE Unesco	RS	8.828,72
11405424	Caio Ceg	RS	180,05
11400650	JA - Weatherford	RS	156,12
11400657	JA - NOV Mission do Brasil	RS	156,14
11400548	JA - Soc Nipica Bras	RS	171,15
11400546	JA - Sadrill	RS	256,73
11400208	JA - Serviços Macaé	RS	1.289,04
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	286,28
11400475	JA - Nobile Brasil	RS	281,66
11400478	JA - Pan Marine	RS	85,54
11400473	JA - Transocean	RS	152,64
11400492	JA - Terraplane	RS	291,92
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	878,24
TOTAL RESUMO		RS	10.051,50
INSS OUTUBRO 2015 - VIVA INC - RGIS 10/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252372	Casas Viva	RS	15.791,32
11252894	CO Casas Viva	RS	1.330,83
11263000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	256,30
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	327,84
11411436	MEDDA - Open society	RS	979,09
TOTAL RESUMO		RS	18.705,18
INSS OUTUBRO 2015 - VIVA INC - RGIS 10/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11409558	Ampla Energia	RS	2.006,52
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	172,93
11409552	Rios da Serra	RS	6.461,92
11411538	Rio Rio	RS	84,00
11411539	Ampla Curumã	RS	776,71
TOTAL RESUMO		RS	9.462,08
TOTAL RESUMO		RS	60.123,64
TOTAL FOLHA		RS	1.284.665,57



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

INSS OUTUBRO 2015 - VIVA RIO - PGIO 20/11/2015				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		RS	
12070999	GT SAUDE MENTAL		RS	49.374,73
TOTAL RESUMO			RS	21.422,38
				97.852,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
12021000	AP 2.1		RS	
12021995	GT AP 2.1		RS	150.528,08
12021903	VS AP 2.1		RS	3.497,39
TOTAL RESUMO			RS	154.025,47
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
12031000	AP 3.1		RS	
12031995	GT AP 3.1		RS	292.147,84
12031903	VS AP 3.1		RS	20.309,33
TOTAL RESUMO			RS	312.456,37
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
12033000	AP 3.2		RS	
12033995	GT AP 3.2		RS	315.800,01
12033903	VS AP 3.2		RS	17.264,86
TOTAL RESUMO			RS	333.065,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		RS	
12051574	GT UPA ROCINHA		RS	31.624,60
TOTAL RESUMO			RS	2.202,53
				33.827,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO		RS	
12052995	GT UPA ALEMÃO		RS	29.208,17
TOTAL RESUMO			RS	2.196,22
				31.404,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10051820	UPA IRAJA		RS	
10051995	GT UPA IRAJA		RS	55.123,10
TOTAL RESUMO			RS	3.390,57
				58.513,67
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10054560	UPA MARE		RS	
10054995	GT UPA MARE		RS	47.217,09
TOTAL RESUMO			RS	3.512,14
				50.729,23
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10053561	UPA PENHA		RS	
10053995	GT UPA PENHA		RS	51.909,46
TOTAL RESUMO			RS	3.664,20
				55.573,66
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10053559	UPA ENGENHO NOVO		RS	
10053995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS	57.987,65
TOTAL RESUMO			RS	2.782,67
				60.750,12
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10052558	UPA ILHA		RS	
10052995	GT UPA ILHA		RS	50.542,44
TOTAL RESUMO			RS	3.352,66
				53.895,38
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10066000	UPA GERIÇÃO		RS	
10066995	GT UPA GERIÇÃO		RS	40.393,15
TOTAL RESUMO			RS	2.115,96
				42.509,11
TOTAL RESUMO - SAUDE			RS	1.226.911,93

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 10:38:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.36.25
 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 (CONTA: 402.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 10/2015
 IDENTIFICADOR 343942000128
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 1.284.665,57
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.284.665,57
 DOCUMENTO: 111904
 AUTENTICACAO SISBB: F.551.A8E.CF5.252.DB7

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.36.25
 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 10/2015
 IDENTIFICADOR 343942000128
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 1.284.665,57
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.284.665,57
 DOCUMENTO: 111904
 AUTENTICACAO SISBB: F.551.A8E.CF5.252.DB7

***** VER CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOGADIO.

9



 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 08h49 Nº de controle: 2849895657340554 | Documento: 8814604 Net Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0094212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 090.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 3349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.504,42 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: Recup Inss autonomo	
A transação acima foi realizada por meio da Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação ucSPeP* wJ2wKCI F*GSHIC BYcx9de 1e28Am2 PpP7x11 24430E8 0177BK1 4K1E8K5 X8t0ABcy w33e72g 40725Aw5 u08pova 6P4d93X 5061B518-C7YVReF -GAs9G8 9F9PEEjn 6R234RC NEqm3cH 7E2a8RE 11w8gnd 00e140ub 0000040	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704-8353	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722-0099
Ouvidoria 0800 722-9932 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Consultar, Redireções e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Outros telefones consulte o site Fale Bradesco	

125


Q




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

04/11/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	10/2015		
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		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	6 - VALOR DO INSS	59.555,31	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	7 -	8 -	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		11 - TOTAL	59.555,31	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	10/2015		
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		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	6 - VALOR DO INSS	59.555,31	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	7 -	8 -	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		11 - TOTAL	59.555,31	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calculoContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml>

121



PLANILHA INSS AUTONOMO - OUTUBRO 2015

SIGLA PAGTO	UNIDADE PAGTO	INSS GUIA
AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A Total	11409559	R\$ 711,44
BIOSISTEMA INTEGRADO - PUC Total	11411573	R\$ 440,00
CAP 2.1 Total	12021000	R\$ 964,41
CAP 3.1 Total	12031000	R\$ 1.363,89
CAP 3.3 Total	12033000	R\$ 24,00
DROGAS E DEMOCRACIA Total	11412436	R\$ 932,75
ESPAÇO C.E. UNESCO Total	11402276	R\$ 1.297,75
FAVELA TEM MEMORIA Total	11332337	R\$ 1.671,00
J.A. SERVIÇOS Total	11400200	R\$ 337,50
S.O.S HAITI PORTO PRINCE Total	11272264	R\$ 932,75
Sede Gloria Total	10133999	R\$ 1.172,75
SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO Total	11400507	R\$ 36,00
UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN Total	11402534	R\$ 833,71
UPA ALEMAO Total	12052000	R\$ 3.458,25
UPA ENGENHO NOVO Total	10063559	R\$ 12.908,46
UPA ILHA DO GOVERNADOR Total	10062558	R\$ 9.505,24
UPA IRAJÁ Total	10061820	R\$ 7.107,50
UPA MARE Total	10064560	R\$ 4.512,75
UPA PENHA Total	10065561	R\$ 7.504,42
UPA ROCINHA Total	12051000	R\$ 1.620,00
VARIÁVEL Total	10199920	R\$ 2.220,75
Total Geral		R\$ 59.555,32



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 15:10:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 15.12.38
 009760007 SEGUNDA VIA: 0014
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VENA RIO
 AGENCIA: 0087-4 CCNCA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 10/2015
 IDENTIFICADOR 343941000128
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 59.555,31
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ADM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 59.555,31
 DOCUMENTO: 111321
 AUTENTICACAO SISBB: 0.822.563.C57.038.67B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 15.10.28
 007600007 SEGUNDA VIA: 0014
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VENA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 10/2015
 IDENTIFICADOR 343941000128
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 52.555,31
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ADM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 52.555,31
 DOCUMENTO: 111321
 AUTENTICACAO SISBB: 0.822.563.C57.038.67B

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

Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEACADIO.


<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=4bdf57c7709586d9e48e5429876b...> 23/11/2015



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 09:15 Nº de controle: 7238283688448514 | Documento: 0514936	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVARIO | CNPJ: 000.348.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4348-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVARIO Valor: R\$ 74.593,84 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: recup irrf empregados	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação P&YR4Q99I: 5ND0gK8e TE4RH4N2 vta2062x S1BUD6N? QY0Mx0KX 8D13G45XV 4P0dJ0HC YB000419 5ar70JUN 8q4chge0 7eC0E0R3 61W4YXK 70gr0B5J 4Y4ap022 4R00108K 9y70E02: 04K4Y04 11007M0 20805V04, 7.878021 0024289 0081800 0090902	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704-8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722-0099
Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados.	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

127

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

09/11/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	1.789.963,09
DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Destacado tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.789.963,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SisatWeb versão 1.4.63.6001 09/11/2015 15:18:17

85690017899-2 63090064532-0 31003439410-9 00105615304-0



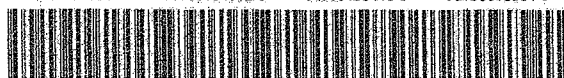
Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	1.789.963,09
DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Destacado tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.789.963,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SisatWeb versão 1.4.63.6001 09/11/2015 15:18:17

85690017899-2 63090064532-0 31003439410-9 00105615304-0



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 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

RREMPREGADOS-OUTUBRO-2015-VIVARIO-PCIO/09/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10199920	Variável	RS	7.479,56
TOTAL RESUMO		RS	7.479,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10130950	Recuperação de Despesas	RS	
10133599	Sede Glória	RS	730,02
11227971	Educação - ADM	RS	
10261989	Voluntariado	RS	
11486527	Acessuac	RS	458,78
11406994	CO Acessuac	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.188,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11332264	Vila Favela - Kirkens	RS	
11332337	Favela tem Memória	RS	1.407,24
TOTAL RESUMO		RS	1.407,24
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11406219	PC - SESI	RS	
11402276	Equipe CE Unesco	RS	9.193,41
11400200	JA - Serviços Macaé	RS	79,98
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	30,85
11400475	JA - Noble Brasil	RS	
11400478	JA - Pan Mafine	RS	
11400473	JA - Transocean	RS	
11400492	JA - Terraplano	RS	
11400481	JA - Quêzoz Galvão	RS	107,22
TOTAL RESUMO		RS	9.411,47
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11252372	Casas Viva	RS	
11252994	CO Casas Viva	RS	5.628,89
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	869,28
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	11,52
11411436	MEBDA Open society	RS	32,47
TOTAL RESUMO		RS	6.542,16
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11408559	Amofa Energia	RS	2.222,09
11412559	AMPLA - Born Retiro	RS	
11410558	Rios da Serra	RS	7.838,21
11409552	Bio Rio	RS	
11411559	Ample Caramujo	RS	
TOTAL RESUMO		RS	10.060,30
11392521	Haiti E Aquil	RS	4.115,28
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	
TOTAL RESUMO		RS	4.115,28
TOTAL RESUMO		RS	40.205,11
TOTAL FOLHA		RS	1.789.963,09



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

IRRF EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PGT019/11/2015				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
10070101	SAUDE MENTAL	RS	31.519,40	
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	8.729,08	
TOTAL RESUMO		RS	39.748,43	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
12021000	CAP 2.1	RS	207.574,14	
12021995	GT AP 2.1	RS	15.469,95	
12021903	V3 AP 2.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS	223.044,09	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
12031000	CAP 3.1	RS	418.277,37	
12031995	GT AP 3.1	RS	31.044,89	
12031903	V3 AP 3.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS	449.322,26	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
12033000	CAP 3.3	RS	401.335,39	
12033995	GT AP 3.3	RS	34.322,65	
12033903	V3 AP 3.3	RS		
TOTAL RESUMO		RS	435.658,04	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
12051000	UPA ROCINHA	RS	45.775,82	
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	5.137,04	
TOTAL RESUMO		RS	50.902,86	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
12052000	UPA ALEMÃO	RS	49.189,14	
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	3.819,29	
TOTAL RESUMO		RS	47.006,43	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
10061320	UPA IRAJA	RS	77.324,53	
10061995	GT UPA IRAJA	RS	5.805,41	
TOTAL RESUMO		RS	83.129,94	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
10064560	UPA MARE	RS	89.914,48	
10064995	GT UPA MARE	RS	5.624,77	
TOTAL RESUMO		RS	95.539,25	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
10065551	UPA PENHA	RS	68.985,87	
10065995	GT UPA PENHA	RS	5.607,97	
TOTAL RESUMO		RS	74.593,84	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
10063558	UPA ENGENHO NOVO	RS	75.951,38	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	6.292,22	
TOTAL RESUMO		RS	82.243,58	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
10062558	UPA ILHA	RS	78.397,72	
10062995	GT UPA ILHA	RS	5.402,60	
TOTAL RESUMO		RS	83.800,32	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR	
10066000	UPA GERCIÓ	RS	78.262,21	
10066995	GT UPA GERCIÓ	RS	6.367,73	
TOTAL RESUMO		RS	84.759,94	
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	1.749.752,98	

a



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 12:22:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 12:22:04
008760087 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGÊNCIA: GOST-6 CONTA: 412.004-2
RE. ARRECIADOR
CNC: 001 - 0087 - CATEDE RJ
CODIGO DE BARRAS 8569087899 6309064538
21003439412 00105615306
DATA DO PAGAMENTO - 19/11/2015
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA SEMA ACONCLADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.789.963,09
DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 8.958.ABA.128.9BB.CE4


Transação efetuada com sucesso por: J1328440 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO,

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=b4a481ef0cd9901eb1392c2ffd53d...> 23/11/2015



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/11/2015 - 14h24 Nº de controle: 871056327275703604 | Documento: DB 4295 Net Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.666,83 Data de débito: 25/11/2015 Descrição: Recup Pis	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação vrnkK80c 811znP7Y 6eh5R258 Rq3RyGy 0C5kXJYK E38Lz0M x8Rdxx6 1goc89wE qcC922E8 80Y8ED8? RpC368Z 884E30P1 2p002BK X8F7cL7 8B1A0M 8P00kllp N0UBuk1W Szmb3stie yLq0N7K M27b6P0a B6kxfjV 0pcaT7E 00814000 00000442	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 720 6363	Atendimento Assessoria de Fala 0800 722 0699
Oaviloria 0800 720 5933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Canais de Atendimento e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Canais telefônicos consulte o site Fala Conosco	

1411



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

R\$ - OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGT0.25/11/2015		
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	PIS-FOLHA
1019920	Variável	R\$ 1.352,63
TOTAL RESUMO		R\$ 1.352,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	PIS-FOLHA
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 9,54
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$
10133999	Serviços Administrativos	R\$ 524,44
11227971	Educação - ADM	R\$ 37,61
10261999	Voluntariado	R\$ 16,85
11406327	Acessuas	R\$ 337,34
11406994	CO Acessuas	R\$ 79,00
TOTAL RESUMO		R\$ 964,78
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	PIS-FOLHA
11333264	Viva Favala - Kirkens	R\$ 185,53
TOTAL RESUMO		R\$ 185,53
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	PIS-FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$ 11,10
11402276	Espaco CE Unesco	R\$ 775,43
11405424	Casa Ceg	R\$ 20,01
11400550	JA - Wetherford	R\$ 17,35
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	R\$ 17,35
11400540	JA - Soc Hípica Bras	R\$ 15,56
11400545	JA - Seadrill	R\$ 23,34
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$ 130,58
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$ 26,02
11400475	JA - Noble Brasil	R\$ 25,61
11400478	JA - Pan Marine	R\$ 11,69
11400473	JA - Transocean	R\$ 19,08
11400492	JA - Terraplano	R\$ 33,93
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$ 79,07
TOTAL RESUMO		R\$ 1.206,12
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	PIS-FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$ 1.887,81
11252994	CO Casas Viva	R\$ 146,96
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$ 43,64
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADP	R\$ 40,60
11411436	MEDDA Open society	R\$ 123,95
TOTAL RESUMO		R\$ 2.242,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	PIS-FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$ 275,97
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$ 14,77
11410598	Rios da Serra	R\$ 1.034,95
11409552	Bio Rio	R\$ 10,50
11411559	Ampla Caramujo	R\$ 76,27
TOTAL RESUMO		R\$ 1.412,46
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	PIS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$
11271436	Academia de Futebol Haiti	R\$ 159,98
TOTAL RESUMO		R\$ 159,98
TOTAL RESUMO		R\$ 7.514,43
TOTAL FOLHA		R\$ 200.961,75

Q.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

PIS OUTUBRO 2015-VIVARIO - PGTO 25/11/2015			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11070101	SAUDE MENTAL	RS	5.850,75
11070999	GT SAUDE MENTAL	RS	587,21
TOTAL RESUMO:		RS	6.437,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	24.411,56
12021995	GT AP 2.1	RS	824,45
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO:		RS	25.236,01
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	49.254,71
12031995	GT AP 3.1	RS	2.919,38
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO:		RS	52.174,09
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	46.816,66
12033995	GT AP 3.3	RS	3.268,14
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO:		RS	50.084,80
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	4.438,61
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	330,34
TOTAL RESUMO:		RS	4.768,95
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	4.570,22
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	333,14
TOTAL RESUMO:		RS	4.903,36
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	8.036,48
10061995	GT UPA IRAJA	RS	506,36
TOTAL RESUMO:		RS	8.542,84
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
20064560	UPA MARE	RS	8.356,72
10064995	GT UPA MARE	RS	499,34
TOTAL RESUMO:		RS	8.856,06
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	7.172,69
10065995	GT UPA PENHA	RS	484,14
TOTAL RESUMO:		RS	7.656,83
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	6.057,38
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	457,04
TOTAL RESUMO:		RS	6.514,42
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10062558	UPA ILHA	RS	8.186,81
10062995	GT UPA ILHA	RS	450,93
TOTAL RESUMO:		RS	8.637,74
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10068000	UPA GERICOVO	RS	7.050,11
10068995	GT UPA GERICOVO	RS	425,15
TOTAL RESUMO:		RS	7.475,26
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	493.387,53

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

04/11/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	200.901,75
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	200.901,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA. (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
DARF válido para pagamento até 25/11/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS		
SicafWeb versão 1.4.62.6001 04/11/2015 17:47:32		

85690002009-5 01750064532-4 91003439410-6 00183015304-3



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	200.901,75
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	200.901,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA. (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
DARF válido para pagamento até 25/11/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS		
SicafWeb versão 1.4.62.6001 04/11/2015 17:47:32		

85690002009-5 01750064532-4 91003439410-6 00183015304-3



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



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

27/11/2015 12:14:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 27/11/2015 AUTOSSEGUIMENTO - SA.14.15
 0087600087 SEGUNDA VIA: 0000
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0387-6 CONTA: 412.004-3

 HQ. BARRAGÕES
 CMC 031 - 0007 - CEEVTE 5J
 CODIGO DE BARRAS 85690602009 01750064532
 91038439410 00183013304
 DATA DO PAGAMENTO 25/11/2015
 PERÍODO DE APURAÇÃO -----
 NÚMERO DO CPF -----
 CÓDIGO DA RECEITA -----
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO -----
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL -----
 VALOR DA MORA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 203.901,70

 DOCUMENTO: 112501
 AUTENTICADOR SISBB: D.18C.076.358.245.5D6


Transação efetuada com sucesso por J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transfêrencias entre Contas Bradesco Data da operação: 06/11/2015 - 11h20 Nº de controle: 814632877476525454 | Documento: 0814264	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 000-9212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 61.276,32 Data de débito: 06/11/2015 Descrição: recup fgts	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação 8385a4f8 485v10e 08E9qXDE #4N77BFI 8Ew1y04 D3ckF8*2 XLI*V026 #Yd75v08 2pN8e9R0 8ND887a* 1073418p 54R00158. 1FA8E6dR 08R9VGLR 09qce11N2 ULV20c2g 0p8C221V 8P8R628E 6JMNJKU #4P8X78E 807X8cro 031x891W 00812300 00000040	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 5033	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Cancelamentos, Redenções e Informações.	Demais telefonos consulte o site Site Bradesco.

15



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/11/2015 - 15:24:58

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.919.543,91	06-QTDE TRABALHADORES 6106	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.593.563,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.593.563,51
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2015

858400159352 635101791519 107586050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/11/2015 - 15:24:58

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.919.543,91	06-QTDE TRABALHADORES 6106	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.593.563,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.593.563,51
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2015

858400159352 635101791519 107586050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



A



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

FGTS OUTUBRO/2015 - VIVARIO - FGTS 05/13/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	65.365,87
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	4.574,15
TOTAL RESUMO:			69.940,02
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	AP 2.1	RS	193.925,39
12021995	GT AP 2.1	RS	6.389,83
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO:			200.315,22
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	AP 3.1	RS	388.971,72
12031995	GT AP 3.1	RS	22.856,33
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO:			411.828,05
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	AP 3.3	RS	372.249,51
12033995	GT AP 3.3	RS	25.782,14
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO:			398.031,65
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	34.754,85
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.583,94
TOTAL RESUMO:			37.338,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	56.805,48
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	2.640,81
TOTAL RESUMO:			59.446,29
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	RS	63.916,31
10061995	GT UPA IRAIA	RS	4.015,87
TOTAL RESUMO:			67.932,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	65.294,93
10064995	GT UPA MARE	RS	3.859,78
TOTAL RESUMO:			69.154,71
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	57.356,86
10065995	GT UPA PENHA	RS	3.003,62
TOTAL RESUMO:			60.360,48
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063699	UPA ENGENHO NOVO	RS	64.969,42
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	3.861,02
TOTAL RESUMO:			68.830,44
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062658	UPA ILHA	RS	65.415,25
10062995	GT UPA ILHA	RS	3.892,45
TOTAL RESUMO:			69.307,70
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GENICÓ	RS	56.864,43
10066995	GT UPA GENICÓ	RS	3.365,67
TOTAL RESUMO:			60.230,10
TOTAL RESUMO - SAUDE			1.521.744,77



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

FGTS OUTUBRO/2015 - VIVARIO - PCTO 05/11/2015			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10159920	Variável	RS	10.961,75
TOTAL RESUMO:		RS	10.961,75
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10133099	Sede Glória	RS	4.568,26
11406327	Acessos	RS	2.782,35
TOTAL RESUMO:		RS	7.350,61
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
1133264	Vila Favela - Kikens	RS	1.372,24
11332337	Favela tem Memória	RS	112,00
TOTAL RESUMO:		RS	1.484,24
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	PC- SEB	RS	88,77
11402275	Espaco CE Unesco	RS	6.203,19
11405424	Casa Cep	RS	160,05
11400550	JA - Weatherford	RS	138,79
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	138,79
11400540	JA - Soc Hípica Bras	RS	124,48
11400546	JA - Seadrill	RS	186,71
11400200	JA - Servicos Wascad	RS	1.044,55
11400507	JA - Blumar Brasil - Servicos	RS	208,14
11400475	JA - Noble Brasil	RS	204,84
11400478	JA - Pan Marine	RS	99,54
11400473	JA - Transocean	RS	152,64
11400482	JA - Terraplano	RS	271,44
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	692,60
TOTAL RESUMO:		RS	9.649,53
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	Casas Vira	RS	15.379,35
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADP	RS	673,64
11411436	MEDDA Open society	RS	901,62
TOTAL RESUMO:		RS	17.044,91
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	Amplia Energia	RS	2.958,06
11410558	Rias da Serra	RS	7.551,72
11409552	Blo Rio	RS	84,00
TOTAL RESUMO:		RS	10.693,78
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11272496	Academia de Futebol Haiti	RS	1.724,92
TOTAL RESUMO:		RS	1.724,92
TOTAL RESUMO:		RS	28.815,74
TOTAL FOLHA:		RS	1.553.563,50

Q



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

06/11/2015 17:17:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2015 - AUTOCANCELAMENTO - 17.17.07
0642600537 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 012.004-3
CONVENIO FGTS ARRESCATORIO SRF
Codigo de Barras 85840019835-2 62516170151-9
10758605082-2 03438410002-2
Data do pagamento 06/11/2015
CHEQUE/CED/CDF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 10/2015
MOTIVO RECOLHIMENTO INB
VENCIMENTO 07/11/2015
VALOR DEPOSITO 1.593.563,52
Valor Total 1.593.563,52
DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: S.D56.CFF.362.293.975


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1


 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 10/11/2015 - 12h31 Nº de controle: 59629266345254474 | Documento: 0814452 Net: Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0094212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.943/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 78,75 Data de débito: 10/11/2015 Descrição: Recup da m ria	
Autenticação p7KozmRD U3MxKub 6ybzPse H6of5A1z 0yW4N0Ej S4w4E6w: m4C9 f0u 46R4u004 09Ja20j 02y16A0E TokzvReia KnetEATM 220qX60Q 8ufAcv00f r66TR40e: S6m4U004 22x3B0T0 p7Dua693X 0e5AUCY5 0v0X2x8P 22e030e8 0770T852 00814000 06R00002	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 724 8383 Ouvidoria: 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0059 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. Central de atendimento: consulte o site www.bradesco.com.br


26

Q



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		DARM RIO		1ª VIA - Banco 01. RECEITA 129-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE 0.195.374-5	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.841/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.736.888,89 Base de Cálculo = R\$ 2.736.888,89 Valor ISS = R\$ 94.861,23 Valor Principal a Pagar = R\$ 94.861,23 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 94.861,23				03. DATA DE VENCIMENTO 10/11/2015	
				04. COMPETÊNCIA 10 / 2015	
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) 0004143670	
				06. VALOR DO TRIBUTO 94.861,23	
				07. VALOR DA MORA 0,00	
				08. VALOR DA MULTA *****	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/11/2015				09. VALOR TOTAL 94.861,23	
81620000948 7 61233659201 1 51110129000 1 00041436706 0				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		DARM RIO		2ª VIA - Contribuinte	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				01. RECEITA 129-5	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.841/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.736.888,89 Base de Cálculo = R\$ 2.736.888,89 Valor ISS = R\$ 94.861,23 Valor Principal a Pagar = R\$ 94.861,23 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 94.861,23				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE 0.195.374-5	
				03. DATA DE VENCIMENTO 10/11/2015	
				04. COMPETÊNCIA 10 / 2015	
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) 0004143670	
				06. VALOR DO TRIBUTO 94.861,23	
				07. VALOR DA MORA 0,00	
				08. VALOR DA MULTA *****	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/11/2015				09. VALOR TOTAL 94.861,23	
81620000948 7 61233659201 1 51110129000 1 00041436706 0				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.

Recepcionista UPA Pomba

R\$ 78,75

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Nº da Fatura	DI Fatura	Cl	Tip Doc	Referência de Doc	Cl Item	Data Vig	SP	Unidade de Negócio (Fornecedor)	Anual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
00040200	04/08/15	10000	PV	15002784	10000 002	10/11/15	A	10055561	78,75	1-7	9-14	78,75
BEST POWER LTDA												
1034872												
BEST POWER LTDA												
1034872												
VIVA RIO												
10000												
TI Geral												
78,75												
78,75												
78,75												
78,75												

09/11/15 18:19:43
 Pág. 1
 Data 09/11/15



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

18/11/2015 12:18:07

SISRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2015 - AUTOCANCELAMENTO - 12.18.07
000700987 - SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA SIO
AGENCIA: 2087-6 CONTA: 411.004-3
Código de Barras
Código de Barras 41612000987-7 61033669201-1
5110120000-1 30041426706-0
Data de pagamento 18/11/2015
Valor Total 51.861,13
DOCUMENTO: 111001
ACERTIFICACAO SESEG: 0.760-667.875-838.824

Transação efetuada com sucesso por: J1323448 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.



11 Certidões

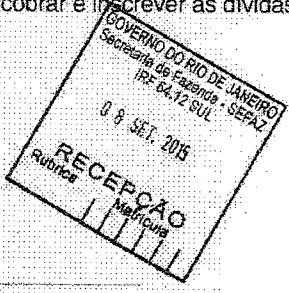
 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 8245926366 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		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 de sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMP nº 1637, de 29/12/2003 e alterações posteriores.</p>		
Rio de Janeiro, 2 de SETEMBRO de 2015.		HORA: 12:39
 Milton Almeida Arruda Fiscal de Rendas Mat. 1.005.973/94 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>		



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:48

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2015/0022574-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 08/09/2015 AS 15:24:48 VÁLIDA ATÉ: 06/03/2016</p> <p style="text-align: right;">  (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: GERCELINA CONCEICAO SANTOS MIZUTORI Matrícula: 0294642-4 </p> <p style="text-align: right;">  </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela internet (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



08/12/2015 https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crtf/CrtfFgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARL...

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: 30/11/2015 a 29/12/2015

Certificação Número: 2015113001034279269005

Informação obtida em 08/12/2015, às 18:09:48.

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

https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crtf/CrtfFgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARInscr=0...



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015



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 **739742015**, que no período de **1977** até **18/08/2015**, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **65.64335-5**

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.dividativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **K4GV.6210.V070.9541**

Esta certidão tem validade até **15/02/2016**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **18/08/2015** às **14:37:01.0**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - de Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27, Térreo, Centro.

Emitida em **24/08/2015** às **09:54:19,7**



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

12 Balancete

BALANCETE	UPA PENHA			
	005-15	nov-15	nov-15	nov-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	17.643.575,69	3.055.626,60	(3.342.401,42)	17.336.800,87
CIRCULANTE	17.643.575,69	3.035.626,60	(3.342.401,42)	17.336.800,87
CAIXA	1.000,00			1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	3.826.262,39	1.010.146,15	(2.030.424,81)	2.805.983,73
OUTROS CRÉDITOS	0,00			
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	13.259.935,84	1.875.532,06	(999.108,15)	14.136.359,75
ESTOQUES	556.377,46	149.948,39	(312.868,46)	393.457,39
NÃO CIRCULANTE	0,00			
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			
INVESTIMENTOS	0,00			
IMOBILIZADO	0,00			
	0,00			
PASSIVO	(17.643.575,69)	2.117.775,84	(1.811.001,02)	(17.336.800,87)
CIRCULANTE	(19.637.476,55)	2.030.424,81	(1.811.001,02)	(19.418.054,76)
CONTAS A PAGAR	(107.543,46)	23.218,18	(23.218,18)	(107.543,49)
MATERIAL DE CONSUMO	(1.598.988,74)	410.849,78	(149.948,39)	(1.338.087,35)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.113.069,91)	447.507,91	(337.460,02)	(1.003.022,02)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	(561.352,87)	605.654,23	(605.654,23)	(561.352,87)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(179.516,34)	139.000,92	(427.504,55)	(468.020,37)
PROVISÕES	(2.996.895,13)	318.797,27	(173.465,25)	(2.851.563,12)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(13.080.112,06)	85.996,52	(93.759,00)	(13.088.465,54)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00			
RESULTADO ACUMULADO	1.993.902,85	87.351,03		2.081.253,89
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2015				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	69.106.834,39		1.875.532,06	70.982.366,45
OUTRAS RECEITAS	363.795,85			363.795,85
RECEITAS FINANCEIRAS	157.711,99		11.038,00	168.749,99
TOTAL RECEITAS	69.628.342,23		1.886.570,06	71.514.912,29
DESPESAS				
PESSOAL	(46.193.816,90)	(1.206.624,44)		(47.400.441,34)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(13.175.339,76)	(337.460,02)		(13.512.799,78)
MATERIAL DE CONSUMO	(8.328.741,21)	(312.868,45)		(8.641.609,67)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	(220.821,59)			(220.821,39)
SERVIÇOS PÚBLICOS	(742.394,94)	(23.218,18)		(765.613,12)
TRIBUTÁRIAS/FINANCEIRAS	(11.926,96)			(11.926,96)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(2.792.905,77)	(93.750,00)		(2.886.655,77)
DESPESAS INVESTIMENTO	(156.298,15)			(156.298,15)
TOTAL DESPESAS	(71.622.245,08)	(1.973.921,09)		(73.596.166,18)
RESULTADO MENSAL		(87.351,03)		
RESULTADO ACUMULADO	(1.993.902,85)			(2.081.253,89)

NOTA EXPLICATIVA - o contas a receber vai ser ajustado no balancete de dezembro 2015

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


Paulo Roberto de Castro Faria
CPF: 662.442.697-72
CRC-RJ - 69048814

