

Unidade de Pronto Atendimento 24h

COPACABANA

Contrato de Gestão 005/2020

Relatório Mensal

Indicadores de Desempenho

Produção Assistencial

Julho/2020

2



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Avaliação

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

2



Sumário

1	Apresentação.....	4
2	Indicadores para avaliação de desempenho	5
2.1	Indicadores quantitativos	7
2.2	Indicadores qualitativos	8
3	Anexo.....	11
3.1	Ata de Comissão de Ética Médica	11
3.2	Ata de Comissão de Ética de Enfermagem.....	12
3.3	Ouvidoria	13
3.4	Ata de Comissão de Qualidade e Segurança do Pacientes.....	14
3.5	Notificações de Violências	15
3.6	Absenteísmo Médico	25
3.7	Escala Médica.....	26
4	Assinatura	41
5	Recursos Financeiros	42
5.1	Fluxo de Caixa	42
5.2	Despesas Realizadas	43
5.3	Conciliação Bancária	48
5.4	Demonstrativo Contábil Operacional	49
6	Relatório Administrativo.....	50
6.1	Aquisição de Bens Duráveis	50
6.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	50
6.3	Recursos Humanos.....	51
6.4	Demonstrativo de Folha de Pagamento – GT/Unidade.....	52
6.4.1	GT/Unidade.....	52
6.5	Serviços de Terceiros contratados.....	55
7	Rateio das despesa da Sede da contratada	61
8	Extratos Bancários	64
9	Certidões.....	69
10	Balancete	76
11	Razão.....	80
12	Relatório contábil com movimentação dos fornecedores.....	96

2



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA COPACABANA durante mês de **JULHO/2020** relacionadas ao Contrato de Gestão, celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

Os indicadores de desempenho expostos neste relatório são parâmetros de acompanhamento definidos no contrato de gestão e são ferramentas a serem utilizadas com a finalidade de avaliar o desempenho do serviço prestado, considerando os conceitos e objetivos de cada indicador. Neste caso, a avaliação do desempenho das OS Viva Rio no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades da UPA24h COPACABANA será realizado pela Comissão de Avaliação e Fiscalização – CAF, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato e se as mesmas são apresentadas em conformidade com os eixos em análise.

O atendimento na unidade inicia-se com o Acolhimento ao usuário onde, é realizada a primeira avaliação superficial com base na queixa principal e nos sinais vitais que são aferidos neste momento, no acolhimento já é possível identificar um potencial risco de agravamento do seu quadro clínico. Em seguida, o usuário ou seu acompanhante se dirige ao registro para fornecer dados relacionados ao cadastro no prontuário eletrônico do usuário (PEP), após preenchimento ou atualização das informações o mesmo segue para o primeiro atendimento, a Classificação de Risco, que é realizado apenas por enfermeiro. Após ser atribuído um risco considerando os sinais e sintomas relatados pelo usuário e tendo em vista o protocolo de classificação de risco, o usuário poderá aguardar pelo atendimento nos consultórios ou ser conduzido diretamente para as salas de observação.



2 Indicadores para avaliação de desempenho

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, o VIVARIO tem como objetivo garantir a contratação de profissionais tecnicamente qualificados para atender adultos e crianças nos casos de urgência e emergência, com o intuito de oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade.

A análise do indicador quantitativo se refere à produtividade e seu desempenho é avaliado através do percentual dependo da quantidade de atendimentos médicos realizados, enquanto a análise dos 18 indicadores qualitativos se refere ao desempenho assistencial e da gestão da unidade, cuja pontuação total soma 100 pontos.

Tabela 1: Indicadores de Desempenho – UPA 24h COPACABANA, JULHO/2020

INDICADORES DE DESEMPENHO			jul/20			
0	Atendimento médico		Resultado	Meta	Pontos	
			3.774	38%	10.000	
1	Tempo de espera na urgência e emergência DE ADULTO com classificação amarela	Soma do tempo em minutos entre classificação de risco até o início do atendimento médico de pacientes ADULTO com risco amarelo	4.594	8	≤30 min	7
		Soma de atendimentos médicos de pacientes ADULTO com risco amarelo	547			
2	Tempo de espera na urgência e emergência DE ADULTO com classificação verde	Soma do tempo em minutos entre classificação de risco até o início do atendimento médico de pacientes ADULTO com risco verde	49.465	13	≤120 min	5
		Soma de atendimentos médicos de pacientes ADULTO com risco verde	3.701			
3	Tempo de espera na urgência e emergência DE CRIANÇAS com classificação amarela	Soma do tempo em minutos entre classificação de risco DE CRIANÇAS até o início do atendimento médico de pacientes com risco amarelo	278	5	≤30 min	7
		Soma de atendimentos médicos de CRIANÇAS com risco amarelo	51			
4	Tempo de espera na urgência e emergência DE CRIANÇAS com classificação verde	Soma do tempo em minutos entre classificação de risco DE CRIANÇAS até o início do atendimento médico de pacientes com risco verde	5.670	9	≤120 min	5
		Soma de atendimentos médicos de CRIANÇAS com risco verde	646			
5	Tempo de Classificação de risco	Soma do tempo em minutos entre o início do acolhimento até o término da classificação de risco x 100	9.732	3	≤15 min	4
		Soma de pacientes classificados por risco	3.819			
6	Taxa de evasão de pacientes	(Soma de pacientes acolhidos - soma de pacientes atendidos) x 100	75	1,9%	≤5%	5
		Total de pacientes acolhidos	3.849			
7	Regulação dos pacientes da sala amarela adulto e pediátrica	Soma de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica com solicitação de transferência antes de 24 horas de internação x 100	80	100,0%	≥90%	4
		Soma de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica transferidos ou com tempo de internação de 24 horas ou mais	80			
8	Regulação dos pacientes da sala vermelha	Soma de pacientes da sala vermelha com solicitação de transferência antes de 06 horas de internação x 100	16	100,0%	≥90%	4
		Soma de pacientes da sala vermelha transferidos ou com tempo de internação de 06 horas ou mais	16			
9	Taxa de mortalidade institucional ≥24h	Soma de óbitos de internação ≥24h em sala amarela e vermelha x 100	10	8,3%	≤3%	0
		Soma de saídas de sala amarela e vermelha no período	121			
10	Taxa de mortalidade institucional <24h	Soma de óbitos de internação <24h em sala amarela e vermelha x 100	1	0,8%	≤8%	8
		Soma de saídas de sala amarela e vermelha no período	121			
11	Trombólise realizadas no tratamento de IAM com supra de ST	Soma de pacientes com supra de ST trombolizados x 100	2	100,0%	≥100%	8
		Soma de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST	2			
12	Início oportuno de antibioticoterapia na sepse	Soma do tempo em minutos entre o início do seguimento de protocolo de sepse pela equipe médica até o início da administração de antibiótico x 100	85	43	≤60 min	6
		Soma de pacientes com seguimento de protocolo de sepse pela equipe médica	2			
13	Tomografias solicitadas com suspeito de AVE	Soma do tempo em minutos entre a definição de suspeita de AVE Hiperagudo e a solicitação de TC no PEP x 100	50	10	≤30 min	4
		Soma de pacientes com suspeita de AVE Hiperagudo	5			
14	Registro de notificações de Violência Interpessoal/Autoprovocada	Soma de pacientes com protocolo de violências aberta com campo obrigatórios registrados x 100	10	100,0%	≥90%	4
		Soma de pacientes com protocolo de violências aberto	10			
15	Registro de profissional médico	Soma do número de tumos de 6 horas com registro de médico no PEP igual ou maior que a quantidade de médico contratada x 100	124	100,0%	90%	10
		Soma do número de tumos de 6 horas no período	124			
16	Encerramento de BAM	Soma do número de BAM com motivo de encerramento x 100	3.756	99,5%	95%	4
		Soma do número de BAM aberto	3.774			
17	Plano de Educação permanente	Soma de atividades realizadas	3	300,0%	≥80%	7
		Soma de atividades previstas no plano de educação permanente para o período	1			
18	Resolubilidade da Ouvidoria	Soma de manifestações resolvidas	3	100,0%	≥90%	4
		Soma de reclamações, solicitações e denúncias recebidas	3			
Total					96	
Conceito					A	

2.1 Indicadores quantitativos

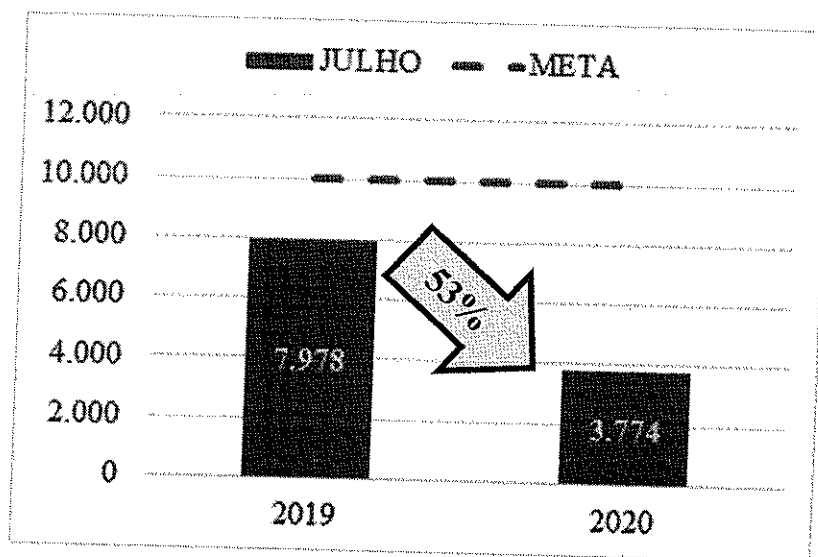
Conforme contrato de gestão, a meta de atendimentos foi alterada para um intervalo de 8.500 a 10.000 atendimentos, unidade tipo B

Na **Competência 07/2020**, no que diz respeito às atividades assistenciais da UPA COPACABANA, foram acolhidos 4.128 pacientes dos quais 4.128 foram registrados e destes 3.819 pacientes foram classificados quanto ao risco. Quanto ao total de atendimentos, foram realizados 3.774 atendimentos médicos (3.445 de Clínica Médica e 329 de Pediatria), 265 usuários buscaram a unidade e foram atendidos pelo serviço social e nenhum atendimento odontológico. Sendo assim, para esta competência, o alcance foi de 38% da meta.

Nota-se que, mesmo após a publicação do Decreto Nº 47.112 de 05 de junho de 2020 que dispôs sobre a atualização das medidas de enfrentamento da propagação do novo coronavírus, com a flexibilização das medidas de isolamento social e retorno gradativo dos serviços, a queda na demanda por atendimento no mês de JULHO/2020 se manteve, com uma queda de 53% em relação a JULHO/2019, conforme apresentado no Gráfico 1.

Esta diminuição no número de atendimentos se sustentou porque que as pessoas com quadros mais leves permaneceram evitando ir até as unidades de saúde para minimizar o risco de contágio. É muito importante enfatizar que as unidades de pronto atendimento funcionam ininterruptamente, ou seja, 7 dias por semana, 24h por dia, de portas abertas e com demanda livre.

Gráfico 1 – Atendimentos Médicos – Comparativo do mês de JULHO para os anos 2019 e 2020 – UPA COPACABANA





2.2 Indicadores qualitativos

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas como a finalidade de monitorar e avaliar garantindo o aprimoramento constante e eficaz, das ações de gestão e vigilância em saúde.

Sendo assim, no período analisado 17 dos 18 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 96 pontos e com conceito A, (Tabela 1). A seguir serão descritos os indicadores que não alcançaram as metas.

Ind 07/08 – Regulação dos pacientes da sala amarela adulto e pediátrica/ Regulação dos pacientes da sala vermelha

No mês de Julho um total de 109 pacientes permaneceram em observação na sala amarela adulto e amarela pediátrica. Com relação ao tempo de permanência, 57 pacientes tiveram um tempo de observação por inferior a 24h, destes 28 foram regulados e transferidos para outras unidades para dar continuidade ao seu tratamento e por este motivo foram inclusos no cálculo do indicador **Regulação dos pacientes da sala amarela adulto e pediátrica**; dos 109 pacientes em observação, 52 permaneceram por mais de 24 horas na unidade, sendo todos foram regulados em menos de 24 horas o que representa um percentual de 100% de pacientes com risco amarelo observação regulados no tempo menor que 24h.

Com relação aos pacientes que permaneceram em observação na sala vermelha, foram 22 pacientes que necessitaram de atendimento nesta sala, sendo 08 deles permaneceram por um tempo inferior a 06 horas, sendo apenas 02 transferidos e incluídos no cálculo do indicador por este motivo. Os outros 14 pacientes que ficaram em observação por um tempo maior que 6h, todos foram regulados no tempo inferior a 6h, alcançando 100% do indicador.

A informações como o número de regulação, data e hora da mesma são registradas diariamente na planilha Gerenciamento de leitos criada para monitoramento da SES, além disso, todos os pacientes que estiveram em observação na unidade estão registrados no prontuário eletrônico e podem ser visualizados através do relatório de observações diárias. (Anexo).



Ind 09 – Taxa de mortalidade institucional $\geq 24h$

Na unidade, no mês de julho ocorreram 13 óbitos, sendo 02 já cadáver, um antes das 24h de observação e 10 pacientes com tempo de permanência superior a 24h, onde todos foram regulados conforme os tempos determinados para sua classificação de risco.

É importante enfatizar que no caso de pacientes com comorbidades, com quadro clínico instável, é necessário um suporte que está além da complexidade das unidades de pronto atendimento e por este motivo estes pacientes são prontamente inseridos nas plataformas de regulação para que possam ser removidos para unidades de alta complexidade, entretanto, como a gestão das vagas não está sobre a gestão da Viva Rio os pacientes permanecem nas unidades aguardando a disponibilização destas vagas e alguns deles, enquanto aguardam, têm o agravamento do quadro clínico inicial resultando no óbito

Todos os óbitos ocorridos no mês de julho podem ser consultados através do relatório Nominal de óbitos, bem como também na planilha Gerenciamento de Leitos (onde pode-se todas as informações pertinentes ao paciente) criada pela SES para monitoramento, como também no prontuário de cada paciente sinalizado.

Ind 11 - Trombólise realizadas no tratamento de IAM com supra de ST

Nesta competência um total de 02 usuários (número dos Boletins de Atendimento médico 292612, 293925) fizeram uso da terapia trombolítica na unidade, ambos com diagnóstico médico de IAM com supra de ST. Sendo assim, o indicador foi alcançado.

De acordo com a coordenação da unidade no período analisado (julho/2020) um total de 09 pacientes tiveram o diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio, onde em 05 deles (número dos BAM 290792, 290640, 291660, 291845, 291945) não houve supra do segmento ST sendo descartados para trombólise de imediato, em 04 pacientes foi observado o supradesnível de ST porém em 02 deles (BAM 292850, 293579) não foi administrado o trombolítico devido tempo de dor maior que o 12 horas contraindicando a realização da medicação conforme protocolo.



Todos os pacientes citados no relatório e suas informações de atendimento podem ser verificados por meio do número do boletim de atendimento médico no prontuário eletrônico, bem como na planilha de monitoramento da SES, a planilha intitulada IAM E USO DE TROMBOLÍTICO que é alimentada diariamente pelas unidades.

Ind 12 - Início oportuno de antibioticoterapia na sepse

Conforme descrito pela Comissão de Controle de Infecções Pré Hospitalar (CCIPH), em julho/2020, 02 pacientes da unidade tiveram o diagnóstico de SEPSE (número dos BAM 290702, 290748), todos foram analisados pela mesma.

No que diz respeito ao cálculo do indicador, os 02 pacientes juntos totalizaram 85 minutos entre o diagnóstico e a administração do antibiótico, o que equivale a um tempo médio de 43 minutos, ou seja, tempo está em conformidade com a meta do indicador, permitindo o seu alcance. (Anexo).

Ind 13 - Tomografias solicitadas com suspeito de AVE

Sabe-se que a utilização do protocolo de atendimento aos pacientes com suspeita de AVE nas unidades de saúde visa a identificação rápida dos sinais de alerta, o início precoce da investigação diagnóstica e do tratamento adequado com o objetivo de minimizar os riscos ao paciente.

De acordo com a coordenação da unidade, neste mês 05 pacientes tiveram a suspeita de AVE Hiperagudo considerada pelo médico (número dos BAM 290185, 290503, 290817, 291314, 292931), que juntos totalizaram 50 minutos entre a suspeita médica do diagnóstico de AVE Hiperagudo e a solicitação de regulação para realização de tomografia, o que representa um tempo médio de 10 minutos, ou seja, tempo inferior à meta do indicador, permitindo o seu alcance. (Anexo)

Os pacientes com suspeita de AVE hiperagudo podem ser checados através do número de boletim além de sua prescrição e horário de administração de suas medicações, eles também podem ser verificados na planilha de monitoramento da SES (Gerenciamento de Leitos).



3 Anexo

3.1 Ata de Comissão de Ética Médica

Fonte: Coordenação da unidade



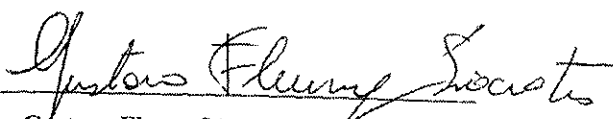
**ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA DA
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
COPACABANA**

Procedimento 007/2020.

No dia 03 do mês de Agosto de dois mil e vinte às 18:00 h, na sala de reuniões da UPA 24 horas Copacabana, situada na Rua: Siqueira Campos, 129 – Copacabana – Rio de Janeiro, a comissão de ética médica reuniu-se para abordagem de queixas éticas ocorridas na unidade de Copacabana. Não Houve nenhuma queixa reportada a nenhum dos membros da comissão. Sem mais assuntos abordados nessa reunião, encerrou – se a presente reunião às 19:00 horas.

Na qualidade de presidente da Comissão de Ética Médica, eu, Gustavo Fleury Sócrates Gomes Pinto, redigi e lavrei a presente ata que, depois de lida e aprovada, será assinada por mim e por todos os membros presentes.

Rio de Janeiro, 03 de Agosto de 2020.


Gustavo Fleury Sócrates Gomes Pinto

PRESIDENTE COMISSÃO ÉTICA MÉDICA



3.2 Ata de Comissão de Ética de Enfermagem

Fonte: Coordenação da unidade



ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA UPA 24H COPACABANA

No dia 03 de Agosto de 2020, às 09:00 horas, reuniram-se na UPA 24H COPACABANA os integrantes da Comissão de Ética de Enfermagem, tendo como Presidente - o Enfermeiro Paulo Ricardo Silva, Vice Presidente - Enfermeira Rita de Cassia Olivieri de Araújo e a Secretária - Técnica de Enfermagem Mônica da Silva Sartori.

A reunião teve seu início com a verificação do conteúdo da urna de comunicação de infração ética e aconselhamento. Esta, não continha nenhuma denúncia, e nenhuma demanda referente a Comissão de ética no mês em questão foi evidenciada.

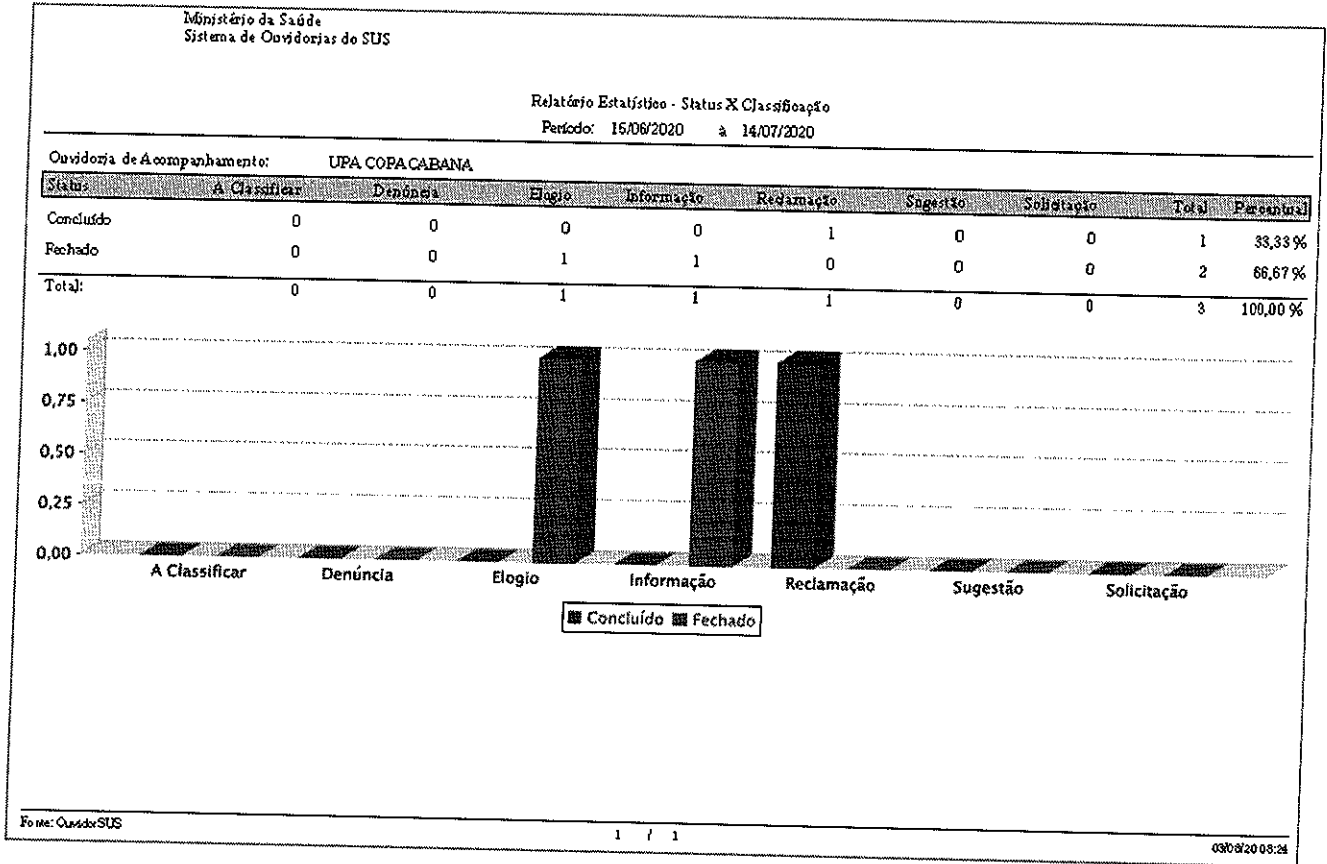
Nada mais a tratar, a reunião foi encerrada às 09:30 horas do dia 03 de Agosto de 2020.

Rita C. O. Araújo
Paulo Ricardo Silva



3.3 Ouvidoria

Fonte: Ouvidoria/ VIVARIO





3.4 Ata de Comissão de Qualidade e Segurança do Pacientes

Fonte: Coordenação da unidade



ATA DE REUNIÃO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA COPACABANA

No dia 03 de Junho de 2020, às 16:00 horas, reuniram-se na UPA 24H COPACABANA os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar a saber, Dr. Francys Vicente Corrêa Rimolo (Coordenador Médico), Alice Maria Lisboa (Coordenadora de Enfermagem) e Fernanda Lessa Teixeira (Coordenadora Administrativa). Iniciando a reunião apresentando Plano de Segurança do Paciente, revisando e validando o Regimento Interno do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) para a UPA 24H Copacabana. Realizado treinamento intenso sobre COVID-19 com intuito de instruir equipe e a população. Em 28/07/2020 recebemos a comissão de Segurança do Paciente da Secretaria Estadual de Saúde para formularmos estratégias de identificação do paciente nas unidades. A comissão ressalta a importância de manter o fluxo e reforçar mensalmente a comunicação dos médicos com a enfermagem, de modo que todos os pacientes com diagnóstico de COVID-19, de arboviroses, e outras doenças de notificações compulsórias tenham o (SINAN), preenchido após o diagnóstico e fechamento do boletim médico. Não ocorreu nenhuma Notificação de Evento adverso no período em questão. A Comissão também reforçou importância das equipes seguirem os protocolos estabelecidos da unidade e mensalmente reforçar RDC nº 36 de segurança do paciente e NR 32.

Nada a mais a tratar, a ata foi lida, considerada conforme e assinada por todos os membros nomeados e finalizada as 17:00 horas do dia 03 de Julho de 2020.

Fernanda Lessa Teixeira
Coord. Administrativa
UPA COPACABANA

Dr. Francys V.C. Rimolo
Médico
CRM: 5287303-0

Alice M. Lisboa
COREN-RJ 233.420
Coordenadora de Enfermagem
Alice



3.5 Notificações de Violências

Fonte: Coordenação da unidade

BAM : 290948

República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL					
<p>Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoas com deficiência, indígenas e população LGBT.</p>					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravador/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		3 Data da notificação: 07/07/2020
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro	6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde		7 Nome da Unidade Notificadora: UPA de Copacabana
	8 Unidade de Saúde	9 Data da ocorrência da lesão: 07/07/2020		10 Nome do paciente: Larayne Nicely dos Santos Silva	
Notificador Individual	11 Data de nascimento: 18/07/2002	12 (ou) Idade: 17	13 Sexo: M - Masculino	14 Gestante: 1 - 1º Trimestre	15 Raça/Cor: 1 - Branco
	16 Escolaridade: 3 - 8ª série incompleta do EF	17 Número do Cartão SUS: 30913106107117291097		18 Nome da mãe: Rosalva Augusto dos Santos	
	19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro	21 Distrito	22 Bairro: Copacabana
Dados de Referência	23 Logradouro (rua, avenida...): Rua Marinho Francisco Braga		24 Número: 200		25 Complemento (apto., casa...): AP 202
	26 Geo campo 1		27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência
	29 CEP		30 (DDD) Telefone: 21 91765111500		31 Zona: 1 - Urbana
Dados Complementares					
Dados de Preenchimento	33 Nome Social		34 Ocupação		35 Situação conjugal / Estado civil: 8 - Não se aplica
	36 Orientação Sexual: 2 - Homossexual (gay/lésbica)		37 Identidade de gênero: 2 - Mulher Transsexual		38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?: 2 - Não
	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?: 2 - Deficiência física		40 UF: RJ		41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro
Dados de Ocorrência	42 Distrito		43 Bairro: Copacabana		44 Logradouro (rua, avenida...): Rua Marinho Augusto dos Santos
	45 Número: 200		46 Complemento (apto., casa...): AP 202		47 Geo campo 3
	48 Geo campo 4		49 Ponto de Referência		50 Zona: 1 - Urbana
51 Hora da ocorrência: 00:00 - 23:59 horas		52 Local de ocorrência: 01 - Residência		53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim	
54 A lesão foi autoprovocada?: 2 - Não		55 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim		56 A lesão foi autoprovocada?: 2 - Não	

SVS 15.06.2015



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença	VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10) Y09
	3	Data da notificação	10/07/2020		Código (IBGE)
	4	UF	5	Município de notificação	25
Notificação Individual	6	Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		Código Unidade
	7	Nome da Unidade Notificadora	UPA COPACABANA		Código (CNES)
	8	Unidade de Saúde	UPA COPACABANA		
	9	Data da ocorrência da violência	09/07/2020		
	10	Nome do paciente	LUCINEIDE CANDIDO AGOSTINHO		11 Data de nascimento 23/12/1973
	12	(ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	13 Sexo M - Masculino F - Feminino - Ignorado	14 Gestante 1-1º trimestre 2-2º trimestre 3-3º trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado	15 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Outros
16	Escolaridade	0 - Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colégio) ou 2º grau 6 - Ensino médio completo (antigo colégio) ou 2º grau 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica			
Dados de Residência	17	Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe		JULIA FRANCISCA AGOSTINHO
	19	UF	20	Município de Residência	25
	21	Distrito	22 Bairro		COPACABANA
	23	Logradouro (rua, avenida,...)	24 Número		52
	25	Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1		
	27	Geo campo 2	28 Ponto de Referência		EM FRENTE AO SEMASI
	29	CEP	30 (DDD) Telefone		219937231629
31	Zona	32 País (se residente fora do Brasil)		1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	

Dados Complementares

Dados da Pessoa	33	Nome Social	LUCINEIDE CANDIDO AGOSTINHO		34	Ocupação	Doméstica
	35	Situação conjugal / Estado civil	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		36	Orientação Sexual	3 - Bissexual 4
	37	Identidade de gênero:	1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		37	Identidade de gênero:	3 - Homem Transexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado 1 - Travesti 2 - Mulher Transexual
	38	Possui algum tipo de deficiência/transorno?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		39	Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?	1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado
Dados de Ocorrência	40	UF	41	Município de ocorrência	25	42	Distrito
	43	Bairro	44 Logradouro (rua, av. ida,...)		45		Distrito
	46	Número	47 Geo campo 3		48		Geo campo 4
	49	Ponto de Referência	50 Zona		51		Hora da ocorrência
	52	Local de ocorrência	01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53		Ocorreu outras vezes?
	54	A lesão foi autoprovocada?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		54		A lesão foi autoprovocada?
	54	A lesão foi autoprovocada?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		54		A lesão foi autoprovocada?

SVS 15.06.2015



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual				
	2	Agravo/doença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09				
	3	Data da notificação		11/07/20				
	4	UF	5	Município de notificação	RJ Rio de Janeiro			
Dados de Residência	6	Unidade Notificadora			1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros			
	7	Nome da Unidade Notificadora		UPA COPACABANA				
	8	Unidade de Saúde		UPA COPACABANA				
	9	Data da ocorrência da violência			11/07/20			
Notificação Individual	10	Nome do paciente			Luciene fernandes da silva			
	11	Data de nascimento			18/07/67			
	12	(ou) Idade	13	Sexo	52 M - Masculino			
	14	Gestante			1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado			
Dados de Residência	15	Raça/Cor			1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado			
	16	Escolaridade						
	17	Número do Cartão SUS			18	Nome da mãe	Regina floria fernandes da silva	
	19	UF	20	Município de Residência	RJ Rio de Janeiro	21	Distrito	
Dados de Residência	22	Bairro	23	Logradouro (rua, avenida,...)	Copacabana Av. Nossa Senhora de Copacabana	24	Número	1004
	25	Complemento (apto., casa, ...)		26	Geo campo 1	27	Geo campo 2	1002
	28	Ponto de Referência		29	CEP	30	(DDD) Telefone	
	31	Zona	32	Pais (se residente fora do Brasil)	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	Brasil		
Dados Complementares								
Dados da Pessoa Acreditada	33	Nome Social			34	Ocupação		
	35	Situação conjugal / Estado civil			36	Orientação Sexual		
	37	Identidade de gênero:			38	Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?		
	39	Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?			40	UF		
Dados de Ocorrência	41	Município de ocorrência		42	Distrito			
	43	Bairro	44	Logradouro (rua, ave. ida,...)	45	Número	1004	
	46	Complemento (apto., casa, ...)		47	Geo campo 3	48	Geo campo 4	1002
	49	Ponto de Referência		50	Zona	51	Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	
Dados de Ocorrência	52	Local de ocorrência		53	Ocorreu outras vezes?			
	54	A lesão foi autoprovocada?			55	Ocorreu outras vezes?		
	56	Local de prática esportiva			57	Ocorreu outras vezes?		
	58	Via pública			59	Ocorreu outras vezes?		



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Num: 295216

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09
	4 UF	5 Município de notificação	3 Data da notificação
	6 Unidade Notificadora	7 Nome da Unidade Notificadora	
Notificação Individual	8 Unidade de Saúde	9 Data da ocorrência da violência	11 Data de nascimento
	10 Nome do paciente	12 (ou) Idade	13 Sexo
	14 Gestante	15 Raça/Cor	16 Escolaridade
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe	19 UF
Dados de Residência	20 Município de Residência	21 Distrito	22 Bairro
	23 Logradouro (rua, avenida,...)	24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)
	26 Geo campo 1	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência
	29 CEP	30 (DDD) Telefone	31 Zona
Dados Complementares			
Dados da Pessoa Agravada	33 Nome Social	34 Ocupação	
	35 Situação conjugal / Estado civil	36 Orientação Sexual	
	37 Identidade de gênero	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?	
	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?	40 UF	
Dados da Ocorrência	41 Município de ocorrência	42 Distrito	43 Bairro
	44 Logradouro (rua, avenida,...)	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)
	47 Geo campo 3	48 Geo campo 4	49 Ponto de Referência
	50 Zona	51 Hora da ocorrência	52 Local de ocorrência
53 Ocorreu outras vezes?		54 A lesão foi autoprovocada?	



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	
	3 Data da notificação	12/07/2020	
Dados Gerais	4 UF	5 Município de notificação	6 Código (IBGE)
	RJ	Rio de Janeiro	
	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade da Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros	
Dados Gerais	7 Nome da Unidade Notificadora	8 Código Unidade	9 Data da ocorrência da violência
	VPA Copacabana		
	8 Unidade de Saúde	9 Código (CNES)	
Notificação Individual	10 Nome do paciente	11 Data de nascimento	
	Rochelle Ramos da Silva	03/06/1992	
	12 (ou) Idade	13 Sexo	14 Gestante
21	F		
Notificação Individual	15 Raça/Cor	16 Escolaridade	
	2	2	
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe	
	Berenice Ramos dos Santos		
Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	21 Distrito
	RJ	Rio de Janeiro	
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida, ...)	24 Código
Copacabana	Rua Sabti Roman, 46		
Dados de Residência	25 Número	26 Complemento (apto., casa, ...)	27 Geo campo 1
	46		
	28 Ponto de Referência	29 CEP	
	212071059		
Dados de Residência	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)
	2119171316151716169	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
	Dados Complementares		
Dados da Pessoa Afetada	33 Nome Social	34 Ocupação	
	Rochelle Ramos da Silva	Atendente de lanchonete	
	35 Situação conjugal / Estado civil	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
Dados da Pessoa Afetada	36 Orientação Sexual	37 Identidade de gênero:	
	1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?	
2	1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		
Dados de Ocorrência	40 UF	41 Município de ocorrência	42 Distrito
	RJ	Rio de Janeiro	
	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida, ...)	45 Código
Pavão	Não identificado		
Dados de Ocorrência	46 Número	47 Complemento (apto., casa, ...)	48 Geo campo 4
	49 Ponto de Referência	50 Zona	
"Na virada" - SIC	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		
Dados de Ocorrência	51 Local de ocorrência	52 Hora da ocorrência	
	01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado	109:21	
	53 Ocorreu outras vezes?	54 A lesão foi autoprovocada?	
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		

SVS 15.06.2015



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA Código (CID10): Y09

3 Data da notificação: 07/07/2020

4 UF: RJ 5 Município de notificação: Rio de Janeiro Código (IBGE): 3300000

6 Unidade Notificadora: 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros

7 Nome da Unidade Notificadora: UPA Copacabana Código Unidade: 000000

8 Unidade de Saúde: UPA Copacabana Código (CNES): 33000000000000000000000000000000

9 Data da ocorrência da violência: 07/07/2020

Notificação Individual

10 Nome do paciente: Maria do Fátima Abreu

11 Data de nascimento: 30/01/1978

12 (ou) idade: 42 anos

13 Sexo: M - Masculino F - Feminino I - Ignorado

14 Gestante: 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5- Não 6- Não se aplica 9- Ignorado

15 Raça/Cor: 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 9- Ignorado

16 Escolaridade: 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau)

17 Número do Cartão SUS: 30206000000000000000000000000000

18 Nome da mãe: Maria Claudio Abreu

Dados de Residência

19 UF: RJ 20 Município de Residência: Rio de Janeiro Código (IBGE): 3300000

21 Distrito: Copacabana

22 Bairro: Copacabana 23 Logradouro (rua, avenida...): Av. Nossa Senhora Copacabana Código: 33000000000000000000000000000000

24 Número: 150 25 Complemento (apto., casa, ...): apto 150

26 Geo campo 1: 00000000000000000000000000000000

27 Geo campo 2: 00000000000000000000000000000000

28 Ponto de Referência: 29 CEP: 32060-000

30 (DDD) Telefone: 21 2511 0219 58

31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado

32 País (se residente fora do Brasil): 00000000000000000000000000000000

Dados Complementares

Dados da Pessoa Adulta

33 Nome Social: 34 Ocupação:

35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transsexual 3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno? Deficiência Física Deficiência Intelectual Deficiência visual Deficiência auditiva Transtorno mental Transtorno de comportamento Outras

Dados da Ocorrência

40 UF: RJ 41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro Código (IBGE): 3300000

42 Distrito: Copacabana

43 Bairro: Copacabana 44 Logradouro (rua, avenida...): Av. Nossa Senhora de Copacabana Código: 33000000000000000000000000000000

45 Número: 150 46 Complemento (apto., casa, ...): apto 150

47 Geo campo 3: 00000000000000000000000000000000

48 Geo campo 4: 00000000000000000000000000000000

49 Ponto de Referência: 50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado

51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 12:00

52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado

53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual			
	2 Agravado/doença	VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10) Y09	
	3 Data da notificação	18/07/2020			
Notificação Individual	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)		
	6 Unidade Notificadora	1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros			
	7 Nome da Unidade Notificadora	UFA COPACABANA	Código Unidade		
	8 Unidade de Saúde	UFA COPACABANA	Código (CNEC)		
Dados de Residência	10 Nome do paciente	FABIANA ROSA DA SILVA		11 Data de nascimento	
	12 (ou) idade	1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano	13 Sexo	M - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado	
	14 Gestante	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5- Não 6- Não se aplica 8- Ignorado			
	15 Raça/Cor	1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 9- Ignorado			
	16 Escolaridade	0- Analfabeto 1- 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2- 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3- 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica			
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe			
Dados Complementares	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)		
	21 Distrito	22 Bairro			
	23 Logradouro (rua, avenida,...)	Código			
	24 Número	25 Complemento (apto., casa,...)	26 Geo campo 1		
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência		29 CEP	
	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)		
	33 Nome Social		34 Ocupação		
	35 Situação conjugal / Estado civil				
36 Orientação Sexual					
37 Identidade de gênero					
38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?					
39 Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno?					
Dados de Ocorrência	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)		
	42 Distrito	43 Bairro			
	44 Logradouro (rua, avenida,...)	Código			
	45 Número	46 Complemento (apto., casa,...)	47 Geo campo 3		
	48 Geo campo 4	49 Ponto de Referência		50 Zona	
	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		52 Local de ocorrência		
53 Ocorreu outras vezes?		54 A lesão foi autoprovocada?			



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/cença		VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	
	3	Código (CID10)		Y09	
	4	UF	5	Município de notificação	
Dados Individuais	6	Unidade Notificadora		1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Conselho de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros	
	7	Nome da Unidade Notificadora		UPA COPACABANA	
	8	Unidade de Saúde		UPA COPACABANA	
	9	Data da ocorrência da violência		18/07/2020	
Dados de Residência	10	Nome do paciente		SEVERINO FRANCISCO DA SILVA JUNIOR	
	11	Data de nascimento		08/06/1993	
	12	(ou) Idade	13	Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado	
	14	Gestante		1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 8-Ignorado	
	15	Raça/Cor		1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Preta 5-Indígena 6-Ignorado	
	16	Escolaridade		0-Analfabeto 1-1ª e 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª e 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Esino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Esino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6-Esino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica	
	17	Número do Cartão SUS		18 Nome da mãe	
	19	UF	20	Município de Residência	
	21	Código (IBGE)		21 Distrito	
	22	Bairro		23 Logradouro (rua, avenida,...)	
	24	Número		25 Complemento (apto., casa, ...)	
	26	Geo campo 1		27 Geo campo 2	
	28	Ponto de Referência		29 CEP	
	30	(DDD) Telefone		31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
	32	Pais (se residente fora do Brasil)			
	33	Nome Social		34 Ocupação	

Dados Complementares

Dados da Pessoa Atendida	33	Nome Social		SEVERINO FRANCISCO DA SILVA JUNIOR	
	34	Ocupação		EMPRESÁRIO	
	35	Situação conjugal / Estado civil		1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	36	Orientação Sexual		3-Bissexual 8-Não se aplica 9-Ignorado	
Dados da Ocorrência	37	Identidade de gênero:		3-Homem Transexual 8-Não se aplica 9-Ignorado	
	38	Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?		1- Sim 2- Não 9- Ignorado	
	39	Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno?		1- Sim 2- Não 8-Não se aplica 9- Ignorado	
	40	UF	41	Município de ocorrência	
	42	Código (IBGE)		42 Distrito	
	43	Bairro		44 Logradouro (rua, avenida,...)	
	45	Número		46 Complemento (apto., casa, ...)	
	47	Geo campo 3		48 Geo campo 4	
	49	Ponto de Referência		50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
	51	Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		17:00	
	52	Local de ocorrência		01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado	
	53	Ocorreu outras vezes?		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	54	A lesão foi autoprovocada?		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	

SVS 15.06.2015



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/ intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual		8	Código (CID10)	Y09		9	Data da notificação	21/07/2020							
	2	Agravado/enferma		VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		10	Código (IBDF)												
	4	UF	5		Município de notificação														
	6	Unidade Notificadora																	
	7	Nome da Unidade Notificadora		Código Unidade		9		Data da ocorrência da violência		24/07/2020									
	8	Unidade de Saúde		Código (CRES)															
Notificação Individual	10	Nome do paciente										11		Data de nascimento					
	EROS SUCENA MARTINS TEIXEIRA FILHO												04/10/1955						
	12	(ou) Idade		13		Sexo		14		Gestante		15		Raça/Cor					
	48		4		M		M		6		6		3						
	16												Escolaridade						
	17														Número do Cartão SUS		18		Nome da mãe
ALVANY DANTAS DE ANDRADE																			
Dados de Residência	19	UF	20		Município de Residência	Código (IBGE)		21		Distrito									
	RJ		RJ																
	22	Bairro		23		Logradouro (rua, avenida...)		Código											
	COPACABANA		RUA SAINT ROMAN																
	24	Número		25		Complemento (apto., casa...)		26					Geo campo 1						
	285																		
27	Geo campo 2		28		Ponto de Referência		29		CEP										
		Em frente a igreja ortodoxa																	
30	(DDD) Telefone		31		Zona		32		Pais (se residente fora do Brasil)										
21 21 883 0728		3		3		3													
Dados Complementares																			
Dados da Pessoa Atendida	33	Nome Social		34		Ocupação													
	EROS SUCENA MARTINS TEIXEIRA FILHO		ENGENHEIRO																
	35	Situação conjugal / Estado civil																	
	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado																		
36	Orientação Sexual		37		Identidade de gênero														
2 - Homossexual (gay/lésbica)		3 - Bissexual		3		3 - Homem Transsexual													
		8 - Não se aplica		8		8 - Não se aplica													
		9 - Ignorado		9		9 - Ignorado													
38	Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?		39		Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?														
2		2		2		2		2		2									
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		2		2		2		2		2									
40	UF	41		Município de ocorrência	Código (IBGE)		42		Distrito										
RJ		RJ																	
43	Bairro		44		Logradouro (rua, avenida...)		Código												
COPACABANA		RUA SAINT ROMAN																	
45	Número		46		Complemento (apto., casa...)		47		48		Geo campo 4								
285																			
49	Ponto de Referência		50		Zona		51		Hora da ocorrência										
Em frente a igreja ortodoxa		3		3		3		13:30											
52	Local de ocorrência		53		Ocorreu outras vezes?														
01 - Residência		04 - Local de prática esportiva		06		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		2											
02 - Habitação coletiva		05 - Bar ou similar		08 - Comércio/serviços		08 - Indústrias/construção		0											
03 - Escola		06 - Via pública		09 - Outro		09 - Ignorado		0											

SVS 15.06.2015



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/Intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/enferma	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09	
	3 Data da notificação	21/07/2020		
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
Notificação Individual	7 Nome da Unidade Notificadora	UPA Copacabana	Código Unidade	
	8 Unidade de Saúde	UPA Copacabana	Código (CNES)	
	9 Data da ocorrência da violência	21/07/2020		
	10 Nome do paciente	Lmanda PHARMAKIS		
	11 Data de nascimento	31/03/1994		
Dados de Residência	12 (ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	13 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	
	14 Gestante	1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional/ignorada 5 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		
	15 Raça/Cor	1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado		
	16 Escolaridade	0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe		
Dados Complementares	19 UF		20 Município de Residência	
	21 Distrito		22 Bairro	
	23 Logradouro (rua, avenida,...)		24 Número	
	25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1	
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência	
Dados da Pessoa Atendida	29 CEP		30 (DDD) Telefone	
	31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)	
	33 Nome Social		34 Ocupação	
	35 Situação conjugal / Estado civil		36 Orientação Sexual	
	37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transexual 3 - Homem Transexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?	
Dados da Ocorrência	39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?		40 UF	
	41 Município de ocorrência		42 Distrito	
	43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida,...)	
	45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)	
	47 Geo campo 3		48 Geo campo 4	
Dados da Ocorrência	49 Ponto de Referência		50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		52 Local de ocorrência	
	53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	55 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado			



3.6 Absenteísmo Médico

Fonte: Coordenação da unidade



3.7 Escala Médica

ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

CLÍNICA MÉDICA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083789 / TEL: 21 99886-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

UPA		QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO	
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SABADO	DOMINGO	
11	11	09:07/2020	09:07/2020	04:07/2020	03:07/2020	
D I A		CLAUDIA MEDRANO BALLON (12 h) Dra. A. Carina Neto CRM: 52.0116569-0	VICENTE VALENTE VELAZQUEZ (12 h) Dra. Tais V. Vitoricid CRM: 52.0116905-1	GUSTAVO REJUY SOCRATES MARCOS CRM: 52.0107780-1	ALESSANDRA MARTINS DEL (12 h) Carina Neto CRM: 52.0116569-0	ALESSANDRA MARTINS DEL (12 h)
D I A		LUSA MONTE DE CARVALHO (12 h) Dra. Tais V. Vitoricid CRM: 52.0116905-1	THAIS INDIENHA VENANCIO (12 h) Dra. Tais V. Vitoricid CRM: 52.0116905-1	ALESSANDRA MARTINS DEL (12 h) Dra. Tais V. Vitoricid CRM: 52.0116905-1	GUSTAVO REJUY SOCRATES (12 h) Dra. Tais V. Vitoricid CRM: 52.0116905-1	GUSTAVO REJUY SOCRATES (12 h)
D I A		BRUNO DISSONNI MOKERA DOS (12 h) Bruno Dissonni Mokra CRM: 52.0116567-2	JULIA PEREIRA ALVIN (12 h) Dra. Juliana P. Alvin CRM: 52.0116501-0	GUILHERME MARCOLA (12 h)	FERNANDA AGO ESPINDOLA (12 h)	FERNANDA AGO ESPINDOLA (12 h)
D I A		PATRICIA SOUZA SOUZA (12 h) Dra. Patricia Souza CRM: 52.0116579-9	INGRID DUTRA (12 h) Ingrid Dutra CRM: 52.0115627-6	JOHNA SANTOS AMORIM (12 h) Dra. Jhonna Santos Amorim CRM: 52.82219-3	MARCOS DIAS XAVIER (12 h) Marcos Dias Xavier CRM: 52.0116579-9	LURIVALDO VALLE VEIRA (12 h) Lurivaldo Valle Veira CRM: 52.0116579-9
SEGUNDA		TERÇA	QUARTA	QUINTA	SABADO	DOMINGO
11	11	09:07/2020	02:07/2020	03:07/2020	04:07/2020	03:07/2020
D I A		GUSTAVO MONTEIRO DE (6 h)	GUSTAVO MONTEIRO DE (6 h)	MANUELA ROBERTI CARVAL (6 h) Dra. Manuella Roberti Carval CRM: 52.0116579-9	GUSTAVO MONTEIRO DE BARROS (6 h)	



SONIPREV ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

CLÍNICA MÉDICA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORRÊA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	/ /	/ /	01/07/2020	02/07/2020	03/07/2020	04/07/2020	05/07/2020
			(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)
			SUSANA ALEANDRA NUÑEZ	BRENDO VALENTE DO CARMO	GUILHERME MARÇOLA	CLAUDIA MEDITANO BALLON	VICENTE VALENTIM VELAZQUEZ
			Susana Aleandra Nuñez Médica CRM 52.01066827	Brendo Valente do Carmo Médico CRM 52.408908-1	Guilherme Marçola Médico CRM 52.01163-7	Dr. Carolina Z. Campos Médica CRM 52.87303-9	Dr. Vicente V. Velazquez Médico CRM 52.01066827
NOITE							
			MOACYR NOGUEIRA LUIZ NETO	PALOMA FERREIRA DUTRA DE	EMILY FERREIRA GHETTI	MARCUS DIAS	ALESSANDRA MARTINS DEL
			Dr. Moacyr Nogueira Luiz Neto Médico CRM 52.261104-4	Paloma Ferreira Dutra de Médico CRM 52.01163-7	Bruno Dussoni Ghetti Médico CRM 52.17347-2	Marcus Dias Médico CRM 52.01163-7	Dr. Alessandra Martins del Médico CRM 52.01163-7
NOITE							
			JESSICA RUTR KUSSY MOGHEIR	RENATO GOULART PEREIRA	PALOMA PEREIRA DUTRA DE	MAYRA CRISTINA TEIXEIRA	LUÍZA PESSOA SOARES DE
			Dr. Jessica Rutry Kussy Mogheir Médica CRM 52.01163-7	Renato Goulart Pereira Médico CRM 52.01163-7	Camilla Matos Médica CRM 52.01163-7	Mayra Cristina Teixeira Médica CRM 52.0109271-5	Luiza Pessoa Soares de Médica CRM 52.0109271-5
NOITE							

Bruno Dussoni Ghetti
Médico
CRM 52.17347-2

27



ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

PEDIATRIA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083789 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

UPA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	/ /	/ /	07/07/2020	02/07/2020	03/07/2020	04/07/2020	05/07/2020
			(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)
D			BIANCA CASTRO DE CARVALHO Médico CRM: 52.110430-4	RANDER ASSIS ALVES Dr. Randery A. Alves Médico CRM: 52.110430-4	THAYANE BRUM ROSALINDO	LEIVANE SIMÕES DE CARVALHO Dr. Leivane Farias Leite Médico CRM: 52.110430-4	THOMAZ HENRIQUE SARTAJANA Dr. Thomaz Aquino Médico CRM: 52-0112728-4
I							
A			JOHN MEIRA LACERDA Médico CRM: 52.0112861-7	HUGO HOGUERIA XAVIER Hugo Xavier Pediatra CRM: 52.0112861-7	LIMA DIAS DA SILVA Liliana Magalhães Médica CRM: 52.0117253-0	NAARA LUANDA REIS DE ANDRADE Dra. Naara Andrade Médica CRM: 52.0111752-1	VINICIUS DE ALMEIDA FONSECA Dr. Vinicius Fonseca Anestesiologista CRM: 52.0112861-9



SONIPREV ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

PEDIATRIA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08135083799 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

SEGUNDA		TERÇA		QUARTA		QUINTA		SEXTA		SABADO		DOMINGO	
/ /		/ /		01/07/2020		02/07/2020		03/07/2020		04/07/2020		05/07/2020	
				UPA		UPA							
N	O	N	O	LETRICIA OLIVEIRA DIAS CRM 52.89921-5	THAYANE BRUNI ROSALINO	THOMAZ HENRIQUE SANTANA Dr. Thomaz Aquino Médico CRM 52-0112728-4	ISAAC TEODORO SOUZA SILVA CRM 52-0112728-4	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)
I	I	LUIS DO AMARAL VILAS BOAS Médico CRM 52-0114030-6	MARA LUANDA RES DE ANDRADE Nana Andrade Médica CRM 52-0117532-1	TACIANO AZEVEDO BATISTA CRM 52-0114030-6	CRISTINA MOURON Dra. Lívia Dias da Silva Médica CRM 52-08111-2	EMELINE SIMONE FORTES LEITE Emeline Fortes Leite Médica CRM 52-106114-3	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)
T	E												



ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

CLÍNICA MÉDICA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

UPA		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		06/07/2020	07/07/2020	08/07/2020	09/07/2020	10/07/2020	11/07/2020	12/07/2020
		(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)	(12 h)
D	GUSTAVO FLEURY SOCRATES	DANIEL GRYNFOGIEL NOBREGA	VANESSA WILLA MACHADO	VICENTE VALENTIM VELAZQUEZ	GUSTAVO FLEURY SOCRATES	CLAUDIA MEDRANO BALLON	ALESSANDRA MARTINS DEL	
I								
A								
D	LAYRA FARIA DE OLIVEIRA	GABRIELLA GODOI DE SOUZA	LUISA MOTE DE CARVALHO	THAIS SIQUEIRA VENANCIO	BRUNO DUSSONI MOREIRA DOS	EVELIN DE MEDEIROS SARTOR	GUSTAVO FLEURY SOCRATES	
I								
A								
D	BEATRIZ ROCHA CUSTODIO	NATALIA MEIRELES	BRUNO DUSSONI MOREIRA DOS	JULIA PEREIRA ACPH	GUILHERME MARÇOLA	GUILHERME MARÇOLA	FERNANDA AUP ESPINDOLA	
I								
A								
D	BRUNO DUSSONI MOREIRA DOS	JOANA SANTOS AMORIM	PATRICIA SILVA SODRE	INGRA PEREIRA DUTRA DE	JOANA SANTOS AMORIM	MARCUS DUS XAVIER	LUDMILA DO VALLE VIEIRA	
I								
A								

ROTINA		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		06/07/2020	07/07/2020	08/07/2020	09/07/2020	10/07/2020	11/07/2020	12/07/2020
		(6 h)	(6 h)	(6 h)	(6 h)	(6 h)	(6 h)	(6 h)
D	GUSTAVO MONTEIRO DE	MANUELA PERRETTI CABRAL	GUSTAVO MONTEIRO DE	MANUELA PERRETTI CABRAL	GUSTAVO MONTEIRO DE BARROS			
I								
A								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

SONIPREV

ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

CLÍNICA MÉDICA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083795 / TEL: 21-99686-2124 / CRM: 52.87303-8 RJ

	SEGUNDA 06/07/2020 (12 h)	TERÇA 07/07/2020 (12 h)	QUARTA 08/07/2020 (12 h)	QUINTA 09/07/2020 (12 h)	SEXTA 10/07/2020 (12 h)	SÁBADO 11/07/2020 (12 h)	DOMINGO 12/07/2020 (12 h)
NOITE	PALOMA PEREIRA DUTRA DE Dra. Paloma Dutra Médica CRM: 52.011635-6	DANIEL GRAYNOR DEL ROSARIO Dra. Daniele Graynor Médica CRM: 52.011635-6	SUSANA ALEJANDRA MUNEZ Dra. Susana Alejandra Munez Médica CRM: 52.010648-2	BRENHO VALENTE DO CARMO Dr. Brenho Valente do Carmo Médico CRM: 52.0913747-6	GUILHERME MARÇOLA Dr. Guilherme Marçola Médico CRM: 52.0018018-0	CLAUDIA MEDRANO BALLON Dra. Claudia Medrano Ballon Médica CRM: 52.011635-6	VICENTE VALENTE VELAZQUEZ Dr. Vicente Valente Velazquez Médico CRM: 52.011635-6
NOITE	BRENHO VALENTE DO CARMO Dr. Brenho Valente do Carmo Médico CRM: 52.0913747-6	GUILHERME MARÇOLA Dr. Guilherme Marçola Médico CRM: 52.0018018-0	ANDREIA PEREIRA DE SOUZA Dra. Andreia Pereira de Souza Médica CRM: 52.011635-6	PALOMA PEREIRA DUTRA DE Dra. Paloma Dutra Médica CRM: 52.011635-6	EMILY FERREIRA GHETTI Dra. Emily Ferreira Ghetti Médica CRM: 52.011635-6	MARCELO EDUARDO PEREIRA Dr. Marcelo Eduardo Pereira Médico CRM: 52.011635-6	ALESSANDRA MARTINS DEL Dra. Alessandra Martins del Médica CRM: 52.011635-6
NOITE	EDNOR GODEMDO DA SILVA Dr. Ednor Godemdo da Silva Médico CRM: 52.100727-9	CLAUDIA MEDRANO BALLON Dra. Claudia Medrano Ballon Médica CRM: 52.011635-6	JESSICA RUTH KUSSY MOURA Dra. Jessica Ruth Kussy Moura Médica CRM: 52.011635-6	RENATO GONCALVES PEREIRA Dr. Renato Goncalves Pereira Médico CRM: 52.011635-6	PALOMA PEREIRA DUTRA DE Dra. Paloma Dutra Médica CRM: 52.011635-6	MATIA CRISTINA OLIVEIRA Dra. Matia Cristina Oliveira Médica CRM: 52.011635-6	LUZA PESSOA GUARDIÃO Dra. Luza Pessoa Guardião Médica CRM: 52.011635-6



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

PEDIATRIA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

	SEGUNDA 06/07/2020 (12h)	TERÇA 07/07/2020 (12h)	QUARTA 08/07/2020 (12h)	QUINTA 09/07/2020 (12h)	SEXTA 10/07/2020 (12h)	SÁBADO 11/07/2020 (12h)	DOMINGO 12/07/2020 (12h)
D I A	THOMAS HENRIQUE SANTANA Dr. Thomas H.S.C. Aguiar Médico CRM: 52.0112728-1	EMELINE SIMÕES FONSECA LEITE Dr. Emeline FONSECA LEITE Médico CRM: 52.0112728-1	IBANCA CASTRO DE CARVALHO Dr. IBANCA CASTRO DE CARVALHO Médico CRM: 52.0112728-1	RANDER ASSIS ALVES Dr. RANDER ASSIS ALVES Médico CRM: 52.0112728-1	THAYANE BRUN ROSALINO Dr. Thayne BRUN ROSALINO Médico CRM: 52.0112728-1	LIDIANE SIMÕES DE CARVALHO Dr. Lidiane SIMÕES DE CARVALHO Médico CRM: 52.0112728-1	THOMAS HENRIQUE SANTANA Dr. Thomas H.S.C. Aguiar Médico CRM: 52.0112728-1
D I A	THAYANE BRUN ROSALINO Dr. Thayne BRUN ROSALINO Médico CRM: 52.0112728-1	LIJANE SIMÕES DE CARVALHO Dr. Lijane SIMÕES DE CARVALHO Médico CRM: 52.0112728-1	JOHN MERA LACERDA John Lacerda Médico CRM: 52.0112851-2	MIRDO NOGUEIRA XAVIER MIRDO NOGUEIRA XAVIER Médico CRM: 52.0112728-1	LÍDIA DAS DA SILVA Dr. Lídia DAS DA SILVA Médico CRM: 52.0112728-1	MAÍSA LUANDA REIS DE ANDRADE Dra. Maísa Andrade Médico CRM: 52.0111952-1	VINÍCIUS DE ALMEIDA FONSECA Dr. Vinicius DE ALMEIDA FONSECA Médico CRM: 52.0112728-1

Cristina Magalhães
Médica
CRM: 52.0113311-9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020



ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

PEDIATRIA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

	SEGUNDA 08/07/2020 (12h)	TERÇA 07/07/2020 (12h)	QUARTA 08/07/2020 (12h)	QUINTA 09/07/2020 (12h)	SEXTA 10/07/2020 (12h)	SÁBADO 11/07/2020 (12h)	DOMINGO 12/07/2020 (12h)
N O I T E	SARAH FALCÃO BRASILEIRO Médica CRM 52.111044-6	KELVIN CLAYTON REBORDO Médico CRM 52.071028-4	RANDER ASSIS ALVES Dr. Randel A. Alves Médico CRM 52.10430-4	LETICIA OLIVEIRA DIAS Médica CRM 52.05027-5	THAYANE BRUM ROÇALINO Médica	THOMAZ HENRIQUE BASTIANA Médico CRM 52.0112728-4	ISAAC TEODORO SOUZA E SILVA Médico
	BIANCA CASTRO DE CARVALHO Médica CRM 52.11225-3	JOHN MERA LACURIA Médico CRM 52.011288-3	LUÍZE DO AMARAL VILAS BOAS Médica CRM 52.011030-0	TACIANO AZEVEDO BATISTA Médico	NAÍIA LUANDA RES DE ANORA Dra. Náia Andrade Médica CRM 52.0112728-4	CRISTINA MOGIM Médica CRM 52.0112728-4	EMELINE SIMONE FORTES LEITE Médica CRM 52.05114-3



ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

CLÍNICA MÉDICA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREIA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

UPA		QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		16/07/2020	17/07/2020	18/07/2020	19/07/2020
D	GUSTAVO FLEURY SÓCRATES	VICENTE VALENTE VAZQUEZ	GUSTAVO FLEURY SÓCRATES	CLAUDIA MEDRANO BALLON	ALESSANDRA MARTINS DEL
I	Isaac Rene Fischer	Dr. Luis Carlos Soares	Dr. Tiago Venâncio	Dr. Tiago Venâncio	Bruno Dussoni Moreira
A	CRM-RJ 52.0115772-8	CRM: 52.011187-A	CRM: 52.0116806-1	CRM 52.820472-9/RJ	CRM 52.117347-2
D	JOANA SANTOS AMORIM	THIAGO SIQUEIRA VENANCIO	VANESSA VILLA MACHADO	EVELINDE MEDEIROS SARTOR	EVELINDE MEDEIROS SARTOR
I	Dr. Bruno Dussoni Moreira	Dr. Tiago Venâncio	Vanessa Villa Machado	Evelin de Medeiros Sartor	Evelin de Medeiros Sartor
A	CRM 52.117347-2	CRM: 52.0116806-1	CRM 52.0116806-1	CRM 52.820472-9/RJ	CRM 52.103900-R
D	BEATRIZ ROCHA CUSTODIO	JULIA PEREIRA ALVIM	GUILHERME MARÇOLA	GUILHERME MARÇOLA	FERNANDA AUTO ESPINDOLA
I	Dr. Bruno Dussoni Moreira	Dr. João P. Alvim	Dr. Guilherme Marçola	Dr. Guilherme Marçola	Diego Tabares
A	CRM 52.117347-2	CRM 52.0116801-0	CRM 52.0116801-0	CRM 52.820472-9/RJ	CRM 52.103900-R
D	BRUNO DUSSONI MOREIRA DOS	INGA PEREIRA OUTRA DE	JOANA SANTOS AMORIM	MARQUES DAS XAVIER	LUMILDA DO VALLE VEIRA
I	Dr. Bruno Dussoni Moreira	Dr. Inga Pereira Outra de	Dr. João P. Alvim	Dr. Marques das Xavier	Dr. Lúmila do Valle Veira
A	CRM 52.117347-2	CRM 52.116780-6	CRM 52.0116801-0	CRM 52.820472-9/RJ	CRM 52.117344-8
ROTINA					
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
13/07/2020	14/07/2020	15/07/2020	17/07/2020	18/07/2020	19/07/2020
(6 h)	(6 h)	(6 h)	(6 h)	(6 h)	(12 h)
D	GUSTAVO MONTEIRO DE	GUSTAVO MONTEIRO DE	MANUELA PEDRETTI CABRAL	GUSTAVO MONTEIRO DE	
I	Dr. Gustavo Monteiro de Barros	Dr. Gustavo Monteiro de Barros	Dr. Manuela Pedretti Cabral	Dr. Gustavo Monteiro de Barros	
A	CRM 52.811597-3	CRM 52.811597-3	CRM 52.0111872-1	CRM 52.811597-3	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

CLÍNICA MÉDICA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

	SEGUNDA 20/07/2020 (12h)	TERÇA 21/07/2020 (12h)	QUARTA 22/07/2020 (12h)	QUINTA 23/07/2020 (12h)	SEXTA 24/07/2020 (12h)	SÁBADO 25/07/2020 (12h)	DOMINGO 26/07/2020 (12h)
D I A	GUSTAVO FLEURY SOCRATES Médico CRM 52.117347-2	DANIEL SOUZA FOGEL NOBREDA Médico CRM 52.117347-2	LUISA ROY DE CASVALHO Médico CRM 52.117347-2	VICENTE VALENTIM VELAZQUEZ Médico CRM 52.117347-2	GUSTAVO FLEURY SOCRATES Médico CRM 52.117347-2	CLAUDIA MEDRANO BALLOM Médico CRM 52.117347-2	ALESSANDRA MARTINS DEL Médico CRM 52.117347-2
D I A	JOANA SANTOS AMORIM Médico CRM 52.117347-2	NATALIA HEIBELLES Médico CRM 52.117347-2	BRUNO DUSONNI MOREIRA Médico CRM 52.117347-2	THAIS SAQUEIRA VENANCIO Médico CRM 52.117347-2	VANESSA VILA MOURÃO Médico CRM 52.117347-2	EVERIN DE MEDEIROS BARTOR Médico CRM 52.117347-2	GUSTAVO FLEURY SOCRATES Médico CRM 52.117347-2
D I A	BEATRIZ ROCHA CUSTODIO Médico CRM 52.117347-2	JOANA SANTOS AMORIM Médico CRM 52.117347-2	PATRICIA SLYA BODRE Médico CRM 52.117347-2	JULIA PEREIRA ALM Médico CRM 52.117347-2	GUILHERME MARCOLA Médico CRM 52.117347-2	GUILHERME MARCOLA Médico CRM 52.117347-2	FERNANDA AUTO ESPINDOLA Médico CRM 52.117347-2
D I A	BRUNO DUSONNI MOREIRA DOS Médico CRM 52.117347-2	GABRIELA GODOI DE SOUZA Médico CRM 52.117347-2	JOAO ROBERTO DOS REIS Médico CRM 52.117347-2	INGRA PEREIRA DUTRA DE Médico CRM 52.117347-2	JOANA SANTOS AMORIM Médico CRM 52.117347-2	MARCUS DIAS XAVIER Médico CRM 52.117347-2	LUDMILA DO VALLE VIEIRA Médico CRM 52.117347-2
	SEGUNDA 20/07/2020 (6h)	TERÇA 21/07/2020 (6h)	QUARTA 22/07/2020 (6h)	QUINTA 23/07/2020 (6h)	SEXTA 24/07/2020 (6h)	SÁBADO 25/07/2020 (6h)	DOMINGO 26/07/2020 (6h)
D I A	GUSTAVO MONTEIRO DE Médico CRM 52.117347-2	MARIELA PERRETTI CABRAL Médico CRM 52.117347-2	GUSTAVO MONTEIRO DE Médico CRM 52.117347-2	MARIELA PERRETTI CABRAL Médico CRM 52.117347-2	GUSTAVO MONTEIRO DE BARROS Médico CRM 52.117347-2		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

CLÍNICA MÉDICA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORRÊA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 98686-2124 / CRM: 52.87393-9 RJ

		UPA				
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
27/07/2020	28/07/2020	29/07/2020	30/07/2020	31/07/2020		
(12h)	(12h)	(12h)	(12h)	(12h)		
D I A GUSTAVO FLEURY SOCRATES CRM 52.10788-5	D I A DANIEL GRAYMORAL MOREIRA Dr. Daniel Graymoral Moreira Médico CRM: 52.0112788-6	D I A JOANA SANTOS AMORIM Dr. Joana Santos Amorim Médica CRM 52.01000-6	D I A VIVENTE VALENTIM VELAZQUEZ Dr. Vivente E. Valentim Médico CRM 52.01450-4	D I A GUSTAVO FLEURY SOCRATES CRM 52.10788-5		
D I A VANESSA VILA MACHADO Vanessa Vila Machado Médica CRM 52.10788-5	D I A NATALIA MEIRELES Natalia Meireles Médica CRM 52.011636-4	D I A BRUNO DUSSON MOREIRA DOS Bruno Dusson Moreira Médico CRM 52.117347-2	D I A THIAS SOUZA FRANCISCO Dr. Thias Henrique Lacerda Médico CRM-RJ: 52.113166-5	D I A VANESSA VILA MACHADO Vanessa Vila Machado Médica CRM 52.10788-5		
D I A BEATRIZ ROCHA CUSTODIO CRM 52.0112788-5	D I A JOANA SANTOS AMORIM Dr. Joana Santos Amorim Médica CRM 52.01000-6	D I A PATRICIA SILVA SOUZA Patricia Silva Souza Médica CRM 52.0116797-9	D I A JULIA PEREIRA ALVES Dr. Julia Pereira Alves Médica CRM 52.0116797-9	D I A GUELERNE MARCOLA Dr. Guernerne Marcola Médica CRM 52.0116797-9		
D I A FABIAN DE MEDEIROS SARTOR CRM 52.0116797-9	D I A DABRIELA GODOYOS SOUZA Dabriela Godoyos Souza Médica CRM 52.0116797-9	D I A JOAO ROBERTO DOS REIS João Roberto dos Reis Médico CRM 52.0107503-4	D I A NORA PEREIRA DUTRA DE Dra. Marina Calvo de Azevedo Médica CRM 52.0116861-9	D I A JOANA SANTOS AMORIM Dr. Joana Santos Amorim Médica CRM 52.01000-6		
RÓTINA						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
27/07/2020	28/07/2020	29/07/2020	30/07/2020	31/07/2020		
(6h)	(6h)	(6h)	(6h)	(6h)		
D I A GUSTAVO MONTEIRO DE CRM 52.0116861-9	D I A MANUELA PEDRETTI CABRAL Manuela Pedretti Cabral Médica CRM 52.0116861-9	D I A GUSTAVO MONTEIRO DE CRM 52.0116861-9	D I A MANUELA PEDRETTI CABRAL Manuela Pedretti Cabral Médica CRM 52.0116861-9	D I A GUSTAVO MONTEIRO DE BARROS Dr. Guilherme Marcelo Médico CRM 52.0116861-9		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

SONIPREV ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

CLINICA MÉDICA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 99686-2124 / CRM: 52.87383-9 RJ

	SEGUNDA 07/07/2020 (12h)	TERÇA 08/07/2020 (12h)	QUARTA 09/07/2020 (12h)	QUINTA 10/07/2020 (12h)	SEXTA 11/07/2020 (12h)	SÁBADO 12/07/2020 (12h)	DOMINGO 13/07/2020 (12h)
N O I T E	<p>PAULINA PEREIRA OUTRA DE Dra. Paloma Dutra Médica CRM: 52.8116486-4</p>	<p>DANIEL GRYFFO DEL NORREGA Dr. Daniel Gryffo del Norrega Médico CRM: 52.0112789-8</p>	<p>MOACYR NOGUEIRA LUIZ NETO</p>	<p>BRENDO VALENTE DO CARMO Dr. Brendo Valente CPF: 197.308.807-37 CRM: 52.95849-9</p>	<p>GUILHERME MARCOLA Dr. Guilherme Marcola Médico CRM: 52.0112789-8</p>		
N O I T E	<p>BRENDO VALENTE DO CARMO Dr. Brendo Valente CPF: 197.308.807-37 CRM: 52.95849-9</p>	<p>GUILHERME MARCOLA Dr. Guilherme Marcola Médico CRM: 52.0112789-8</p>	<p>JESSICA RUTH KUSSKY MULLER Dra. Jessica Ruth Kussky Muller Médica CRM: 52.0112789-8</p>	<p>PAULINA PEREIRA OUTRA DE Dra. Paloma Dutra Médica CRM: 52.8116486-4</p>	<p>EMILY FERREIRA GHEZZI Dra. Emily Ferreira Ghezzi Médica CRM: 52.0112789-8</p>		
N O I T E	<p>ADONIR COELHO DA SILVA Dr. Adonir Coelho da Silva Médico CRM: 52.100727-6</p>	<p>CLAUDIA MEDRANO BALLEON Dra. Claudia Medrano Balleon Médica CRM: 52.0112789-8</p>	<p>SUSANA ALCANTARA RUIZ Dra. Susana Alcántara Ruiz Médica CRM: 52.0112789-8</p>	<p>RENATO DOOLARY PEREIRA Dr. Renato Doolary Pereira Médico CRM: 52.0112789-8</p>	<p>VANESSA VILLA MACHADO Dra. Vanessa Villa Machado Médica CRM: 52.0112789-8</p>		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

SONIPREV

ESCALA MÉDICA - UPA - COPACABANA

PEDIATRIA

COORDENADOR(A) MÉDICO(A): FRANCYS VICENTE CORREA RIMOLO / CPF: 08155083799 / TEL: 21 96686-2124 / CRM: 52.87303-9 RJ

	SEGUNDA 27/07/2020 (12h)	TERÇA 28/07/2020 (12h)	QUARTA 29/07/2020 (12h)	QUINTA 30/07/2020 (12h)	SEXTA 31/07/2020 (12h)	SÁBADO / /	DOMINGO / /
N O I T E	SARAH FALCÃO BRASILEIRO 	KELVIN GLEYTON RIBEIRO 	RANDER ASSIS ALVES Dr. Randerson A. Assis CRM 52.8307-8	LETICIA OLIVEIRA DUES Leticia Oliveira Dues CRM 52.8307-8	THAYANE ERUM ROSALING Thayane Erum Rosaling CRM 52.8307-8		
N O I T E	BRANCA CASTRO DE CARVALHO 	JOHN MEIRA LACERDA John Meira Lacerda CRM 52.011.200-0	LUÍSE DO AMARAL VILAS BOAS Luíse do Amaral CRM 52.11090-8	TACIANO AUGUSTO BATISTA Taciano Augusto Batista CRM 52.011.200-0	RAFA ELIANGA RES DE ARRABAL Dra. Rafaela Arrabal CRM 52.011.258-1		

Taciano Augusto Batista
CRM 52.011.200-0



SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Aleandra Aleixo

Assistente de Informação

E-mail: aleandraaleixo@vivario.org.br

Dayane Pontes

Analista de Informação

E-mail: dayanepontes@vivario.org.br

Juliana Moreira

Analista de Informação

E-mail: julianamoreira@vivario.org.br

Daniel Fraga

Coordenador do setor Sistemas de Informação

E-mail: danielfraga@vivario.org.br

2

40



4 Assinatura

Atenciosamente,

LAÍS CRISTINA DOS SANTOS
Matr. 19349
GERENTE FINANCEIRA

SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS
PRESIDENTE
OSS VIVA RIO

5 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.

5.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA COPACABANA		julho/2020
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	Julho	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	1.921.664,98	
RECEITAS		
Contrato de Gestão	1.387.234,09	
Receitas Financeiras	2.447,31	
Outras Receitas	0,00	
B - TOTAL DE RECEITAS	1.389.681,40	
DESPESAS		
Pessoal	320.020,31	
Material de Consumo	102.730,53	
Serviços de Terceiros	680.286,28	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	0,00	
Despesas Bancárias	962,53	
Outras Despesas Operacionais	34.507,66	
Investimentos	1.799,00	
C - TOTAL DE DESPESAS	1.140.306,31	
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	2.171.040,07	
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	2.171.040,07	
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	0,00	
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00	
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00	
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00	
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)	2.171.040,07	

5.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês de julho/2020, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, de acordo com o cronograma.

UNIDADE GERENCIADA: UPA COPACABANA		julho/2020
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	320.020,31
01.01	SALARIO	252.098,60
01.01.01	FOLHA NORMAL	252.098,60
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	0,00
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	11.113,20
01.02.01	VALE TRANSPORTE	11.113,20
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	56.808,51
01.03.01	FGTS	23.430,95
01.03.02	IRRF	0,00
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	24.492,50
01.03.04	RESCISÕES	8.885,06
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	0,00
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	0,00
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	0,00
2	MATERIAL DE CONSUMO	102.730,53
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	963,28
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	963,28
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00

02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	99.738,48
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	38.586,10
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	61.152,38
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	2.028,77
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.028,77
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	680.286,28
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	10.000,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	10.000,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.378,89
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.378,89
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	424,80
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	424,80
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	56.420,69
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	56.420,69
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	47.395,13
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	12.500,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	7.580,13
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	27.315,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	10.741,92

03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	10.741,92
03.09	LIMPEZA	43.303,41
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	38.472,41
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	4.831,00
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	31.234,08
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	31.234,08
03.13	INTERNET	1.000,00
03.13.01	INTERNET	1.000,00
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	3.400,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	3.400,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	8.187,50
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	8.187,50
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	120,00
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	120,00
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	35.925,13
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	35.925,13
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	410.067,88
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	407.628,45
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	2.439,43
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	13.686,85
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	13.686,85

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	962,53
06.01	TARIFAS	962,53
06.01.01	TARIFAS	962,53
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	34.507,66
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	34.507,66
07.03.01	DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	34.507,66



07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	1.799,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	1.799,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	1.799,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.140.306,31



5.3 Conciliação Bancária

No demonstrativo da Conciliação Bancária verifica-se a conformidade entre o registro contábil e os saldos apresentados nos extratos bancários.

UNIDADE GERENCIADA: UPA COPACABANA		julho/2020	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: BANCO BRADESCO		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 7631-7			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Julho/2020			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/07/2020 a 31/07/2020			
DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
A1 - Saldo em Conta Corrente		1,00	
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras		2.171.039,07	
A3 - TOTAL		2.171.040,07	
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	N°	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	N°		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	N°		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			2.171.040,07

5.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso.

UNIDADE GERENCIADA: UPA COPACABANA		julho/2020
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		0,00
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		833.732,49
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		833.732,49
Resultado de Aplicação Financeira		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SMS/NF		0,00
Outras Receitas		3.157,80
Sub-Total(2)		3.157,80
B = Total das Receitas (1) + (2)		836.890,29
Despesas CUSTEIO		
Salários		0,00
Benefícios		0,00
Encargos e Contribuições		596,19
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		0,00
Provisões (13º + Férias)		0,00
Outras Despesas de Pessoal		0,00
Sub-Total (3)		596,19
Materiais de Consumo (4)		149.639,28
Serviços de Terceiros (5)		672.411,08
Serviços Públicos (6)		750,00
Tributárias/Financeiras (7)		1.663,74
Outras Despesas Operacionais (8)		9.911,00
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		834.971,29
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		1.919,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		1.919,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		836.890,29
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		0,00

6 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.

6.1 Aquisição de Bens Duráveis

UNIDADE GERENCIADA: UPA COPACABANA											julho/2020
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SMS/NF	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Setor de Destino
81842		NF	Carro de Emergência Hospitalar com 4 gavetas	27.605.306/0002-09	1	2148	22/07/2020	5	1799,00	Necessário na unidade	UPA Copacabana
Total					1				1799,00		

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

6.2 Aquisição de Outros Investimentos

UNIDADE GERENCIADA: UPA COPACABANA						julho/2020
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
Outros Investimentos						
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO			
Total				0	R\$ -	

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

6.3 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 profissionais, listados abaixo:

Assistente Social	1
Auxiliar Administrativo	1
Enfermeiro	1

Observamos que os espaços no quadro de funcionários de unidade foram gradativamente preenchidos, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Rio e a Unidade de Pronto Atendimento UPA Copacabana.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

VIVA RIO ALBERTO DE CAMPOS,12 RIO DE JANEIRO - RJ VIVA RIO V.12.1.26.138
00.343.941/0001-29 Comp: 07/2020 Cx: 0 Per: Folha Mensal Centro Custo: 13068??? Emissão: 29/07/2020 11:13:36
Seq: ????????????????????

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Código de Quebra = ??????????????????
Cód. Situação = ACDEFGHJKLMOPQRSUVWXY
Cód. Rendimento = DEMO
Tipo Funcionário = SCEDEFGHJKLMNOPRSTUVXZ
Fórmula =
Nome do Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Funcionário sem movimento = Não
Imprime Eventos Zerados = Não
Imprime Eventos Tipo Base = Sim
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Cód Quebra Centro de Custo = 13068???

6.5 Serviços de Terceiros contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO COPACABANA** tiveram início, em sua maioria, em **Março de 2020**.

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
BEST FORCE GERADORES – EIRELI	MAN. DE GERADOR
CENTENÁRIO FACILITY SERVIÇOS LTDA-ME	PORTARIA
ESTERIFLEX INDUSTRIA, COMÉRCIO, SERVIÇOS E LOCAÇÃO DE PRODUÇÃO PARA SAÚDE LTDA.	ESTERILIZAÇÃO
FP RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI.	ALIMENTAÇÃO
<u>PRINT MAILING COMÉRCIO SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA LTDA - EPP</u>	LOC. NOBREAK
LABORATÓRIOS VISUAL GENÉTICA DO BRASIL EIRELI	ANÁLISES CLÍNICAS
MULTI COMPANY COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI	HIGIENIZAÇÃO
NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA EIRELI	INFORMÁTICA
NEUROPHOTO EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	VENTILADOR PULMONAR
NEUROPHOTO EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	ENGENHARIA CLÍNICA
RADIOLOGIA EM FOCO LTDA	DIGITALIZADOR - CR
RADIOLOGIA EM FOCO LTDA	LOC. APARELHO RAI - X
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA.	AMBULÂNCIA
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	GASES MEDICINAIS
SERVIOESTE RIO DE JANEIRO LTDA	COLETA DE RESÍDUOS
<u>SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ACESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA</u>	DOSIMETRIA
SEVEN LOGISTICAS EIRELL. EPP.	MOTOBOY
TOP CLEAN E SERVIÇOS – EIRELI-EPP	LAVANDERIA
VITAI SOLUÇÕES S/A	LOCAÇÃO DO SERVIDOR
VITAI SOLUÇÕES S/A	LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO
A HIDRA TRANSPORTE E CAPTAÇÃO DE ÁGUA LTDA	CAMINHÃO PIPA
SONIPREV PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS

<u>B P OTTONI TECNOLOGIA E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO-ME</u>	GESTÃO INTEGRADA DE TECNOLOGIA E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO
DO IT SERVIÇOS COMBINADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, CONSULTORIA E TREINAMENTO EM LOGÍSTICA LTDA	GESTÃO INTEGRADA DE ESTOQUE E OPERAÇÃO LOGÍSTICA INTEGRADA
KEMAKMURAN EXTINTORES LTDA -ME	MAN. DE EXTINTORES
<u>EVENTIC TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO LTDA ME.</u>	LINK DEDICADO
<u>CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA</u>	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
<u>CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA</u>	LOCAÇÃO DE NOTEBOOKS
<u>RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA</u>	Coleta de resíduos
SH CONSULTORIA OCUPACIONAL LTDA - EPP	EXAMES OCUPACIONAIS
SOLLUS COMÉRCIO E TECNOLOGIA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA	PONTO BIOMÉTRICO
HM1 GRÁFICA E LOCAÇÕES EIRELI ME	IMPRESSORAS

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 a **Julho de 2020**.

Valores Fixos

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em Julho de 2020:

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Julho
BEST FORCE GERADORES – EIRELI	MAN. DE GERADOR	R\$ 1.575,00	...
CENTENÁRIO FACILITY SERVIÇOS	PORTARIA	R\$ 31.234,08	...
ESTERIFLEX INDUSTRIA, COMÉRCIO, SERVIÇOS E LOCAÇÃO DE PRODUÇÃO PARA SAÚDE LTDA.	ESTERILIZAÇÃO	R\$ 3.500,00	...
MULTI COMPANY COMÉRCIO	HIGIENIZAÇÃO	R\$ 29.779,16	...
NEO TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA	INFORMÁTICA	R\$ 8.360,00	...
NEUROPHOTO EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	VENTILADOR PULMONAR	R\$ 2.250,00	...

NEUROPHOTO EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	ENGENHARIA CLÍNICA	R\$ 7.270,69	...
RADIOLOGIA EM FOCO LTDA	DIGITALIZADOR - CR	R\$ 3.500,00	...
RADIOLOGIA EM FOCO LTDA	OC. APARELHO RAI - X	R\$ 4.500	...
SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA.	AMBULÂNCIA	R\$ 27.315,00	...
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS	GASES MEDICINAIS	R\$ 9.000,00	...
SEVEN LOGISTICAS EIRELL. EPP.	MOTOBOY	R\$ 4.790,00	...
VITAI SOLUÇÕES LTDA	LOCAÇÃO DO SERVIDOR	R\$ 6.000	...
VITAI SOLUÇÕES LTDA	LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO	R\$ 1.100	...
SONIPREV PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	...	...
<u>B P OTTONI TECNOLOGIA E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO-ME</u>	GESTÃO INTEGRADA DE TECNOLOGIA E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO	R\$ 8.187,50	...
DO IT SERVIÇOS COMBINADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, CONSULTORIA E TREINAMENTO EM LOGÍSTICA LTDA	GESTÃO INTEGRADA DE ESTOQUE E OPERAÇÃO LOGÍSTICA INTEGRADA	R\$ 13.359,10	...
<u>EVENTIC TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO LTDA ME.</u>	LINK DEDICADO	R\$ 750	...
<u>CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA</u>	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	R\$ 4.360,00	...
<u>CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA</u>	LOCAÇÃO DE NOTEBOOKS	R\$ 1.330,00	...
SOLLUS COMÉRCIO E TECNOLOGIA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA	PONTO BIOMÉTRICO	R\$ 290,00	...
<u>SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ACESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA</u>	DOSIMETRIA	...	...
<u>PRINT MAILING COMÉRCIO SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA LTDA - EPP</u>	LOC. NOBREAK	R\$ 148,50	...
HM1 GRÁFICA E LOCAÇÕES EIRELI ME	IMPRESSORAS	R\$ 3.015,00	...

Serviços com Custos Variáveis

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

- LABORATÓRIOS VISUAL GENÉTICA DO BRASIL EIRELI: Presta serviços de análises clínicas.
- TOP CLEAN E SERVIÇOS – EIRELI-EPP: Presta serviços de lavanderia.
- SERVIOESTE RIO DE JANEIRO LTDA: Presta serviços de coleta de resíduos.
- FP RESTAURANTE E COMÉRCIO DE ALIMENTOS EIRELI ME: Presta serviços de alimentação hospitalar.
- KEMAKMURAN EXTINTORES LTDA –ME: Presta serviços de manutenção em extintores
- A HIDRA TRANSPORTE E CAPTAÇÃO DE ÁGUA LTDA: Presta serviços de transporte de água potável.
- RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA: Presta serviços de coleta de resíduos.
- SH CONSULTORIA: Presta serviços de Exames

Valores Variáveis

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em Julho

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Julho
TOP CLEAN E SERVIÇOS – EIRELI-EPP	LAVANDERIA	DEMANDA	...
SERVIOESTE RIO DE JANEIRO LTDA	COLETA DE RESÍDUOS	DEMANDA	...
LABORATÓRIOS VISUAL GENÉTICA DO BRASIL EIRELI	ANÁLISES CLÍNICAS	DEMANDA	...
KEMAKMURAN EXTINTORES LTDA -ME	MAN. DE EXTINTORES	DEMANDA	...
RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA	COLETA DE RESÍDUOS	Por coleta	...
SH CONSULTORIA OCUPACIONAL LTDA - EPP	EXAMES OCUPACIONAIS	DEMANDA	...
A HIDRA TRANSPORTE E CAPTAÇÃO DE ÁGUA LTDA	CAMINHÃO PIPA	DEMANDA	...
FP RESTAURANTE E COMÉRCIO DE ALIMENTOS EIRELI ME	ALIMENTAÇÃO	DEMANDA	...

UNIDADE GERENCIADA: UPA COPACABANA								julho/2020	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO									
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês		
CAMINHÃO PIPA	A HIDRA TRANSPORTE E CAPTAÇÃO DE ÁGUA LTDA	20.956.38 2/0001-39	...	16/04/2020	31/10/2020	Demanda			
GESTÃO INTEGRADA DE TECNOLOGIA E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO	B P OTTONI TECNOLOGIA E SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO-ME	22.311.69 4/0001-10	...	01/03/2020	31/08/2020	R\$ 8.187,50	R\$ 8.187,50	Junho de 2020.	
MAN. DE GERADOR	BEST FORCE GERADORES – EIRELI	23.067.30 6/0001-60	Unidade	17/04/2020	16/07/2020	R\$ 1.575,00	R\$ 1.575,00	Junho de 2020.	
PORTARIA	CENTENÁRIO FACILITY SERVIÇOS LTDA-ME	15.030.82 1/0001-48	POR PROFISSIONAL (TURNO)	26/03/2020	25/03/2022	R\$ 31.234,08	R\$ 31.234,08	Junho de 2020.	
LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.478.80 0/0001-48	Unidade	26/06/2020	25/06/2021	-			
LOCAÇÃO DE NOTEBOOKS	CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.478.80 0/0001-48	Unidade	01/07/2020	30/09/2020	-			
GESTÃO INTEGRADA DE ESTOQUE E OPERAÇÃO LOGÍSTICA INTEGRADA	DO IT SERVIÇOS COMBINADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, CONSULTORIA E TREINAMENTO EM LOGÍSTICA LTDA	36.518.17 8/0001-76	...	05/03/2020	04/09/2020	R\$ 13.359,10	R\$ 13.359,10	Junho de 2020.	
ESTERILIZAÇÃO	ESTERIFLEX INDUSTRIA, COMÉRCIO, SERVIÇOS E LOCAÇÃO DE PRODUÇÃO PARA SAÚDE LTDA.	24.274.33 6/0001-00	Unidade	26/03/2020	25/03/2022	R\$ 3.500,00	R\$ 3.302,25	Junho de 2020.	
LINK DEDICADO	EVENTIC TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO LTDA ME.	18.023.90 4/0001-06	...	30/04/2020	29/04/2021	R\$ 750,00	R\$ 1.000,00	Abril de 2020.	
ALIMENTAÇÃO	FP RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI.	32.755.13 1/0001-75	REFEIÇÃO	26/03/2020	25/03/2022	DEMANDA	R\$ 35.925,13	Junho de 2020.	
IMPRESSORAS	HM1 GRÁFICA E LOCAÇÕES EIRELI ME	24.241.24 6/0001-13	Unidade	26/06/2020	25/06/2021	R\$ 3.015,00	R\$ 285,80	Junho de 2020.	
MAN. DE EXTINTORES	KEMAKMURAN EXTINTORES LTDA -ME	13.482.30 7/0001-18	...	01/06/2020	31/05/2021	-			
ANÁLISES CLÍNICAS	LABORATÓRIOS VISUAL GENÉTICA DO BRASIL EIRELI	20.057.68 7/0001-09	Exames	26/03/2020	25/03/2022	DEMANDA	R\$ 56.420,69	Abril e Maio de 2020.	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

HIGIENIZAÇÃO	MULTI COMPANY COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI	33.375.33 3/0001-54	POR PROFISSIONA L (TURNO)	26/03 /2020	25/03/ 2022	R\$ 29.779, 16	R\$ 35.170,1 6	Junho de 2020.
VENTILADOR PULMONAR	NEUROPHOTO EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	01.264.42 0/0001-48	EQUIPAMENT O	07/04 /2020	06/10/ 2020	R\$ 2.250,0 0	R\$ 4.500,00	Abril e Junho de 2020.
ENGENHARIA CLÍNICA	NEUROPHOTO EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	01.264.42 0/0001-48	....	26/03 /2020	25/06/ 2020	R\$ 7.270,6 9	R\$ 6.803,89	Março e Junho de 2020.
LOC. NOBREAK	PRINT MAILING COMÉRCIO SERVIÇOS E ASSISTÊNCIA LTDA - EPP	11.972.49 7/0001-26		27/04 /2020	26/04/ 2022	R\$ 148,50	R\$ 148,50	Junho de 2020.
DIGITALIZADOR - CR	RADIOLOGIA EM FOCO LTDA	26.069.74 4/0001-56	EQUIPAMENT O	26/03 /2020	25/06/ 2020	R\$ 3.500,0 0	R\$ 3.500,00	Junho de 2020.
LOC. APARELHO RAIOS - X	RADIOLOGIA EM FOCO LTDA	26.069.74 4/0001-56	EQUIPAMENT O	01/04 /2020	30/06/ 2020	R\$ 4.500,0 0	R\$ 4.500,00	Junho de 2020.
COLETA DE RESÍDUOS	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.57 5/0001-03	Container	26/06 /2020	25/06/ 2021	Deman da		
DOSIMETRIA	SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA	50.429.81 0/0001-36	unidade	01/07 /2020	31/12/ 2020			
AMBULÂNCIA	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA.	30.299.89 5/0001-78	POR VEÍCULO	26/03 /2020	25/03/ 2022	R\$ 27.315, 00	R\$ 24.733,7 2	Junho de 2020.
GASES MEDICINAIS	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.22 0/0001-00	M³	26/03 /2020	25/09/ 2020	R\$ 9.000,0 0	R\$ 10.741,9 2	Março e Junho de 2020.
MOTOBOY	SEVEN LOGISTICAS EIRELL. EPP.	13.743.51 9/0001-01	POR PROFISSIONA L	02/04 /2020	01/07/ 2020	R\$ 4.790,0 0		
EXAMES OCUPACIONAIS	SH CONSULTORIA OCUPACIONAL LTDA - EPP	21.960.23 0/0001-72	POR EXAME	06/07 /2020	05/07/ 2021			
PONTO BIOMÉTRICO	SOLLUS COMÉRCIO E TECNOLOGIA EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO LTDA	14.129.13 3/0001-77	...	01/07 /2020	30/06/ 2020		R\$ 130,00	Julho de 2020.
SERVIÇOS MÉDICOS	SONIPREV PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO LTDA	11.305.08 9/0004-63	unidade	26/04 /2020	25/10/ 2020	-	R\$ 386.538, 46	Junho de 2020.
LAVANDERIA	TOP CLEAN E SERVIÇOS – EIRELI-EPP	13.986.44 9/0001-12	KG	27/03 /2020	26/09/ 2020	DEMAN DA	R\$ 3.400,00	Junho de 2020.
LOCAÇÃO DO SERVIDOR	VITAI SOLUÇÕES LTDA	01.790.38 2/0001-67	unidade	26/03 /2020	25/09/ 2020	R\$ 6.000,0 0		
LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO	VITAI SOLUÇÕES LTDA	01.790.38 2/0001-67	unidade	26/03 /2020	25/09/ 2020	R\$ 1.100,0 0		
Total						157.274, 03	631.456,2 0	

- (1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.
- (2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.
- (*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.

7 Rateio das despesa da Sede da contratada

UNIDADE GERENCIADA: UPA COPACABANA					julho/2020
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
Salário	R\$ 250.988,27	2,10%	R\$ 5.268,89	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de folha salarial dos colaboradores da sede (Matriz - B. Itaú), competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 5.882,81	3,99%	R\$ 234,92	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de gestão de documentos, competência Maio de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 21.636,42	3,95%	R\$ 853,95	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa, competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 14.000,00	3,95%	R\$ 552,55	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de assessoria jurídica, competência Junho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 4.883,35	100,00%	R\$ 4.883,35	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de confecção de folha de pagamento, competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 41.178,68	15,19%	R\$ 6.254,61	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de assessoria de gestão em saúde, competência Junho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 17.345,28	15,19%	R\$ 2.634,57	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de apoio/supervisão das áreas de meio, competência Junho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 58.790,48	4,18%	R\$ 2.457,41	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de consultoria em gestão e gerenciamento das áreas de prestação de contas, documentação, orçamentos e auditoria interna, competência Junho de 2020.
Encargos	R\$ 349.119,96	0,14%	R\$ 505,00	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de FGTS sobre folha salarial dos colaboradores da sede (Matriz), competência Junho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 10.511,20	3,99%	R\$ 419,75	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de configuração e manutenção de programa de computadores (software) no ERP Oracle JD Edwards, competência Junho de 2020.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

Benefícios	R\$ 455,40	100,00%	R\$ 455,40	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de vale alimentação do colaborador da sede, competência Julho de 2020.
Benefícios	R\$ 455,40	100,00%	R\$ 455,40	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de vale refeição do colaborador da sede, competência Julho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 2.900,00	3,95%	R\$ 114,46	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de licenciamento de uso solução Bionexo, competência Julho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 2.218,32	3,95%	R\$ 87,55	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesas diversas, competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 50.000,00	3,95%	R\$ 1.973,40	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de serviços jurídicos, competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 10.693,73	3,95%	R\$ 422,06	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de processamento, armazenagem, hospedagem de dados e congêneres, competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 5.882,81	3,95%	R\$ 232,18	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de gestão de documentos, competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 3.500,00	3,95%	R\$ 138,14	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de mensalidade do link de internet na velocidade de 100M, competência Junho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 750,00	33,44%	R\$ 250,83	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de terceirização de agente motociclista, competência Abril de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 6.326,00	3,95%	R\$ 249,67	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de locação de multifuncionais e impressoras, competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 990,00	3,95%	R\$ 39,07	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de locação de impressora Datacard, competência Junho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 2.235,24	33,44%	R\$ 747,54	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de terceirização de agente motociclista, competência Abril de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 250,00	13,00%	R\$ 32,50	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de publicação no diário oficial da união, competência Julho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 250,00	13,00%	R\$ 32,50	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de publicação no diário oficial da união, competência Julho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 40.512,08	3,95%	R\$ 1.598,93	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesas diversas com cartão corporativo, competência Junho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 1.172,48	2,01%	R\$ 23,58	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de cartão corporativo com Uber, competência Junho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 18.420,31	3,95%	R\$ 727,27	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa, competência Julho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 16.423,75	3,95%	R\$ 648,44	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de consultoria, competência Julho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 33.674,82	3,95%	R\$ 1.329,08	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa em nuvem Azure CSP, competência Julho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 3.380,00	3,95%	R\$ 133,40	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesas diversas, competência Junho de 2020.
Encargos	R\$ 520,80	9,34%	R\$ 48,64	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de CSRF sobre nota de serviço, competência Junho de 2020.
Encargos	R\$ 168,00	3,99%	R\$ 6,71	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de IRRF sobre nota de serviço, competência Junho de 2020.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

Encargos	R\$ 337.230,23	0,20%	R\$ 663,89	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de INSS sobre folha salarial dos colaboradores da sede (Matriz), competência Junho de 2020.
Serviços técnicos especializados	R\$ 548,11	3,95%	R\$ 21,64	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesa de manutenção de ponto biométrico, competência Julho de 2020.
Despesas Diversas	R\$ 260,00	3,99%	R\$ 10,38	Valor Mensal dos Contratos	Rateio da sede com despesas diversas de cartão corporativo, competência Junho de 2020.
TOTAL	R\$ 1.313.553,93	2,63%	R\$ 34.507,66	.	.

*Critério de rateio - valor mensal dos contratos.	
<p>*O valor a ser custeado por cada um dos Contratos de Gestão ou Convênios relativos à despesa que venha a ser rateada será obtido aplicando-se a seguinte fórmula:</p> <p>A) Fórmula 01: $C1 + C2 + \dots + Cn-1 + Cn = VSC$</p> <p>B) Fórmula 02: $C = RC \cdot VSC$</p> <p>C) Fórmula 03: $RC \cdot VDR = VCC$</p>	<p>Onde:</p> <p>C = Valor Mensal do Contrato ou Convênio da competência da despesa</p> <p>VSC = Valor da Soma dos Contratos ou Convênios</p> <p>RC = Razão entre o Valor Custo Indireto Mensal do Contrato ou Convênio e o valor da soma dos Contratos ou Convênios</p> <p>VDR = Valor da Despesa Rateada</p> <p>VCC = Valor referente à despesa rateada a ser custeado pelo Contrato ou Convênio</p>

8 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Lais Cristina dos Santos
 Data da operação: 04/08/2020 - 11h32

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0007631-7	1.806.383,44	1.806.383,44

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0007631-7 | Entre 01/07/2020 e 31/07/2020

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2020	SALDO ANTERIOR				1,00
02/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	307.402,37		307.403,37
	TED DEVOLVIDA*				
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	6864218	2.098,80		309.502,17
	TED DEVOLVIDA*				
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	6864233	305,20		309.807,37
	TED DEVOLVIDA*				
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	6864289	2.427,00		312.234,37
	PAGAMENTO FORNECEDOR C/C	81402		-1.000,00	311.234,37
	TARIFA PAGFOR C/C	81402		-1,95	311.232,42
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81402		-66,78	311.165,64
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	6950569		-155.992,69	155.172,95
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	6950592		-94.995,58	60.177,37
	PAGFOR TED STR SD DISP	81402		-60.165,92	11,45
	DOC/TED INTERNET	6950569		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
03/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	1.109,77		1.110,77
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	8996670		-234,92	875,85
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9162868		-853,95	21,90
	DOC/TED INTERNET	8996670		-10,45	11,45
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9162868		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
06/07/2020	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SIAFE PAGAMENTOS	5951433	427.513,85		427.514,85
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81406		-28,62	427.486,23
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	4487775		-552,55	426.933,68
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	5163386		-836,00	426.097,68
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	5163642		-1.045,00	425.052,68
	PAGFOR TED STR SD DISP	81406		-26.429,95	398.622,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814658		-6.254,61	392.368,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814660		-1,45	392.366,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814802		-1,45	392.365,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814827		-2.634,57	389.730,65
	DOC/TED INTERNET	4487775		-10,45	389.720,20
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	5163386		-10,45	389.709,75
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	5163642		-10,45	389.699,30
	TED INTERNET				
07/07/2020	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	7		-307,91	389.391,39
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81407		-9,54	389.381,85
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	7989931		-2.457,41	386.924,44
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	8065940		-23.935,95	362.988,49
	PAGFOR TED STR SD DISP	81407		-11.880,00	351.108,49
	DOC/TED INTERNET	7989931		-10,45	351.098,04
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8065940		-10,45	351.087,59
	TED INTERNET				
08/07/2020	PAGAMENTO GOVERNO RJ UG296100/202008006314 0000012401	6314	959.720,24		1.310.807,83
	TRANSF. ENTRE CONTAS	81408		-346.148,72	964.659,11
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	1252974		-419,75	964.239,36
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	1283028		-4.498,22	959.741,14
	DOC/TED INTERNET	1252974		-10,45	959.730,69
	TED INTERNET				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

	DOC/TED INTERNET	1283028		-10,45	959.720,24
	TED INTERNET				
09/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	18.087,71		977.807,95
	TRANSF. ENTRE CONTAS	81409		-397.988,24	579.819,71
	PAGTO ELETRON COBRANCA SODEXO	8		-455,40	579.364,31
	PAGTO ELETRON COBRANCA SODEXO	9		-455,40	578.908,91
	PAGAMENTO FORNECEDOR C/C	81409		-17.613,60	561.295,31
	TARIFA PAGFOR C/C	81409		-11,70	561.283,61
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81409		-238,50	561.045,11
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	3905871		-114,46	560.930,65
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	3922633		-87,55	560.843,10
	PAGFOR TED STR SD DISP	81409		-560.821,20	21,90
	DOC/TED INTERNET	3905871		-10,45	11,45
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	3922633		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
10/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	37.662,50		37.663,50
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81410		-9,54	37.653,96
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	5709536		-1.973,40	35.680,56
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	5932808		-422,06	35.258,50
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	6142928		-55,99	35.202,51
	PAGFOR TED STR SD DISP	81410		-35.170,16	32,35
	DOC/TED INTERNET	5709536		-10,45	21,90
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	5932808		-10,45	11,45
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	6142928		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
13/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	5.504,86		5.505,86
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81413		-28,62	5.477,24
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9185177		-232,18	5.245,06
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9240230		-138,14	5.106,92
	PAGFOR TED STR SD DISP	81413		-4.831,00	275,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814084		-3,19	272,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814145		-250,83	21,90
	DOC/TED INTERNET	9185177		-10,45	11,45
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9240230		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
14/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	11.269,08		11.270,08
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81414		-19,08	11.251,00
	PAGFOR TED STR SD DISP	81414		-11.250,00	1,00
15/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	12.495,52		12.496,52
	PAGAMENTO FORNECEDOR C/C	81415		-11.346,50	1.150,02
	TARIFA PAGFOR C/C	81415		-1,95	1.148,07
	TARIFA BANCARIA Max Empresarial 1	10720		-86,70	1.061,37
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	4736686		-249,67	811,70
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	4762776		-39,07	772,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814465		-3,19	769,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814480		-747,54	21,90
	DOC/TED INTERNET	4736686		-10,45	11,45
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	4762776		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
16/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	1.505,22		1.506,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	10		-141,75	1.364,47
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	11		-28,35	1.336,12
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	12		-647,11	689,01
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	13		-420,80	268,21
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	14		-18,31	249,90
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	15		-18,31	231,59
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	16		-163,11	68,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814350		-32,50	35,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814353		-32,50	3,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814355		-1,24	2,24
	TRANSF CC PARA CC PJ				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

17/07/2020	VIVA RIO	814358		-1,24	1,00
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	5.578,80		5.579,80
	TED D CC HBANK*	9041593		-1.598,93	3.980,87
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	9060158		-23,58	3.957,29
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	9134677		-727,27	3.230,02
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	9227745		-648,44	2.581,58
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	9244109		-1.329,08	1.252,50
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	9269857		-133,40	1.119,10
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	9466724		-378,24	740,86
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	9466725		-656,26	84,60
	DEST. VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	9041593		-10,45	74,15
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9060158		-10,45	63,70
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9134677		-10,45	53,25
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9227745		-10,45	42,80
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9244109		-10,45	32,35
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9269857		-10,45	21,90
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9466724		-10,45	11,45
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9466725		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
20/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	51.063,58		51.064,58
	TED D CC HBANK*	3671482		-48,64	51.015,94
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	3742598		-6,71	51.009,23
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	3770625		-901,22	50.108,01
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	3855133		-25.156,39	24.951,62
	DEST. VIVA RIO				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5304394		-5.828,63	19.122,99
	INTERNET --DARF				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5304394		-18.178,79	944,20
	INTERNET --DARF				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814670		-901,40	42,80
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	3671482		-10,45	32,35
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	3742598		-10,45	21,90
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	3770625		-10,45	11,45
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	3855133		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
21/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	30.425,22		30.426,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA	17		-136,50	30.289,72
	FETRANSPOR				
	PAGAMENTO FORNECEDOR C/C	81421		-1.580,00	28.709,72
	TARIFA PAGFOR C/C	81421		-3,90	28.705,82
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81421		-47,70	28.658,12
	TED D CC HBANK*	5124331		-202,17	28.455,95
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	5421828		-21,64	28.434,31
	DEST. VIVA RIO				
	PAGFOR TED STR SD DISP	81421		-28.412,41	21,90
	DOC/TED INTERNET	5124331		-10,45	11,45
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	5421828		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
22/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	20,83		21,83
	TED D CC HBANK*	6908498		-10,38	11,45
	DEST. VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	6908498		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
23/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	1.928,54		1.929,54
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81423		-9,54	1.920,00
	PAGFOR TED STR SD DISP	81423		-1.919,00	1,00
27/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	9.745,21		9.746,21
	PAGTO ELETRON COBRANCA	18		-9.231,05	515,16
	FETRANSPOR				
	TED D CC HBANK*	3845282		-503,71	11,45
	DEST. VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	3845282		-10,45	1,00
	TED INTERNET				
31/07/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	3.409,97		3.410,97
	TRANSF CC PARA CC PJ	814260	5.440,00		8.850,97
	VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*	3294337		-4.440,54	4.410,43
	DEST. VIVA RIO				
	TED D CC HBANK*				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

DEST. VIVA RIO	3294537	-3.792,34	618,09
PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5200480	-596,19	21,90
DOC/TED INTERNET			
TED INTERNET	3294337	-10,45	11,45
DOC/TED INTERNET			
TED INTERNET	3294537	-10,45	1,00
Total		1.894.714,27	-1.894.714,27

Os dados acima têm como base 04/08/2020 às 11h32 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2020	SALDO ANTERIOR				-3.408,97
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	3.409,97		1,00
03/08/2020	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	7631	365.882,75		365.883,75
	PAGAMENTO FORNECEDOR C/C	81403		-3.949,19	361.934,56
	TARIFA PAGFOR C/C	81403		-13,65	361.920,91
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81403		-219,42	361.701,49
	TED D CC HBANK*				
	DEST. VIVA RIO	7275468		-71.135,75	290.565,74
	TED D CC HBANK*				
	DEST. VIVA RIO	7275471		-182.674,18	107.891,56
	PAGFOR TED STR SD DISP	81403		-107.880,11	11,45
	DOC/TED INTERNET				
	TED INTERNET	7275471		-10,45	1,00
Total			369.292,72	-365.882,75	1,00

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 04/08/2020 às 11h32 e estão sujeitos a alterações.



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Laís Cristina dos Santos
 Data da operação: 04/08/2020 - 12h02

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0007631-7	1.806.383,44	1.806.383,44

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0007631-7 | Entre 01/07/2020 e 31/07/2020

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2020	SALDO ANTERIOR				1.921.663,98
01/07/2020	RENDIMENTOS	101733	2.635,28		1.924.299,26
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	175410		-592,93	1.923.706,33
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
02/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-307.402,37	1.616.303,96
03/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-1.109,77	1.615.194,19
08/07/2020	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81408	346.148,72		1.961.342,91
09/07/2020	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81409	397.988,24		2.359.331,15
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-18.087,71	2.341.243,44
10/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-37.662,50	2.303.580,94
13/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-5.504,86	2.298.076,08
14/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-11.269,08	2.286.807,00
15/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-12.495,52	2.274.311,48
16/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-1.505,22	2.272.806,26
17/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-5.578,80	2.267.227,46
20/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-51.063,58	2.216.163,88
21/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-30.425,22	2.185.738,66
22/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-20,83	2.185.717,83
23/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-1.928,54	2.183.789,29
27/07/2020	RENDIMENTOS	2501303	522,52		2.184.311,81
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2558577		-117,56	2.184.194,25
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-9.745,21	2.174.449,04
31/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-3.409,97	2.171.039,07
Total			747.294,76	-497.919,67	2.171.039,07

Os dados acima têm como base 04/08/2020 às 12h02 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2020	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-3.409,97	-3.409,97
03/08/2020	RENDIMENTOS	101303	1.582,08		-1.827,89
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	184224		-355,96	-2.183,85
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	7631		-365.882,75	-368.066,60
Total			1.582,08	-369.648,68	-368.066,60

Os dados acima têm como base 04/08/2020 às 12h02 e estão sujeitos a alterações.

9 Certidões

22/07/2020

Consulta Regularidade do Empregador

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.343.941/0001-28

Razão Social: VIVA RIO

Endereço: R ALBERTO DE CAMPOS 12 LOT 1 PAL27575 / IPANEMA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22411-030

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: 19/07/2020 a 17/08/2020

Certificação Número: 2020071908553664866995

Informação obtida em 22/07/2020 12: 11:38

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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p>Código de Controle X3CCMC4MCC</p>
---	---

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

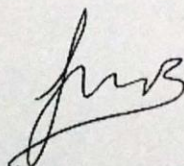
A presente Certidão também é válida para a(s) filial(is) de VIVA RIO, inscrita(s) no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o nº do radical 00.343.941/.

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 09/04/2020

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 25/07/2020. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6



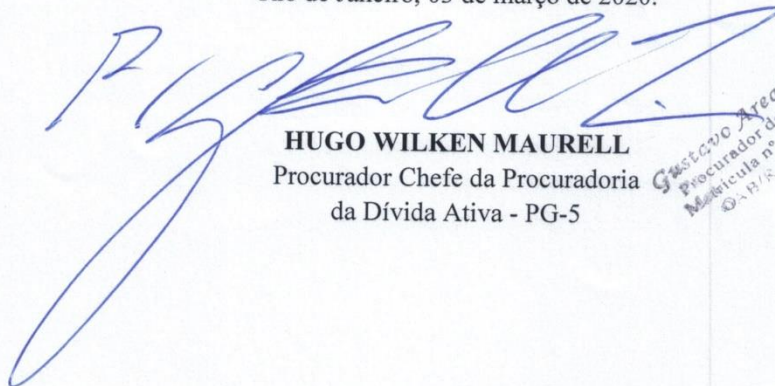
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, às fls. **169/178**, nos autos do procedimento administrativo n.º **E-14/003.100474/2018**, que no período de 1977 até 03/03/2020, **CONSTA DÉBITO**, em nome de **VIVA RIO**, CNPJ n.º **00.343.941/0001-28**, Inscrição Estadual n.º **85.643.355**, corporificado na inscrição n.º **2018/001114-8**, sendo que o(s) referido(s) débito(s) se encontra(m) na situação prevista no art. 1º, II da Resolução PGE n.º 2.690 de 05 de outubro de 2009, o que determina a expedição de **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA**, nos termos do art. 206 do CTN em relação a tal(is) débito(s).

A presente certidão tem validade de 180 (cento e oitenta) dias após sua emissão.

Rio de Janeiro, 03 de março de 2020.



HUGO WILKEN MAURELL
Procurador Chefe da Procuradoria
da Dívida Ativa - PG-5

Gestão Areal Pire
Procurador do Estado
Matrícula nº 946.914
OAB/RJ nº 136.000



 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 1318352236</p> <p>Órgão: F/SUBTF/CIS-1</p> <p>Controle: 34214/2020</p>
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
<p>VIVA RIO</p> <p>RUA ALBERTO DE CAMPOS 12 LOT 01 PAL 27575 IPANEMA RIO DE JANEIRO 22411-030 RJ</p>	
CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0.195.374-5
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p>CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 18 de JUNHO de 2020. HORA:16:05</p> <p style="text-align: center;">Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>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</p> <p>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 no últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>	

16/07/2020

SEFAZ-RJ - Portal da Secretaria de Estado de Fazenda



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2020.1.1570307-7
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS : Desativado
NOME / RAZÃO SOCIAL : VIVA RIO	
<p>CERTIFICA-SE para 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 Fazenda 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: 16/07/2020 11:30</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 14/10/2020</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p>	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.343.941/0001-28
Certidão n°: 16233661/2020
Expedição: 16/07/2020, às 12:51:07
Validade: 11/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VIVA RIO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **00.343.941/0001-28**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:15:10 do dia 13/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/11/2020.

Código de controle da certidão: **D361.9F1B.6263.A142**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



10 Balancete

R76509410

VIVA RIO
Balancete - Versão R/S1000

06/08/20 13:09:53
Pag.- 1
Per.: 7 de 2020
Nível de Det. 7
Tipo Razão AA
Cód. de Moeda *

Cia: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Deb	Total de Créd	Saldo Final
1	ATIVO	1.907.972,26	2.647.569,03	2.398.193,94	2.157.347,35
11	ATIVO CIRCULANTE	1.907.972,26	2.647.569,03	2.398.193,94	2.157.347,35
1101	DISPONÍVEL	1.921.664,98	2.647.449,03	2.398.073,94	2.171.040,07
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	1,00	1.900.154,27	1.900.154,27	1,00
13068564.110102.214	Bradesco 7631-7	1,00	1.900.154,27	1.900.154,27	1,00
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA	1.921.663,98	747.294,76	497.919,67	2.171.039,07
13068564.110103.284	Bradesco 7631-7 Poupança	1.921.663,98	747.294,76	497.919,67	2.171.039,07
1103	OUTROS CRÉDITOS	13.692,72			13.692,72
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS	13.692,72			13.692,72
13068564.110306.003	Adiantamento Salários	13.692,72			13.692,72
1105	Estoque p/ Material de Consumo		120,00	120,00	
110501	Estoque p/consumo		120,00	120,00	
13068564.110501.006	Material de Uso e Consumo		120,00	120,00	
2	PASSIVO	734.163,74	2.325.007,57	2.042.532,92	451.689,09
21	CIRCULANTE	647.517,70	1.465.520,21	1.191.691,60	373.689,09
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	515.703,59	583.972,82	261.698,34	193.429,11
210301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	515.703,59	583.972,82	261.698,34	193.429,11
13068564.210301.001	Salários a Pagar	490.920,57	505.738,54	252.869,27	238.051,30
13068564.210301.002	INSS a recolher	25.156,43	25.156,39		,04
13068564.210301.003	FGTS a recolher	22.057,03	24.532,14	596,19	45.992,98
13068564.210301.005	IRRF a recolher	24.426,11			24.426,11
13068564.210301.007	PIS s/ folha a recolher	2.820,33			2.820,33
13068564.210301.008	Rescisões a pagar		16.521,75	8.232,88	8.288,87
13068564.210301.015	Vale transporte	916,44	11.113,20		10.196,76
13068564.210301.016	Vale refeição - alimentação	838,60	910,80		1.749,40
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	30.720,14	881.547,39	929.993,26	17.725,73
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	30.720,14	881.547,39	929.993,26	17.725,73
13068564.210401.001	Serviços prestados PJ a Pagar	117.008,50	853.317,19	900.297,38	163.988,69
13068564.210401.002	Serviços prestados - autônomos	164.469,79	2.420,16	881,95	166.008,00
13068564.210401.003	IRRF - Serviços PJ	5.828,63	5.828,63	6.862,76	6.862,76
13068564.210401.004	IRRF - Serviços de autônomos	7.394,00			7.394,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

R73869410

VIVADIO
Balancete - Versão R\$1000

R\$09:30 1 1 1 0
Pág - 2
Perí: 7 de 2020
Nível de Det. 7
Tipo Razão AA
Cód. de Moeda *

Cia: VIVARIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Deb	Total de Créd	Saldo Final
13068564.210401.005	INSS retido serviços PJ	901,40-	901,40	901,40-	901,40-
13068564.210401.006	INSS Retido Serviços - PF	773,67	901,22		1.674,89
13068564.210401.007	PIS/COFINS/CSLL s/ PJ	18.178,79-	18.178,79	21.049,77-	21.049,77-
2109	PROVISÕES	162.534,25-			162.534,25-
210901	PROVISÕES	162.534,25-			162.534,25-
13068564.210901.001	Provisão de 13º Salário	50.129,35-			50.129,35-
13068564.210901.002	Provisão de Férias	66.853,36-			66.853,36-
13068564.210901.011	Provisão Trabalhista	9.617,71-			9.617,71-
13068564.210901.020	Provisão PIS	1.292,93-			1.292,93-
13068564.210901.030	Provisão FGTS	34.640,90-			34.640,90-
23	TRANSFERENCIA	8.646,04-	859.487,36	850.841,32-	
2301	TRANSFERENCIA	8.646,04-	859.487,36	850.841,32-	
230101	TRANSFERENCIA	8.646,04-	859.487,36	850.841,32-	
13068564.230101.001	Conta Transitória	8.646,04-	859.487,36	850.841,32-	
25	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	78.000,00-			78.000,00-
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	78.000,00-			78.000,00-
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	78.000,00-			78.000,00-
13068564.250101.003	Transação Interfiliais	78.000,00-			78.000,00-
3	RECEITAS	4.161.702,27-		1.387.234,09-	5.548.936,36-
31	RECEITAS	4.161.702,27-		1.387.234,09-	5.548.936,36-
3101	RECEITAS	4.161.702,27-		1.387.234,09-	5.548.936,36-
310101	Subvenções Restritas NACIONAIS	4.161.702,27-		1.387.234,09-	5.548.936,36-
13068564.310101.002	Atividades de Saúde	4.161.702,27-		1.387.234,09-	5.548.936,36-
4	CUSTOS	2.836.929,26	848.973,80	15.241,31-	3.670.616,75
41	CUSTO DOS OPERACIONAIS	2.835.389,98	847.310,06	12.083,51-	3.670.616,53
4101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	2.835.389,98	847.310,06	12.083,51-	3.670.616,53
410102	INSUMOS C/ MAO DE OBRA DIRETA	772.443,88	596,19		773.040,07
13068564.410102.001	Salários e Ordenados	408.881,24			408.881,24
13068564.410102.003	Aviso Prévio	9.617,71			9.617,71
13068564.410102.004	Adicional Noturno	12.276,14			12.276,14
13068564.410102.005	Gratificações	68.199,31			68.199,31
13068564.410102.006	Indenizações				2.009,00-



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

R7688-410

VIVA RIO
Balancete - Versão R151000

Período: 15/07/2020
Pág.: 3
Per.: 7 de 2020
Nível de Det.: 7
Tipo Razão: AA
Cod. de Moeda: *

Cia: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Deb	Total de Créd	Saldo Final
		2.009,00-			
13068564.410102.009	13º Salário	50.820,91			50.820,91
13068564.410102.010	Férias	67.775,44			67.775,44
13068564.410102.011	FGTS	558,26	596,19		1.154,45
13068564.410102.013	Vale Transporte	27.550,21			27.550,21
13068564.410102.022	Hora Extra	4.035,32			4.035,32
13068564.410102.024	Insalubridade	88.804,51			88.804,51
13068564.410102.031	Provisão FGTS	34.640,90			34.640,90
13068564.410102.032	Provisão PIS	1.292,93			1.292,93
410104	INSUMOS C/ RECURSOS SERV.	1.730.462,50	678.906,09	6.495,01-	2.402.873,58
13068564.410104.001	Serviços Prestados - PF	309.983,33			309.983,33
13068564.410104.002	Serviços Prestados - PJ	29.211,51	13.236,43	1.801,26-	40.646,68
13068564.410104.006	PJ - Advogados	8.219,10	9.577,10	4.693,75-	13.102,45
13068564.410104.007	PJ - Alimentação Hospitalar	82.076,68	35.925,13		118.001,81
13068564.410104.010	PJ - Exames Laboratoriais	90.197,16	54.149,21		144.346,37
13068564.410104.011	PJ - Gases Medicinais	19.741,92	9.000,00		28.741,92
13068564.410104.013	PJ - Lavanderia	6.800,00	3.400,00		10.200,00
13068564.410104.014	PJ - Loc. de Computadores	7.145,83			7.145,83
13068564.410104.015	PJ - Loc. de Copiadora		285,80		285,80
13068564.410104.016	PJ - Loc. de Ambulancia	58.272,00	27.315,00		85.587,00
13068564.410104.019	PJ - Manut. de Equip. Médico	41.941,38	12.553,89		54.495,27
13068564.410104.021	PJ - Manut. Predial	21.666,67	10.000,00		31.666,67
13068564.410104.022	PJ - Motoboy	1.596,66	2.595,03		4.191,69
13068564.410104.023	PJ - Ponto Eletronico		130,00		130,00
13068564.410104.024	PJ - Portaria	67.674,02	31.234,00		98.908,10
13068564.410104.025	PJ - Prontuário Eletronico	7.420,00			7.420,00
13068564.410104.027	PJ - Limpeza e Conservação	70.340,32	35.170,16		105.510,48
13068564.410104.033	PJ - Raio - X	16.917,60	8.000,00		24.917,60
13068564.410104.042	PJ - Serviços Médicos	838.914,80	411.868,36		1.250.783,16
13068564.410104.050	PJ - Coleta de Residuos	4.831,00	279,00		5.110,00
13068564.410104.051	PJ - Cont. Estoque e Logística	28.944,72	13.359,10		42.303,82
13068564.410104.054	PJ - Seguro contra incêndio	18.567,80	827,80		19.395,60



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

VIVADIO		VIVADIO			06/08/20 15:14:53	
Cia. VIVADIO		Balancote - Versão RIS1000			Página: 1	
					Per.: 7 de 2020	
					Nível de Det.: 7	
					Tipo Razão: AA	
					Cód. de Moeda: *	
Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final	
410105	INSUMOS MATERIAIS CONSUMO	291.022,74	155.079,28	5.440,00-	440.662,02	
13068564.410105.001	Material Médico Hospitalar	146.992,58	77.438,15		224.430,73	
13068564.410105.002	Medicamentos	134.649,93	74.622,48	5.440,00-	203.832,41	
13068564.410105.004	Material Odontológico	76,60			76,60	
13068564.410105.006	Material de Uso e Consumo	1.426,88	1.818,65		3.245,53	
13068564.410105.007	Material de Escritório	1.221,25	1.200,00		2.421,25	
13068564.410105.009	Mobiliário e Equip. Hospitalar	6.655,50			6.655,50	
410107	INSUMOS C/ RECURSOS - EQU		1.919,00		1.919,00	
13068564.410107.009	Mobiliário e Equip. Hospitalar		1.919,00		1.919,00	
410108	INSUMOS C/ COMUNICAÇÃO	2.094,46	750,00		2.844,46	
13068564.410108.002	Telefone	344,46			344,46	
13068564.410108.003	Internet	1.750,00	750,00		2.500,00	
410109	INSUMOS C/ OCUPAÇÃO	20.889,58	9.762,50		30.652,08	
13068564.410109.002	Manutenção e Reparos	20.889,58	9.762,50		30.652,08	
410110	INSUMOS GERAIS	18.476,82	297,00	148,50-	18.625,32	
13068564.410110.006	Locações de Equipamento	18.476,82	297,00	148,50-	18.625,32	
43	DESPESAS OPERACIONAIS	1.539,28	1.663,74		45,22	
4320	RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	1.539,28	1.663,74	3.157,80-	45,22	
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	2.267,94	1.663,74		3.931,68	
13068564.432001.004	Despesas bancárias	2.104,00	953,25		3.057,25	
13068564.432001.007	IR sobre operações financeiras	163,94	710,49		874,43	
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	728,66-		3.157,80-	3.886,46-	
13068564.432002.002	Receitas de operações	728,66-		3.157,80-	3.886,46-	
Tot.						

Rodrigo Napolitano
 Gerente de Contabilidade
 CRC-RJ 107680/O-0
 Viva Rio



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

Table with columns for dates, codes, descriptions, and financial values. It lists various services and their associated costs and revenues for July 2020.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

Table with columns for date, account number, description, and financial values. It lists various transactions from July 2020, including payments for restaurant services, medical supplies, and administrative costs.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

Table with columns for dates, account numbers, descriptions, and financial values. It lists various transactions from July 2020, including payments to suppliers like FENIX, SOLLUS, and SHAMMAH.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

'31/07/2020	'02099505	'13068564.432002.002	'Receitas de operações	'SALDOS DE ENCERRAMENTO	-728,66	0,00	-3157,80	-3886,46
-------------	-----------	----------------------	------------------------	-------------------------	---------	------	----------	----------



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão 005/2020 referente ao mês de Julho/2020

'31/07/2020	'Serviços prestados P.J a Pagar	'000005948001	'	'Contrap. por Doc. PS 20012114	'	0.00	-970.00	-163537.69
'31/07/2020	'Serviços prestados P.J a Pagar	'000005954001	'	'Contrap. por Doc. PS 20012118	'	0.00	-451.00	-163988.69
'31/07/2020	'Serviços prestados P.J a Pagar			'SALDOS DE ENCERRAMENTO		-117008.50	853317.19	-900297.38