



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 03/2015

VIVARIO
Contrato de Gestão nº 007/2012



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	11
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	13
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	14
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	14
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	15
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	17
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	18
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	19
4	Considerações Finais	20
5	Anexo	21
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	21
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	23
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	26
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	29
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	30
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	32
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	35
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico.....	37
5.9	Anexo 9: Transferências.....	39
5.10	Anexo 10: CNES.....	41
6	Recursos Financeiros.....	43
6.1	Fluxo de Caixa.....	43
6.2	Despesas Realizadas.....	44
6.3	Conciliação Bancária.....	44

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	44
7 Relatório Administrativo	44
7.1 Aquisição de Bens Duráveis	44
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	44
7.3 Recursos Humanos	45
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	47
8 Anexo B.....	50
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	50
8.2 Extratos Bancários.....	51
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	63
8.3.1 – GT – Analíticas.....	63
8.3.2 – GT – Sintéticas	92
8.3.3 – Unidade – Analíticas	95
8.3.4 – Unidade – Sintética.....	145
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	148
9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono	171
10 Tributos.....	258
10.1 Pessoa Física.....	258
10.2 Pessoa Jurídica.....	282
11 Certidões.....	313
12 Balancete	317



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades Assistenciais de Saúde, Financeiras e Administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA IRAJÁ durante mês de MARÇO/2015, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

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

2 Produção Assistencial

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.

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

A tabela apresentada a seguir refere-se as atividades assistências realizadas na UPA 24h – Irajá na Competência 03/2015.

Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Irajá, Março/2015

ATIVIDADES	MARÇO/2015		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	8.769	14.121	161%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.769	12.742	145%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	8.331	11.800	142%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.163	766	66%
PROCEDIMENTO	28.483	43.475	153%
EXAMES	9.056	10.472	116%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL *	477	13.785	2890%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	51.451	89.122	173%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12.742), ODONTOLOGIA (766) E SERVIÇO SOCIAL (277)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 03/2015 foram acolhidos 14.121 pacientes, dentre estes 12.742 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 11.800 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.498 e pediatria, 3.302), o que gerou uma média diária de 456 pacientes acolhidos, 411 classificados e 381 (clínica médica, 274 e pediatria, 107) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, [Anexo 1](#)) Em relação a Março/2014, observa-se que houve um aumento de 41%, 41% e 49% destes acolhidos, classificados quanto ao risco e atendidos pelo médico e em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 28%, 27% e 24%, para cada destas atividades respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 43.475 procedimentos, 16% a menos que no mês de Março/2014 e 47% a mais que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 16.897 aferições de pressão arterial (39%), 11.804 atendimentos de urgência em atenção especializada (27%), e 6.030 administrações de medicamentos na atenção especializada (14%) e que juntos totalizam aproximadamente 80% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 153% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 9.017 (86% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.971 hemogramas completos (22%), 1.082 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (12%), 623 dosagens de creatinina (7%), e 604 dosagens de uréia (7%). Foram realizadas também 1.100 radiografias (11% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 630 radiografias de tórax (57%), 92 radiografias de seios da



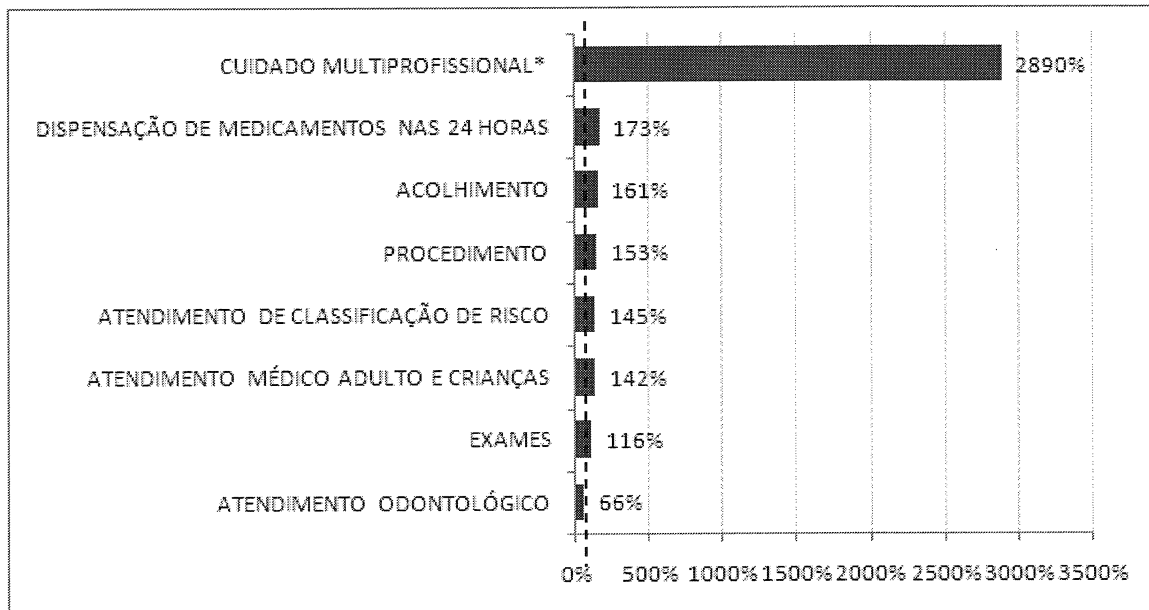
face (8%), contabilizando juntos aproximadamente 66% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam 3% do total (355 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 10.472 exames, 9% a menos que o mês de Março/2014 e 16% a mais que o mês anterior. (Gráfico 1).

A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (10.472) e procedimentos (43.475), totalizando desta maneira 53.947 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 89.122 medicamentos, 18% a menos que Março/2014 e 19% a mais em relação ao mês anterior, superando as expectativas (173%). (Gráfico 1)

Em relação ao cuidado multiprofissional, conforme orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização) foi incluída, a título de contabilizar de forma mais fidedigna o número destes cuidados multiprofissionais executados na unidade, todos os atendimentos não médicos que foram realizados. Desta forma, além de atendimentos odontológicos e de Serviço Social, foram incluídas as consultas de Enfermagem, a qual seria a Classificação de Risco, constituindo-se assim da soma destes atendimentos: assistente social (277atendimentos) somado ao atendimento odontológico (766 atendimentos) e a classificação de risco (12.742), totalizando 13.785 atendimentos, o que superou as expectativas (2890%). (Gráfico 1, Anexo 1) Contudo, permanece uma dúvida para o VIVARIO para o correto conceito de Cuidado Multiprofissional, uma vez que, o valor apresentado como previsto está muito inferior à soma da quantidade de atendimentos previstos em Odontologia, Serviço Social, e Classificação de Risco.

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

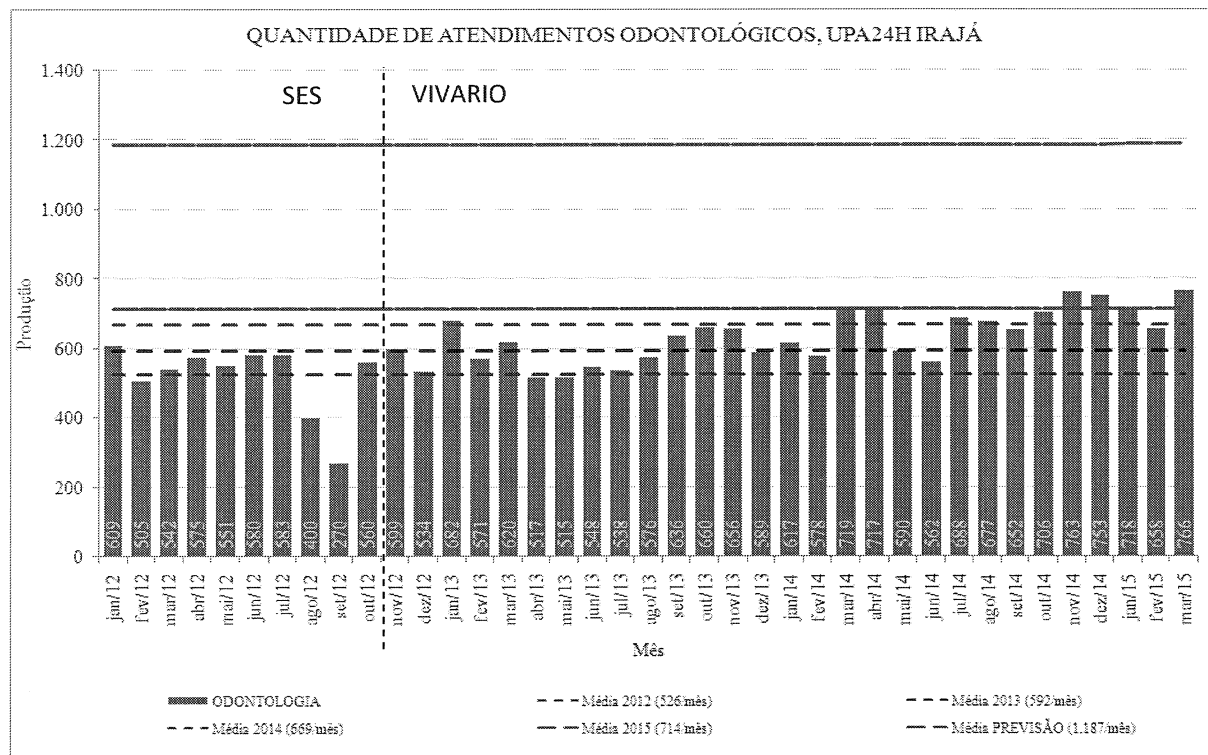


Fontes: UPA 24h Irajá
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

O atendimento odontológico, avaliado individualmente, permanece abaixo do esperado, entretanto, comparando o quantitativo de atendimento na gestão da SES com a gestão da OSS Viva Rio, observa-se que o mesmo manteve o perfil, com uma variação de 270 a 766 atendimentos ao longo de 39 meses (Janeiro/2012 a Março/2015). Quando comparado com o mês anterior houve um aumento de 16% e em relação a Março/2014, o aumento foi de 7%. Ao avaliar o atendimento médio entre os anos, observa-se para 2012, em média de 526 atendimentos/mês, enquanto que para 2013, houve um aumento de 13%, com uma média de 592 atendimentos/mês. Já para 2014, o aumento foi de 13%, com uma média de 669 atendimentos/mês. E para 2015, os três primeiros meses foram 7% a mais que a média de 2014, com 714 atendimentos. (Gráfico 2, Anexo 1)



Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Irajá, Janeiro/2012 a Março/2015



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

3 Indicadores de Desempenho

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

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

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Irajá, Março/2015

INDICADORES DE DESEMPENHO			MARÇO/2015			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	421	75%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	559			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	11.866	92%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	12.844			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	14	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	14			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	233	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	233			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.350	98%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	9.501			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	27	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	27			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.937	72%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.681			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	4.462	49%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	9.059			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	35	0,3%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	12.843			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	45	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	45			
Total						63
Conceito						B



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

Numerador: Total de usuários satisfeitos (alternativas – Bom e ótimo) atendidos na unidade de saúde x 100

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

Meta: Mínimo de 80% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Totem (ECO Sistemas); Coordenação da unidade (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 559 usuários atendidos foram pesquisados e destes 421 (75%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta estipulada.

Para a competência de Março/2015 a pesquisa de satisfação na unidade apenas foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário). Foi implantada nas Salas de Observação a pesquisa de satisfação com os pacientes internados, uma vez que a opinião de tais usuários é de fundamental importância para a avaliação do serviço prestado. As pesquisas foram realizadas contabilizando 43 usuários em observação pesquisados e destes 42 usuários satisfeitos.

Com o objetivo de melhorar o resultado da pesquisa, a equipe da unidade responsável pela pesquisa, solicitou ainda que os entrevistados pudessem fazer críticas ou sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem foram as que obtiveram uma melhor avaliação dentre os quesitos perguntados. A maior queixa dos entrevistados foi acerca da demora de execução de alguns exames que não são realizados na unidade.

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

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

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

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

Fonte: Coordenação da unidade; e o Ofício nº017/2014 (Anexo 4)

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 12.844 prontuários gerados para atendimento, 11.866 foram finalizados corretamente obtendo um percentual de 92%.





A fim de obter melhores resultados, a coordenação da unidade executa constantemente um papel de conscientização, sensibilização e orientação dos demais profissionais, incluindo os profissionais que atuam na cobertura de faltas, relembrando sobre a importância do fechamento dos boletins.

Quanto à qualidade dos prontuários finalizados, a Comissão avaliou os registros dos boletins, sendo evidenciadas melhorias quanto aos registros médicos, e de enfermagem, o que houve ao final do mês quando através da atualização do Klinikos que facilitou a inclusão e visualização de dados, incluindo, por exemplo, a evolução da visualização da enfermagem que antes era impressa fragmentada.

A comissão e a coordenação da unidade continuarão orientando aprimorando seus cadastros para que haja continuidade e melhorias na qualidade dos registros.

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Dos 14 óbitos ocorridos no presente mês, 09 ocorreram na unidade e 05 deram entrada já cadáver. Porém todos os boletins foram analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estabelecida (100%).

A comissão de óbitos da UPA Irajá, assim como as demais unidades, reuniu-se no início de fevereiro para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de óbitos da Unidade. O preenchimento do livro encontra-se com rasuras por cancelamento de uma folha de óbito e no preenchimento da numeração, porém não interfere na análise dos dados dos óbitos ocorridos no período.



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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

No presente mês estiveram em observação 30 pacientes com diagnóstico de infecção, e todos os prontuários foram analisados, atingindo a meta estipulada para este indicador (100%)

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), todos os 30 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (17), pediátrica (09) e vermelha (04), sendo todos os casos de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido nenhum caso de infecção hospitalar foi realizado pela enfermeira de CCIPH o treinamento de toda equipe multiprofissional para aprimorar o controle de infecção através da lavagem das mãos, precaução de contato, e acompanhamento do processo de limpeza da unidade e seus insumos.

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

Numerador: Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha x 100

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

Meta: superior ou igual a 90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Revisão de Prontuário (Anexo 7)

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação neste mês, 156 estiveram na sala de observação amarela adulto, 50 na sala de observação amarelo pediátrica e 27 na sala de observação vermelha totalizando 233 usuários em observação, todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários.



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

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

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 9.501 foram usuários adultos registrados e destes 9.350 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual de 98%, sendo assim a meta estabelecida foi atingida.

O primeiro atendimento é realizado por um profissional de Enfermagem de nível superior treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma define-se qual paciente deve ser atendido de forma emergencial, ou seja, de maior gravidade seja visto precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)



Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para este mês, 27 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado, atingindo a meta.

Este indicador sempre terá sua meta atingida, tendo em vista o funcionamento, na prática, do atendimento ao paciente classificado como risco vermelho. Esses ao darem entrada na unidade são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos, afim de estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro clínico somente são registrados após a realização do atendimento.

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

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão.

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 2.681 pacientes classificados como amarelo, 1.937 (72%) foram atendidos no tempo estabelecido. Cabe ressaltar que os classificados como amarelo são divididos em Amarelo Consultório e Amarelo Observação. Ao avaliá-los separadamente, observa-se que nos “Amarelos Consultórios”, dos 2.419 pacientes classificados, 1.772 (73%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelos Observação”, dos 262 classificados, 165 (63%) foram atendidos na meta.

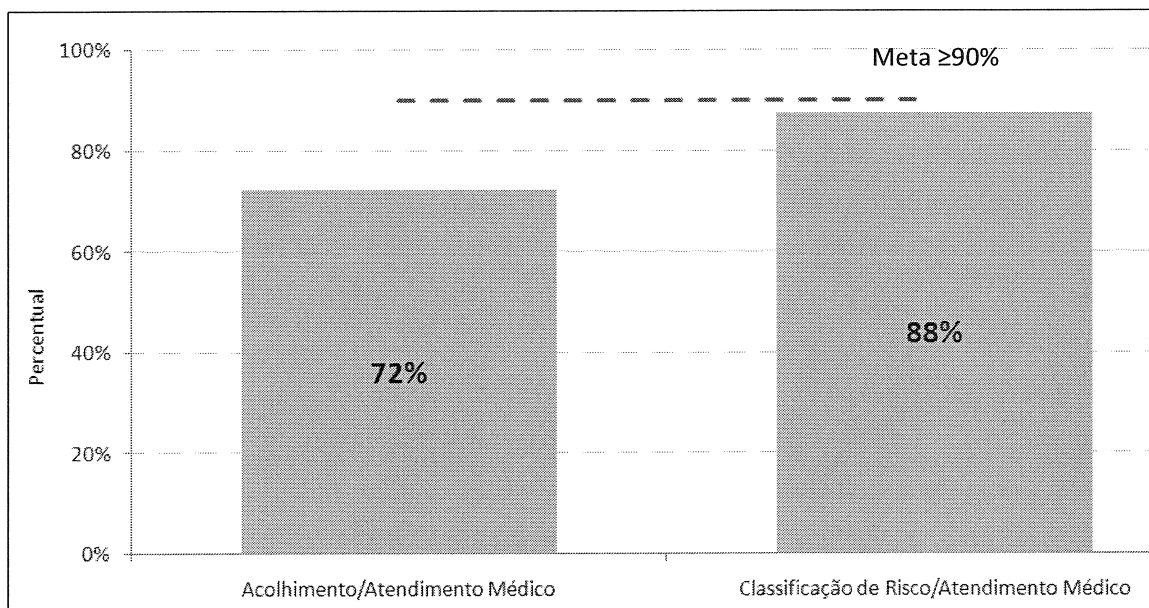
Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em Acolhimento/ Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, o resultado alcançado fica próximo da meta estipulada (90%). Nos “Amarelos Consultórios”, dos 2.419 pacientes classificados, 2.203 (91%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelos Observação”, dos 262 classificados, 143



(55%) foram atendidos na meta. Sendo assim, 88% dos pacientes amarelos foram atendidos no tempo menor que 30 minutos.

Os profissionais são frequentemente orientados sobre a necessidade de priorizar e atender o paciente classificado como risco amarelo assim que o mesmo é classificado, além da organização de filas na porta dos consultórios médicos, o que otimiza o atendimento e minimiza o tempo de espera.

Gráfico 3: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos, segundo fluxo - UPA 24h Irajá, Março/2015



Fontes: UPA 24h Irajá
Intus/ ECO Sistemas
Sistemas de Informação OSS Viva Rio



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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

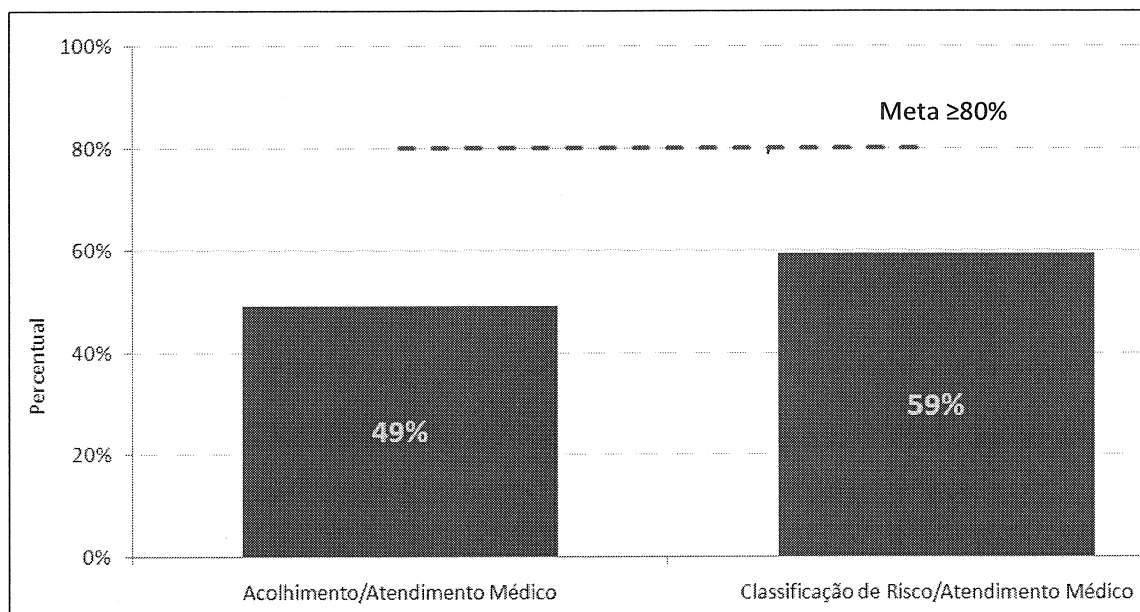
Meta: superior ou igual a 80% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 9.059 pacientes classificados como verdes, 4.462 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 49%. Embora esta meta não tenha sido atingida, observamos ao longo dos meses um crescimento dos resultados deste indicador. Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em Acolhimento/ Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, o resultado alcançado fica melhor, porém ainda não atinge a meta estipulada (80%). Nos “Verdes”, dos 9.059 pacientes classificados, 5.377 (59%) foram atendidos na meta.

Assim como os pacientes classificados como amarelo, apesar do tempo elevado para atendimento dos pacientes, os classificados como verde, observa-se que este indicador, vem se mantendo dentro da meta assim como o mês anterior. As medidas para melhorar este resultado vêm sendo tomadas pela coordenação, através do acompanhamento e monitoramento do tempo de espera dos usuários. Além disso, os pacientes em espera são observados e reavaliados pelos enfermeiros constantemente e em caso de necessidade são encaminhados diretamente ao consultório médico. O corpo clínico vem buscando melhoria neste resultado, com dedicação e comprometimento.

Gráfico 4: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos, segundo fluxo - UPA 24h Irajá, Março/2015



Fontes: UPA 24h Irajá
Intus/ ECO Sistemas
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) dos pacientes atendidos na unidade, atingindo a meta estipulada em 0,3%.

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



Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 35 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada (100%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundo da UPA Irajá foram o Hospital Estadual Albert Schweitzer (26%) e Hospital Estadual Getúlio Vargas e São Francisco de Assis ambos com 11%.

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

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o mês de Agosto há um total de 213 profissionais, destes 45 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) neste indicador.



4 Considerações Finais

Para a UPA 24h Irajá, ao final da Competência 03/2015, a unidade completa dois anos e seis meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

Nesta competência, a UPA 24h Irajá atingiu um total de 63 pontos e conceito B. Dos 11 indicadores analisados, 07 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES. Os indicadores de Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos; e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos, não tiveram suas metas alcançadas.

Quanto à produção da unidade (Acolhimento, registro e Atendimento Médico) observa-se em relação a Março/2014 houve um aumento de 41%, 41% e 49% para as três atividades respectivamente e em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 28%, 27% e 24%, para cada destas atividades respectivamente.

As adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade vêm sendo realizadas para que dessa forma possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos de trabalho desenvolvidos na unidade.

Rio de Janeiro, 10 de abril de 2014.

Atenciosamente,

Sebastião Santos
Procurador
Viva Rio


21 José Viana de Oliveira Paiva
PRESIDENTE DA OSS VIVA RIO

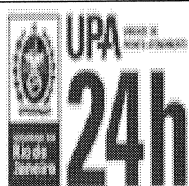


5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

	
Governo do Estado do Rio de Janeiro	
Secretaria Estadual de Saude - SES	
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá	
SES RJ UPA IRAJA	
Produção diária por setor	
Período...: 01/03/2015 a 01/04/2015	
Turno da Todos	
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	53
CLINICA MÉDICA	9.895
ODONTOLOGIA	893
PEDIATRIA	3.480
Total por Setor	14.121
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	277
CLINICA MÉDICA	8.498
ODONTOLOGIA	766
PEDIATRIA	3.302
Total por Setor	12.843
EMERGÊNCIA	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	1
Total por Setor	1
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	64
PEDIATRIA	29
Total por Setor	93
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	145
CLINICA MÉDICA	9.501
ODONTOLOGIA	891
PEDIATRIA	3.402
Total por Setor	13.939
Classificação de Risco	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
produto_upe_dia_ria.rpt	
Emissão em: 01/04/2015 13:07:06	
Usuário: MARCIA CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA	
Página: 1	



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saude - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
SES RJ UPA IRAJA
Produção diária por setor

Período...: 01/03/2015 a 01/04/2015

Turno da: Todos

CLINICA MÉDICA	9.350
ODONTOLOGIA	28
PEDIATRIA	3.363
Total por Setor	12.742

Totais no Período

Acolhimento	14.121
Urgência	13.939
Emergência	1
Classificação de Risco	12.742
Atendimento Médico	12.543
Internação de Observação	93



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.971	22%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.082	12%
DOSAGEM DE CREATININA	623	7%
DOSAGEM DE UREIA	604	7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	590	7%
DOSAGEM DE TROPONINA	586	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	581	6%
DOSAGEM DE GLICOSE	545	6%
DOSAGEM DE POTASSIO	517	6%
DOSAGEM DE SODIO	507	6%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	223	2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	220	2%
DOSAGEM DE MAGNESIO	140	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	134	1%
DOSAGEM DE AMILASE	125	1%
DOSAGEM DE CLORETO	125	1%
DOSAGEM DE CALCIO	123	1%
DOSAGEM DE LIPASE	86	1%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	67	1%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	42	0%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	32	0%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	29	0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	27	0%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	14	0%
ALBUMINA SORO	11	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	8	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	2	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	2	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1	0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	9.017	86%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	630	57%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	92	8%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	39	4%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	37	3%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	33	3%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	32	3%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	27	2%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

RADIOGRAFIA DE MAO	27	2%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	21	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	21	2%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	14	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	13	1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	13	1%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	12	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	11	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	11	1%
RADIOGRAFIA DE BACIA	11	1%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	10	1%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	9	1%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	5	0%
RADIOGRAFIA DE BRACO	5	0%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	0%
RADIOGRAFIA DE PERNA	4	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	4	0%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	4	0%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	3	0%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	3	0%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	0%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.100	11%
ELETROCARDIOGRAMA	355	3%
TOTAL (EXAMES)	10.472	19%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	16.897	39%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	11.804	27%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.030	14%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	2.028	5%
TAXIMETRIA	979	2%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	976	2%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	969	2%
OXIMETRIA	802	2%
GLICEMIA CAPILAR	660	2%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	356	1%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	353	1%
TROCA DE FRALDAS	301	1%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	169	0%
MONITORIZAÇÃO	144	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	117	0%
EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	100	0%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	99	0%
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	96	0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	76	0%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	68	0%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	68	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	65	0%
OXIGENOTERAPIA	64	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	46	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	41	0%
ASPIRAÇÃO	38	0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	28	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	24	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	22	0%
CURETAGEM PERIAPICAL	20	0%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	19	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	4	0%
SONDAGEM GASTRICA	3	0%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	2	0%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	1	0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	43.475	81%
TOTAL GERAL	53.947	



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

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

02/04/2015
Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas

Pesquisas

Última atualização dos dados: 02/04/2015 às 03:32:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OS/IVA

Ano/Mês: 2015-03 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS Unidade: UPA Itajá

Níveis de análise

Ano/Mês	Dia	Questionário	Pergunta:Resposta
'2015-03'		'PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS'	

Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	BOM	116
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	EXCELENTE	104
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	REGULAR	27
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	RUIM	90
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	SATISFEITO	128
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	BOM	246
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	EXCELENTE	92
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	REGULAR	43
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	RUIM	74
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	SATISFEITO	71
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	BOM	259
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	EXCELENTE	110
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	REGULAR	30
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	RUIM	68
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	SATISFEITO	27
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	BOM	78
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	EXCELENTE	199
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	REGULAR	25
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	RUIM	70
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	SATISFEITO	98
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	BOM	97
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	EXCELENTE	163
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	REGULAR	27
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	RUIM	69
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	SATISFEITO	129
<input type="radio"/> VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	NÃO	95
<input type="radio"/> VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	SIM	366

Página 1 de 1 - 27 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Pesquisas
 Cenário: Pesquisas
 Última atualização dos dados: 02/04/2015 às 03:32:00
 Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-03;
 Questionário - Múltipla seleção: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Itajá;

Funções ativas
 Filtros Ambiente

Filtros ambiente
 Ano/Mês = '2015-03'

Status dos objetos
 Grade visível
 Gráficos/Indicadores visíveis
 Paginação dos dados ativada - 60 registros

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.36.97.116:8000/?A=7&B=DB59F4172E322631&C=A7ACA9ABB2BE55E0&D=E768FA09152038D37090ADB353D0&E=302D00>



Data: 13 de abril de 2015
Hora: 08:33
Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos treze dias do mês de abril de dois mil e quinze, às 08:33, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Félix; 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) o gerente administrativo Rodrigo Câmara Teixeira e a auxiliar administrativa Dilma Soares Freitas para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foram apresentados os resultados dos relatórios de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados nas salas de observação da UPA nos meses de março de dois mil e quinze, totalizando 43 entrevistados.

As pesquisas com pacientes internados é realizada de forma manual e diária por um auxiliar administrativo, observando os mesmos quesitos perguntados na feita com os usuários atendidos nos consultórios médicos, executada via totem.

Foram realizadas seis perguntas a cada paciente internado nas salas de observação da UPA Irajá, ou a seus acompanhantes: avaliação da limpeza das instalações; avaliações da triagem e de toda a equipe de enfermagem, da equipe médica e da agilidade de atendimento ao qual o paciente tem recebido, além de perguntas acerca da realização das medicações prescritas pela equipe médica. Do total de respostas dos usuários ou acompanhantes entrevistados, houve 254 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 2 respostas de insatisfação, além de 2 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 98,45% de satisfação, e apenas 0,78% de insatisfação dos usuários entrevistados.

Com o objetivo de melhorar ainda mais o resultado da pesquisa, a equipe responsável solicitou ainda que os entrevistados pudessem fazer críticas ou sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem



foram as que obtiveram uma melhor avaliação dentre os quesitos perguntados, com 100% de satisfação. A maior queixa dos entrevistados foi acerca da demora na execução de alguns exames, que não são realizados na UPA, além de reclamações sobre a lentidão na transferência dos pacientes para um hospital especializado. Coube à equipe entrevistadora a elucidação destes pontos, explicando o procedimento de regulação de pacientes nos sistemas próprios para este fim (SISREG e SER), reduzindo ainda mais a insatisfação dos entrevistados.

Sem mais para tratar, eu Rodrigo Câmara Teixeira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme, foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Rodrigo Câmara Teixeira *R. C. T.* MAT. 140315

Dilma Soares Freitas *Dilma Soares Freitas*
Aux. Administrativo
Mat. 40036





5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Intus/ Eco Sistemas

09/04/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência
11 - Boletins Abertos e Encerrados

Última atualização dos dados: 07/04/2015 às 17:39:44 - Tabela: VW_URGEN_EMERGE - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

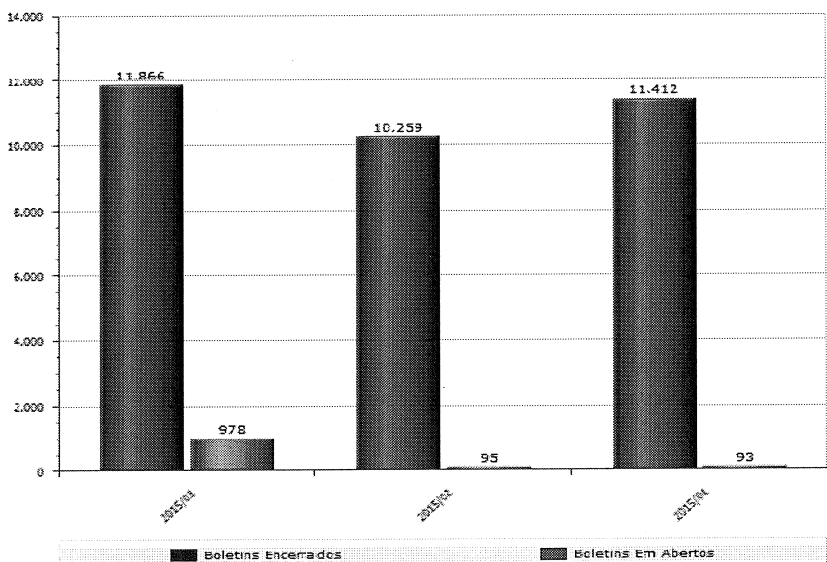
Ano de Atendimento	Atendimento de Contingência	Boletim em Aberto?	Especialidade Clínica	Mes de Atendimento	Tipo de atendimento	Unidade de Saúde
2015		Sim, ...	PEDIATRIA, ...	3, ...	Urgência	UPA IRAJA

Níveis de análise
Ano e Mes de Atendimento Boletim em Aberto?:Código do Boletim:Data de Atendimento:Especialidade Clínica:Nome do Paciente:Prof..

Ano e Mes de Atendimento	Total De Boletins	Boletins Encerrados	Boletins Em Abertos
2015/03	12.944	11.966	978
2015/02	10.354	10.259	95
2015/01	11.505	11.412	93
Total geral	34.703	33.537	1.166

Página 1 de 1 - 3 registros / 00:00:02 s

Boletins



Ampliar

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
Cenário: 11 - Boletins Abertos e Encerrados
Última atualização dos dados: 07/04/2015 às 17:39:44
Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
Ano de Atendimento - Múltipla seleção: 2015;
Boletim em Aberto? - Múltipla seleção: Não, Sim
Especialidade Clínica - Múltipla seleção: AMARELO ADULTO;ASSISTENTE SOCIAL;CLINICA MÉDICA;ODONTOLOGIA;PEDIATRIA;
Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 1,2,3;
Tipo de atendimento - Múltipla seleção: Urgência;
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA IRAJA;

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

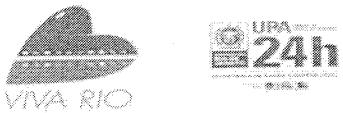
Link para acesso público (Abrir)
<http://177.35.67.115:9009?A=7&B=1A1F3E5DE06EA01F4&C=CB49C447DE80E377&D=0303172531C45FFA193FDE8D8A9F&E=4B39363D>

29



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE UNIDADES PRÓPRIAS
COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO FIXO PRÉ-HOSPITALAR
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA IRAJÁ

VIGÉSIMA OITAVA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 10/04/2015

HORÁRIO: 09:00H

LOCAL: UPA IRAJÁ


Ao décimo dia do mês de Abril do ano de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se na sala da coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico, Fabiola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, Priscila Sant'anna Costa, Enfermeira, Josy Kneipp Machado, Médica, para dar início a vigésima oitava reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos declarados na Unidade no mês de Março desse ano.


Pela presente, observamos que os óbitos do mês de Março desse a. Desses foram emitidos declarações dos óbitos(D.O.) pela UPA, sendo o restante encaminhado ao IML. Observamos que as informações no Livro de óbito ainda não estão todas de forma sequencial, inviabilizando a progressão e liberação desses documentos pelos órgãos competentes.

Identificamos também letras ilegíveis tanto no livro quando na terceira via da D.O. contrariando as regras do Ministério da Saúde disponibilizado pelo Conselho Regional de Medicina do Rio de Janeiro.

Observamos ainda dificuldade de identificar de modo rápido e estatístico os óbitos que foram prestados a D.O. pela Unidade e os óbitos que foram para o Instituto Médico Legal.

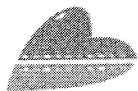
Dessa forma, resolvemos deixar a disposição dentro da pasta das D.O.(s) o Manual de Preenchimento da Declaração de óbito do Ministério da Saúde pra consulta rápida em casos de dúvidas. Estamos emitindo um Ofício aos médicos que preencherão as D.O.(s) solicitando letras legíveis e ordem cronológica dentro do livro de óbitos. Deixamos também um livro para o administrativo do horário em que informará nesse livro o nome do falecido, data do óbito e destino (família com D.O. ou I.M.L.). Sem mais para o momento, declaramos encerrada a reunião.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello 
CRM RJ 82.86486-2

Fabiola do Nascimento Revelette 
COREN-RJ 91836

Priscila Sant'anna Costa _____

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS – UPA 02 – UPA IRAJÁ
ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FELIX, Nº 380 – IRAJÁ – RIO DE JANEIRO – CEP: 21235-110
Telefones: (21) 2333-9821 / (21) 2333-9822 / (21) 2333-9823 / FAX: (21) 2333-9824



VIVA RIO
GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE UNIDADES PRÓPRIAS
COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO FIXO PRÉ-HOSPITALAR
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA IRAJÁ

Josy Kneipp Machado





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS – UPA 02 – UPA IRAJÁ
ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FELIX, Nº 380 – IRAJÁ – RIO DE JANEIRO – CEP.: 21235-110
Telefones: (21) 2333-9521 / (21) 2333-9522 / (21) 2333-9823 / FAX (21) 2333-6824



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


Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
VIGÉSIMA OITAVA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR.	
Data: 08/04/2015	
Hora: 10:00 h	
Local: Upa Irajá	
<p>Aos seis dias do mês de abril de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber, Bernardo Brand, Coordenador Médico, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, Josy Kneipp Machado, médica e Daniella Araújo de Oliveira, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar (CCIPH) para realizar a vigésima oitava reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de março de 2015. No mês de março apresentamos um total de trinta infecções nas salas de observação, sendo quatro infecções na sala vermelha, nove infecções na sala amarela pediátrica e dezessete infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados os trinta prontuários e constatamos que as infecções foram comunitárias, ou seja, zero infecção hospitalar. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas ao CMS Clementino Fraga no mês de março e contivemos trinta e seis casos de dengue, dezessete casos de violência sexual/ doméstica, doze suspeitos de tuberculose, cinco sífilis, três varicelas, dez suspeitas de caxumba, três intoxicação exógena. Houve um aumento de dengue e diminuição nos casos de varicela em comparação ao mês anterior. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de março. Das setenta e três prescrições médicas quinze foram não conforme. Dr. Bernardo realiza a orientação da rotina de antibióticos e foi colocado rotina de antibióticos em todos os consultórios médicos. Algumas das principais</p>	
1	

ações realizadas pela enfermeira CCIPH referente ao mês de março 2015. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. Orientação aos enfermeiros quanto à rotina de precaução de contato mesmo sem a coleta dos swabs. A coleta das culturas e sorologias que são enviados para o Sergio Franco continua susperisa. Participação do treinamento do sistema SIGME para administração da Palivizumabe no dia 16/03/2015 na SES. Participação do seminário de capacitação e atualização para as unidades polo de aplicação de Palivizumabe no dia 27/03/2015 em Furnas - totafogo. Orientação aos líderes de enfermagem e técnicos da ambulância quanto à limpeza concorrente da ambulância e preenchimento do check list da ambulância. Realizado rondas com aplicação do checklist de visitação das UPAS. Não conformidades encontradas são corrigidas no momento da roda é registrado em planilha quinzenalmente. Participação da reunião da equipe CCIPH dia 19/03/2015 - itens abordados: discussão sobre a resolução das não conformidades da UPA Gerico; adequação do fluxograma de rastreamento de gemas multirresistentes. Realizado treinamento Medidas de Precaução e Isolamentos. Data do treinamento com respectivo número de funcionários: 08/03/2015 (05); 07/04/2015 (07). Realizado treinamento acolhimento e classificação de risco. Data do treinamento com respectivo número de funcionários: 31/03/2015 (12); 24/03/2015 (04). Orientação à equipe de enfermagem sobre o protocolo de AVC. Organização e identificação das gavetas e armários da hipodermia e sala amarela pediátrica. Encaminhado semanalmente e sempre que necessário ao CMS Clementino Fraga às notificações compulsórias da UPA. Supervisão do andamento da rotina de antibióticos através da planilha da farmácia e verificação de prontuários diariamente. Orientações para equipe de Higiene e limpeza da CONTRATME e supervisão da execução das rotinas e checklist de controle de limpeza dos setores. Orientação aos enfermeiros líderes quanto ao preenchimento das notificações de violência e demais notificações compulsórias. Orientações diárias quanto aos procedimentos de enfermagem como: fixação de CVD, troca de filtro bacteriológico (HME), acessos periféricos datados, utilização de capotes, desinfecção de laringoscópio, xanadres e patinhos, almofadas etiquetadas e datadas. Orientações a equipe

multidisciplinar quanto precauções hospitalares, higienização das mãos, utilização de EPI's e proibição do uso de adornos. Supervisão e orientação dos volantes quanto à rotina de limpeza e desinfecção procedimentos dos equipamentos e checagem em check list mensal. Orientação à equipe de enfermagem quanto à limpeza e desinfecção do cabo e lâminas do laringoscópio e demais artigos não críticos e semi-críticos. Verificação e revisão dos questionários de admissão da CCIPH das salas de observação. Orientação à equipe multidisciplinar quanto à segregação correta dos resíduos conforme PGRSS da unidade. Orientação a enfermagem para proteção dos fluxômetros com sacos transparentes com data de instalação e troca após 72h ou utilização do fluxômetro – No aguardo para empresa repor as tampas vedas roscas. Realização da vigilância de Processos de enfermagem das salas de observação amarela e vermelha. Taxa de adequação sala amarela adulto do mês de março: Trato Urinário taxa de adequação (100%), Trato Vascular (99%) Trato Respiratório (100%) e Prevenção de Contato (100%). Vigilância de Processos sala vermelha: Trato Urinário taxa de adequação (92%), Trato Vascular (100%), Trato Respiratório (88 %) e Prevenção de Contato (100%).

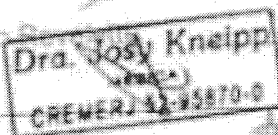
Bernardo Brand Rodrigues de Mello


Enfermeiro
COREN RJ 23784

Fabiola do Nascimento


Enfermeira
COREN RJ 23784

Josy Kneipp Machado


Dra. Josy Kneipp
CREMERJ 42.95870-0

Daniella Araújo de Oliveira




Enfermeira
COREN RJ 23784





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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



VIGÉSIMA OITAVA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS


Data: 07/04/2015


Hora: 09:00 h


Local: UPA Irajá

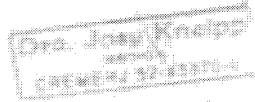
Ao sétimo dia do mês de abril de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Drº Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico; Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem; Josy Kneipp Machado, Médica e Priscila Sant Anna Costa Enfermeira. Iniciamos a vigésima oitava reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de Março de Dois mil e quinze. Foram gerados Doze mil e Oitocentos e quarenta e três atendimentos, retirados do sistema Klínikos. Destes prontuários oitocentos e noventa e nove boletins encontram-se em abertos. O atendimento clínico gerou oito mil e quatrocentos e noventa e oito atendimentos; Pediatria gerou três mil e trezentos e dois atendimentos; Odontologia gerou setecentos e sessenta e três atendimentos e Serviço Social duzentos e setenta e sete atendimentos. Houve aumento no número total de atendimentos, com ênfase no atendimento Pediátrico, onde houve um aumento significativo (mês de março foram realizados Dois mil e duzentos e sessenta atendimentos/ mês de abril três mil trezentos e dois atendimentos) devido à restrição do atendimento em algumas unidades do entorno, aumento das doenças

respiratórias, refletindo diretamente no quantitativo de atendimento final. Quanto a qualidade dos prontuários finalizados, a Comissão avaliou que vem sendo mantida o correto registros dos boletins, evidenciando o preenchimento de registros de enfermagem e médicos; melhor visualização dos sinais vitais pelo próprio enfermeiro na realização da classificação de risco, assim como dos pacientes reclassificados; melhoria na visualização e organização da evolução médica e de enfermagem sistematizada. A comissão de óbitos revisou quatorze prontuários, onde tivemos o quantitativo de cinco pacientes que deram entrada já cadáveres. A Comissão de infecção avaliou os prontuários de pacientes com infecção das salas de observação e tivemos um total de trinta prontuários avaliados, sendo quatro infecções na sala vermelha, nove infecções na sala amarela pediátrica e dezessete na sala amarela adulto. Constatamos que não houve infecção hospitalar. A comissão de prontuários avaliou também o boletim de atendimento da paciente R.C.G de trinta e seis anos, sexo feminino com diagnóstico de AIT e o paciente J.E.A.F de sessenta e quatro anos, com diagnóstico de IAM onde se observou a evolução de enfermagem e médica completas, incluindo as condutas preconizadas pelos respectivos protocolos vigentes. A Comissão continuará repassando as orientações à equipe multiprofissional, para que haja continuidade na qualidade dos registros. Sem nada mais a tratar, foi lavrada a presente ata, que lida em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.













5.8 Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

07/04/2015

Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho SES
01 - Indicadores de Desempenho

Última atualização das telas: 01/04/2012 às 13:27:22 - Tabela: VU_INDICADOR - Ambiente: UPA_OS3WA

INTUS
Análise

Viva Rio (Bair)

ANO e Mês: 2015/03
Clínica de Atendimento: UPA BEA
Utilidade: UPA BEA

Nível de análise: 2015/03/01
Clínica de Atendimento: UPA BEA

ANO e Mês: 2015/03
Clínica de Atendimento: UPA BEA
Risco Paciente: Risco Paciente

Ano e Mês	Qtd. Pacientes Classificados	Qtd. Pac Não Classif	Qtd. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Pacientes Risco Amarelo Observar
2015/03	12250	30	11724	66	4442	1772	282	
2015/02	1041	3	909	54	4470	1277	219	
2015/01	1127	1	1057	51	4924	1592	242	

Página 1 de 1 - 3 registros / 00:01:03 s

Dados do ambiente:
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho SES
Canal: 01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização das telas: 01/04/2012 às 13:27:22
Tabela: VU_INDICADOR

Parâmetros Iniciais
Unidade: Todos

Filtro cenário
Incl. Abaixo Acima do Limite Igual 0

Auto-filtros
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2015/03/2015/02/2015/01
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: Clínica Médica, Pediatria Clínica
Unidade - Múltipla seleção: UPA BEA, JI

Sobre os objetos
Grade visual
Gráficos/Indicadores: 3x3x3x3
Paginação dos dados: ativada - 15 registros

Link para acesso público (Abrir)
http://177.38.07.116:8000/A?TAB=3A3FDE7D96C508B5C0309B0890ABEFA8D=6844D569F1071134D57868A9B8E6-9878FD61



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/2015

07/04/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência
16 - Tempos por classificação de Risco
Última atualização dos dados: 01/04/2015 às 09:10:20 - Tabela: VW.URGEN.EMERGE - Ambiente: DA_UPA_CEVIVA

INTUS
Versão (64-bit) Ant: 10.0

Ano Atendimento Médico: 2015
Atendimento de Contingência: 16
Classificação de Risco: Vermelho
Dia de Atendimento: 31
Especialidade Clínica: PEDIATRIA
Mes de Atendimento: 3
Turno do atendimento: Turno: 18:00 às 06:59
Unidade de Saúde: UPA RAJA

Níveis de análise
Ano de Atendimento: Dia de Atendimento: Turno do atendimento: Classificação de Risco: Código do Boletim: Data Aten...

2015

Classificação de Risco	Código do Boletim	Data Atendimento Médico	Data da Classificação de Risco	Data da Conclusão	Data de Atendimento	Data do Acabimento	Tempo Atendimento	Encerramento (min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.
Amarelo Consultório	021503010004	01/03/2015 01:18:00	01/03/2015 00:18:00	01/03/2015 00:18:00	01/03/2015 00:49:00	01/03/2015 00:42:00	3	0	0	6
Amarelo Consultório	021503010004	01/03/2015 01:18:00	01/03/2015 00:18:00	01/03/2015 00:18:00	01/03/2015 02:12:00	01/03/2015 00:46:00	57	3	20	3
Amarelo Consultório	021503010006	01/03/2015 01:21:00	01/03/2015 01:02:00	14/03/2015 12:51:00	01/03/2015 00:56:00	01/03/2015 00:54:00	16,410	2	27	2
Amarelo Consultório	021503010012	01/03/2015 02:22:00	01/03/2015 01:05:00	01/03/2015 03:16:00	01/03/2015 01:41:00	01/03/2015 01:40:00	74	2	21	2
Amarelo Consultório	021503010018	01/03/2015 02:23:00	01/03/2015 02:17:00	14/03/2015 13:42:00	01/03/2015 02:02:00	01/03/2015 01:58:00	16,400	7	37	7
Amarelo Consultório	021503010020	01/03/2015 03:45:00	01/03/2015 03:35:00	01/03/2015 03:35:00	01/03/2015 03:32:00	01/03/2015 03:32:00	0	1	19	0
Amarelo Consultório	021503010029	01/03/2015 08:55:00	01/03/2015 08:48:00	01/03/2015 08:53:00	01/03/2015 08:49:00	01/03/2015 08:43:00	4	0	7	0
Amarelo Consultório	021503010051	01/03/2015 09:25:00	01/03/2015 09:08:00	01/03/2015 10:09:00	01/03/2015 09:58:00	01/03/2015 09:57:00	61	2	12	2
Amarelo Consultório	021503010067	01/03/2015 09:25:00	01/03/2015 09:32:00	01/03/2015 10:30:00	01/03/2015 09:25:00	01/03/2015 09:21:00	208	3	14	3
Amarelo Consultório	021503010065	01/03/2015 09:58:00	01/03/2015 09:46:00	01/03/2015 10:00:00	01/03/2015 09:34:00	01/03/2015 09:30:00	2	4	29	2
Amarelo Consultório	021503010068	01/03/2015 09:58:00	01/03/2015 09:57:00	01/03/2015 12:33:00	01/03/2015 09:44:00	01/03/2015 09:43:00	154	2	16	2
Amarelo Consultório	021503010075	01/03/2015 10:15:00	01/03/2015 10:14:00	01/03/2015 11:40:00	01/03/2015 10:08:00	01/03/2015 10:07:00	65	1	8	1
Amarelo Consultório	021503010077	01/03/2015 10:21:00	01/03/2015 10:16:00	01/03/2015 10:50:00	01/03/2015 10:12:00	01/03/2015 10:12:00	30	0	9	0
Amarelo Consultório	021503010078	01/03/2015 10:24:00	01/03/2015 10:22:00	01/03/2015 12:59:00	01/03/2015 10:14:00	01/03/2015 10:11:00	102	3	13	3
Amarelo Consultório	021503010080	01/03/2015 10:24:00	01/03/2015 10:23:00	01/03/2015 11:39:00	01/03/2015 10:16:00	01/03/2015 10:15:00	73	1	9	1

Página 1 de 848 - 12708 registros / 00:00:43 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
Cenário: 16 - Tempos por classificação de Risco
Última atualização dos dados: 01/04/2015 às 09:10:20
Tabela: VW.URGEN.EMERGE

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2015;
Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: X;
Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Consultório; Amarelo Consultório; Azul Verde; Vermelho;
Dia de Atendimento - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31;
Especialidade Clínica - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA; PEDIATRIA;
Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 3;
Turno do atendimento - Múltipla seleção: Turno 07:00 às 18:59; Turno 18:00 às 06:59;
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA RAJA;

Funções ativas
Filtros Ambiente

Filtros ambiente
Ano de Atendimento = 2015

Status dos objetos
Grande visível
Gráficos/indicadores ativos
Paginação dos dados ativada - 15 registros

Link para acesso público (ABR)
http://177.58.67.115:8000/7A7B9-090D0819E26E7F85C-0330C4CC85CE37793&D=73F32598ACB5AF4B0C4EEF7C8B685E-9568E54D



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/03/2015	AVANÇADA	ZERO	021503010240	IVAN SANTOS DE OLIVEIRA JUNIOR	30 ANOS	PROJETIL DE REVOLVER - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
02/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021502260240	IANARA NOGUEIRA LOBO	53 ANOS	AMIGDALITE ESTREPTOCOICA	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
02/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021503020321	ADALGINA NERI DOS SANTOS	64 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO	TRANSFERÊNCIA
07/03/2015	AVANÇADA	ZERO	21503070150	SUELI MIRANDA SPERDUTO	60 ANOS	PCR	HOSPITAL DA POLICIA MILITAR	TRANSFERÊNCIA
07/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503060301	ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA	60 ANOS	IAM	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
08/03/2015	AVANÇADA	ZERO		PATRICK DE OLIVEIRA SILVA	10 ANOS	QUEDA DA ARVORE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
10/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503060300	MIRIAN MACHADO DA SILVA	64 ANOS	ICC	HOSPITAL ESTADUAL DE ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
14/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503140309	DENISE SILVEIRA DE LIMA	57 ANOS	ITU	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
14/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503140336	PATRICK CARVALHO SAMPAIO DOS SANTOS	17 ANOS	PAF	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
15/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503140308	CICERO ALVES DE SOUSA	53 ANOS	AVE HEMORRAGIA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
17/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503160153	JORGEANO LUIZ MARQUES	36 ANOS	F A	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
18/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503150150	CARLOS SALVADOR	24 ANOS	HIPERTENSO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
18/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503180315	LUIZ FELIPE DA SILVA SANTOS	09 ANOS	TRAUMA QUEDA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
20/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503200213	AMARO JOAO DA SILVA	62 ANOS	AVC?	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
20/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503190194	CRISTINA HELENA CONCEICAO GUERRA	54 ANOS	IAM	CER ILHA DO GOVERNADOR	TRANSFERÊNCIA
20/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503190439	CICERO SOARES NUNES	47 ANOS	AVC?	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
20/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503190397	GERALDA MOREIRA CHAVES	95 ANOS	AVC?	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
20/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503190499	VALDECI MORAIS	51 ANOS	TCE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
21/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503180346	HABITAYR SAMPAIO DE LEMOS	93 ANOS	SEPSE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
23/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA		ANTONIO AMADEU SEIXAS	81 anos	AVC?	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	TRANSFERÊNCIA
23/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503230267	WEINDEL LUCAS DE SOUZA	20 ANOS	PAF	HOSPITAL ESTADUAL ADAO PEREIRA NUNES	TRANSFERÊNCIA
23/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503230397	GILSON FERREIRA DA SILVA	56 ANOS	IAM	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
24/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503230393	ARMINDA GARCIA REIS	72 ANOS	EAP	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
24/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503240425	LEANDRO MICHAEL MACHADO MOURA	24 ANOS	PAF EM REGIAL FRONTAL	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503250025	LARISSA DOS SANTOS FARIA DANIEL	16 ANOS	HIPERGLICEMIA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
25/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503190433	LUCI CAMPOS CAVALCANTE	49 ANOS	IAM?	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
26/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503250261	GRIMALDO FRANCISCO NEVES	51 ANOS	IAM	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
26/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503250464	JOSE ELIAS DE ALBUQUERQUE	64 ANOS	IAM	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
26/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503290342	JOSE WALTER SANTOS	47 ANOS	IAM	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
27/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503260334	IVANOL RODRIGUES	65 ANOS	EAP	HOSPITAL UNIVERSITARIO SUL FLUMINENSE	TRANSFERÊNCIA
28/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503280096	LETICIA DE SOUZA DOS SANTOS	3 ANOS	CELULITE EM OLHO ESQUERDO	HOSPITAL 21 DE JULHO DE QUEIMADOS	TRANSFERÊNCIA
28/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503280384	KAYO MATHEUS DA COSTA BANDEIRA	05 ANOS	POLITRAUMA	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO SEGUNDO	TRANSFERÊNCIA
28/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503280313	MARILENE DA CONCEICAO ALVES DE OLIVEIRA	67 ANOS	HIPOGLICEMIA	HOSPITAL MUNICIPAL EVANDRO FREIRE	TRANSFERÊNCIA
29/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503290336	ALINE DA SILVA FONSECA	20 ANOS	POLITRAUMA	HOSPITAL MUNICIPAL MATERNIDADE CARMELA DUTRA	TRANSFERÊNCIA
30/03/2015	AVANÇADA	ELETIVA	21503300329	CARLOS CARDOSO PINHEIRO DA SILVA	50 ANOS	DOR ABDOMINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 25/03/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 14:09
Competência: 03/2015				Versão: 3.1.10
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01970052767	980016003115462	ADRIANA MARQUES DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
42506093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	980016288787286	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11488196737	980016289806519	ANNA CAROLINA RIBEIRO BARBOSA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06655924693	706405671088186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11687093729	980016293760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495726	980016295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11056803711	704804537452943	CAROLINA LINS MASCARENHAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
32063081867	980016283421887	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05790996795	980016297398084	FELIPE DOUGLAS DA SILVA ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULIN	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01200409728	200919472640006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293860093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06202790601	980016287809383	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10989809722	704707776069338	LUANA CASTRO SERRA EBERIENOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44655835753	201553018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
55351735768	980016282957236	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12458193722	700002639119804	MAURICIO GOMES ARCOVERDE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03548324762	980016283405997	MICHELLE SILVARES DUARTE DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07966410641	980016296395685	SARAH VALE RIOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01681340712	980016288048939	VIVIANE QUINTAO SIMONARD DE MIRANDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724492	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 26				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 25/03/2015
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 14:07
Competência: 03/2015		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Versão: 3.1.10
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11080160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09946633744	704006374837069	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10545453755	707006890697830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
70428662749	170161037470008	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11990630707	980016296178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12805479793	706708570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
94687013287	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
40278190715	170237097440002	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10684617722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
22367805830	705409407259899	NANCI NELI PIOVEZAN	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
53569822753	108364158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07622454680	980016283196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11837328722	980016297038657	RAPHAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07309551680	700205488459726	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12411616740	980016296402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06332638699	700005319055204	WENDY MOTA LOPES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 19				



6 Recursos Financeiros

Os controles utilizados para o acompanhamento do contrato de gestão visam assegurar condições para a avaliação da correta execução financeira dos recursos repassados pela SES/RJ.

Compõe o relatório financeiro: o Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional.

6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA Irajá		março/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVÁRIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Março
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		6.868.615,88
RECEITAS		
Contrato de Gestão		2.238.750,00
Receitas Financeiras		15.676,83
Outras Receitas		0,00
B - TOTAL DE RECEITAS		2.254.426,83
DESPESAS		
Pessoal		941.733,85
Material de Consumo		112.465,84
Serviços de Terceiros		250.146,43
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		80.375,10
Despesas Bancárias		96,45
Outras Despesas Operacionais		5.553.462,15
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		6.938.279,82
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		2.184.762,89
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		2.182.762,89
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		2.000,00
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)		2.184.762,89



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Março/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 387,40% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 98,36% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

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

A OSS Viva Comunidade agregou nas Unidades de Pronto Atendimento novas categorias de profissionais como: Assistente de Faturamento; Coordenação de Qualidade de Gestão, Educação Permanente, 5 Enfermeiros Especialistas em CCIPH (Comissão de Controle de Infecção Pré-hospitalar), uma Ouvidoria e Nutricionista, para que assim possamos melhor atender as demandas tanto da Secretaria Estadual de Saúde quanto do próprio usuário.

Durante o período, executamos a contratação de 8 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAIS	QTD
Técnico de enfermagem	3
Médico	4
Enfermeiro	1



Observamos que os espaços no quadro de funcionários de unidade foi gradativamente preenchido, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Comunidade e a Unidade de Pronto Atendimento Irajá.

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

A OSS Viva Comunidade está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais, mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.



7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

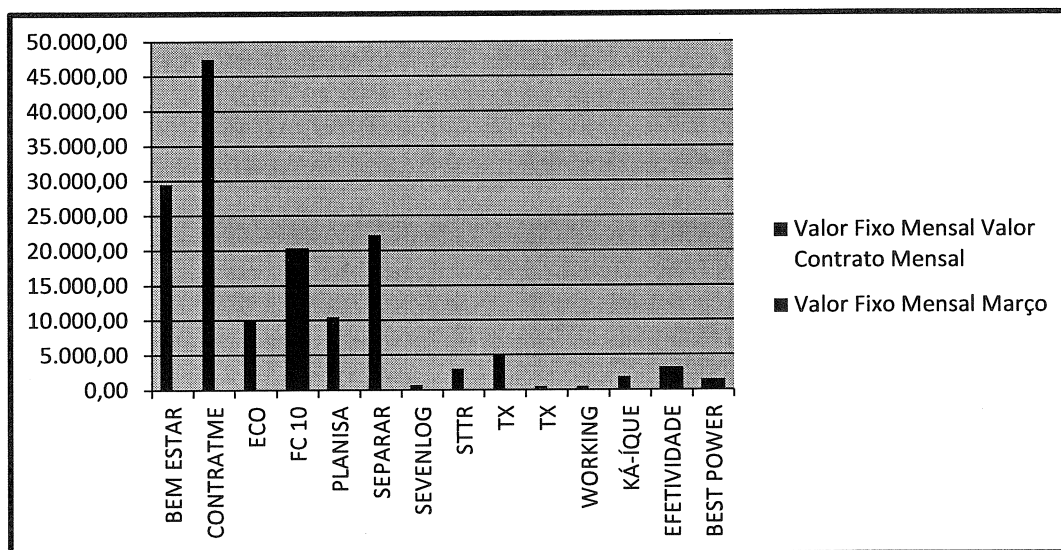
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
FC	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR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

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

- Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



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

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

Empresa	Descrição	Valor	Valor
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	20.371,73
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	701,80	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	1.500,00

Obs.: Todos os Contratos tem duração de 3 meses.

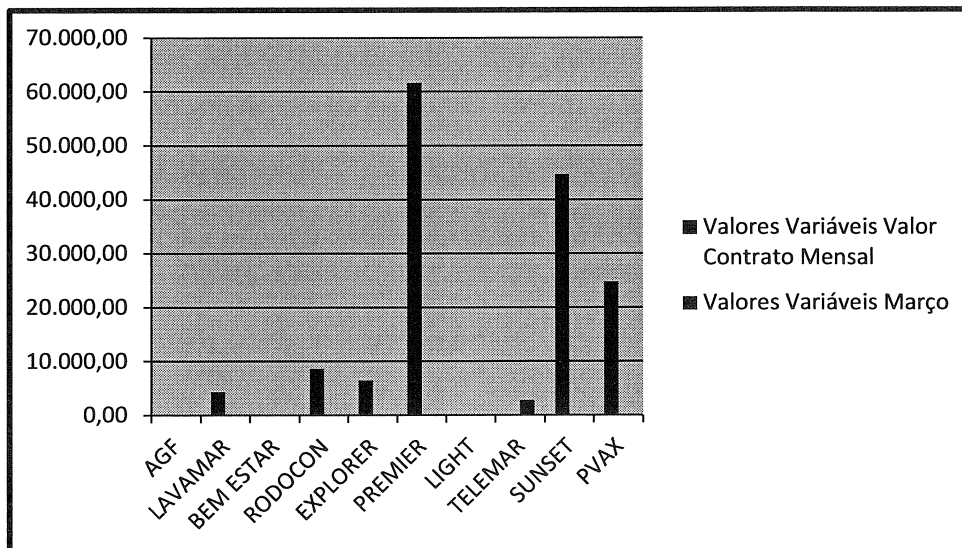


- Serviços com Custos Variáveis

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

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

Valores Variáveis''



*A empresa AGF não realizou serviços na Unidade durante este mês.

*A LAVAMAR, BEM ESTAR, RODOCON, EXPLORER, PREMIER, LIGHT, SUNSET e PVAX não emitiram nota até a presente data.

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

Empresa	Serviço	Valor Contrato	Valor Pago
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		
CEDAE	Fornecimento de água		4.247,28
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.444,17
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: RUBEM CESAR FERNANDES
 Data da operação: 07/04/2015 - 18h57

Agência: 814 | Conta: 0004205-6

Total de Recursos

Total R\$ 956.564,33

Disponível

Produto	Saldo R\$
Conta-Corrente	-150.869,46
Investimento com Baux Automática	1.106.633,79
Total Disponível	956.564,33

Demonstrativo de Investimentos

Produto	Saldo R\$
POUPANÇA **	1.106.633,79
Saldo Depósitos a partir de 4/5/2012	1.106.633,79
Total	1.106.633,79

** Investimento com Baux Automática

Demonstrativo de saldos e rendimentos de poupança fácil - Depósitos a partir de 4/5/2012

Data Aniversário	Saldo por Aniversário (R\$)	Base para Cálculo dos Rendimentos (R\$)	Índice	Rendimento (R\$)
20/03	0,00		0,00	0,00
05/04	1.105.074,13	1.101.444,59	0,53	6.907,52
06/04	1.558,88		0,00	0,00
Total	1.106.633,79			6.907,52

Os dados acima têm como base 07/04/2015 às 18h57 e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/03/2015 e 31/03/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/02/2015	SALDO ANTERIOR				6.866.814,88
02/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-109.283,28	6.757.531,60
03/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.885.278,38	3.872.253,24
05/03/2015	ESTORNO IR FONTE*	4135	3.039,59		3.875.114,77
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	505224	33.737,16		3.908.851,93
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	TRANSF ENTRE CONTAS*	814	2.224.099,81		6.142.851,74
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	515065		-7.598,88	6.135.252,86
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-13.508,00	6.121.744,86
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.232.865,84	4.888.879,04
06/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-327.889,13	4.560.989,91
09/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-108.826,03	4.452.163,88
10/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-43,851,20	4.408.312,68
11/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-294.181,48	4.074.131,20
12/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-117.445,88	3.956.685,32
13/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-273.075,50	3.684.197,02
16/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.039,00	3.683.158,02
17/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.478,78	3.679.679,26
18/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-21.883,27	3.657.795,99
19/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-56.346,12	3.621.449,87
20/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-789.569,54	2.821.880,33
23/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-78.438,85	2.742.539,28
24/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-63.076,48	2.679.462,80
25/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-267.034,60	2.482.427,20
26/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-13.588,77	2.468.838,43
28/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-260.573,89	2.208.264,54
27/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.610,00	2.206.654,54
30/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-24.088,55	2.182.566,00
31/03/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205			2.182.566,00
Total			2.270.876,50	-6.954.729,49	2.182.761,89

Os dados acima têm como base 07/04/2015 às 18h57 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-35.034,81	-35.034,81
08/04/2015	ESTORNO IR FONTE*	4135	1.559,66		-33.534,95
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

RENDIMENTOS				
POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	565271	13.839,36		-19.895,59
IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	568419		-3.113,85	-22.809,44
ESTORNO DE RENDIMENTOS *				
POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	4135		-6.931,84	-29.741,26
BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-164,13	-29.905,41
Total		15.399,02	-45.304,43	-29.905,41



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015



Extrato Mensal / Por Período

viva comunidade | CNPJ: 004.856.049/0004-44
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCACIO
Data da operação: 06/04/2015 - 17h51

Agência: 814 | Conta: 0003191-7

Total de Recursos

Total **R\$ 0,00**

Disponível

Produto	Saldo R\$
Conta-Corrente	0,00
Total Disponível	0,00

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 17h51 e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003191-7 | Entre 01/03/2015 e 31/03/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 17h51 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
 Data da operação: 00/04/2015 - 13h06

Agência: 814 | Conta: 0004205-6

Total de Recursos

Total R\$ 1.112.006,97

Disponível

Produto	Saldo R\$
Conta-Corrente	-183,13
Investimento com Balcão Automática	1.112.170,10
Total Disponível	1.112.006,97

Demonstrativo de Investimentos

Produto	Saldo R\$
POUPANÇA **	1.112.170,10
Saldo Depósitos a partir de 4/6/2012	1.112.170,10
Total	1.112.170,10

** Investimento com Balcão Automática

Demonstrativo de saldos e rendimentos de poupança fácil - Depósitos a partir de 4/6/2012

Data Aniversário	Saldo por Aniversário (R\$)	Base para Cálculo dos Rendimentos (R\$)	Índice	Rendimento (R\$)
20/03	0,00	0,00	0,00	0,00
05/04	1.112.170,10	2.206.769,44	0,63	13.639,36
Total	1.112.170,10			13.639,36

Os dados acima têm como base 06/04/2015 as retiradas e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/03/2015 e 31/03/2015

Data	Lançamento	Doc.	Credito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/02/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
02/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4206	100.264,28		100.264,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSFOR	39		23,80	100.240,48
	TRANSF EDIOS DOC-E H BANK DEST NUBIA DE LIMA MELO	0731538		268,88	100,981,50
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	01402		63.346,27	45.035,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014007		250,00	45.385,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014172		80,00	45.305,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014211		250,00	45.055,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014294		1.400,00	43.655,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014300		1.000,00	42.655,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014306		800,00	41.475,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014431		3.797,55	37.677,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014484		250,00	37.427,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014512		80,00	37.347,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014536		31,18	37.316,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014628		35.800,00	1.516,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014687		250,00	1.266,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014693		300,00	366,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014770		154,37	212,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014799		50,75	161,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014808		80,00	81,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014850		73,04	8,35
	DOC/TEO INTERNET DOC INTERNET	0731628		7,25	1,00
03/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4206	2.885.276,36		2.885.277,36
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSFOR	39		51,00	2.885.226,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014019		508.500,00	2.376.726,36



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814022	-9.500,00	2.369.225,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124	-1.300,00	2.367.925,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814165	-210,24	2.367.706,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814266	-370,00	2.367.336,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814291	-560.400,00	1.776.936,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814316	-148,22	1.776.787,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814335	-11.000,00	1.765.787,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814379	-18.750,50	1.747.036,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505	-613.400,00	1.133.636,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814531	-535.405,80	597.231,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633	-17.200,00	580.031,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814746	-230,00	579.801,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800	-566.300,00	13.501,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814848	-13.500,00	1,00
04/03/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA COMUNIDADE	814842	2.238.750,00	2.238.751,00
	TRANSF FDO5 DOC-E H BANK DEST.GLAUCIA CRISTINA MENDES CUN	7408792	-226,69	2.238.524,31
	TRANSF FDO5 DOC-E H BANK DEST.NUBIA DE LIMA MELO	7422409	-237,22	2.238.287,09
	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315527	-202,58	2.238.084,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814041	-1.180,00	2.236.904,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814071	-2.000,00	2.234.904,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814261	-390,00	2.234.514,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814586	-150,00	2.234.364,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814907	-250,00	2.234.114,51
	DOC/IED INTERNET DOC INTERNET	7408792	-7,35	2.234.107,16
	DOC/IED INTERNET DOC INTERNET	7422409	-7,35	2.234.099,81
05/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.232.965,84	3.467.065,65
	PAGFOR DOC SD L	81405	-5.892,98	3.461.172,69
	TRANSF MMA.TITULARIDADE*	814	-2.234.099,81	1.227.072,88
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814	-8.753,50	1.218.319,38
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81405	-154.440,41	1.063.878,97
	TRANSF CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	666267	-16.877,87	1.047.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814133	-292.000,00	755.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814374	-19.000,00	736.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814694	-63.000,00	673.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814703	-335.000,00	338.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814704	-311.000,00	27.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814873	-27.000,00	1,00
06/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	327.999,13	327.999,13
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5205351	-4.264,78	323.735,35
	TRANSF CC PARA CC PJ DBS 3 COMERCAL CIENTIFICA	2778774	-1.975,00	321.760,35
	TRANSF CC PARA CC PJ FL INDUSTRIA E COMERCIO DE	2791057	-3.875,00	318.085,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814005	-84.000,00	254.085,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814096	-58.723,04	195.362,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814145	-6,06	185.356,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814291	-132,85	185.223,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814321	-4.000,00	181.223,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814339	-84.000,00	127.223,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814368	-53.000,00	74.223,40
	TRANSF CC PARA CC PJ			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

	VIVA RIO	814738	-63.000,00	11.223,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814856	-10.000,00	1.223,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814857	-1.000,00	223,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814882	-222,40	1,00
09/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	108.626,03	108.627,03
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	40	-34,00	108.593,03
	PAGTO ELETRON COBRANCA EXFARMA NF N 12808	41	-9.788,00	98.825,03
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81409	-2.956,77	95.868,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814088	-3.100,00	92.768,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814188	-8.600,00	86.168,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814319	-75.300,00	10.868,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814349	-7,26	10.861,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814488	-9.700,00	1.161,00
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960000	-1.160,00	1,00
10/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	43.851,20	43.852,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814074	-1.960,00	41.892,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814310	-23.700,00	18.192,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814341	-2.070,00	16.122,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814473	-806,94	15.315,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814544	-6.700,00	8.615,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814581	-1.600,00	7.015,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814609	-3.600,00	3.215,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814773	-1.710,00	1.505,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814796	-160,00	1.345,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814816	-1.088,00	257,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814936	-103,79	153,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814950	-150,00	3,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814985	-2,38	1,00
11/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	334.101,48	334.102,48
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PVAX CONSULTORIA E L	1248655	-18.445,26	315.657,22
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PVAX CONSULTORIA E L	1389431	-12.296,84	303.360,38
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PVAX CONSULTORIA E L	1389914	-2.008,63	301.351,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814030	-600,00	300.551,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814038	-15.900,00	284.651,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814068	-8.200,00	276.451,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124	-14.300,00	262.151,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814164	-14.300,00	247.851,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814211	-700,00	247.151,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814317	-27.600,00	219.551,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814318	-6.200,00	213.351,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814390	-33.900,00	179.451,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814464	-22.000,00	157.451,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814578	-56.600,00	100.851,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814681	-12.300,00	88.351,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814915	-56.116,70	33.235,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814918	-18.500,00	14.735,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814994	-14.700,00	35,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814999	-12,00	23,05
	DOC/IED INTERNET TED INTERNET	1248855	-7,35	15,70



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

	DOCTED INTERNET	1389431		-7,35	8,35
	TED INTERNET				
	DOCTED INTERNET	1369914		-7,35	1,00
12/03/2015	TED INTERNET		117.445,68		117.445,68
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814022		-8.030,00	109.416,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814114		-3.010,00	106.406,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814154		-13.100,00	93.306,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814337		-13.100,00	80.206,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814456		-12.676,44	67.527,24
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814514		-13.064,03	54.463,21
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814526		-13.100,00	41.363,21
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814662		-1.670,00	39.693,21
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814781		-3.040,00	36.653,21
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814911		-23.552,21	13.101,00
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814928		-13.100,00	1,00
VIVA RIO					
13/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	272.675,50		272.676,50
	TARIFA BANCARIA	20315		-45,00	272.631,50
	CestaEmpresarialZ				
	TED DIF TITUL CO H.BANK	2301443		-26.653,25	245.978,25
	DEST. BEM ESTAR LTDA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814106		-1.100,00	244.878,25
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814185		-44.000,00	200.878,25
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814265		-200,00	200.678,25
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814325		-260,00	200.408,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814466		-25.000,00	175.408,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814520		-51.900,00	123.508,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814800		-27.000,00	96.508,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814907		-63.000,00	33.508,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814664		-27.000,00	6.508,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814813		-600,00	6.008,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814881		-6.000,00	8,35
	VIVA RIO				
	DOCTED INTERNET	2301443		-7,35	1,00
	TED INTERNET				
16/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.039,00		1.040,00
	TRANSF CC PARA CC PJ	814125		-524,86	515,14
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814751		-514,14	1,00
	VIVA RIO				
17/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.479,76		3.479,76
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-30,17	3.449,59
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-30,52	3.419,07
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-126,22	3.292,85
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-188,98	3.093,86
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-202,50	2.891,36
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-228,06	2.663,30
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-641,27	2.022,01
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-659,44	1.362,57
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-661,54	701,03
	INTERNET --OI FIXO				
	CONTA DE TELEFONE	5960002		-700,03	1,00
	INTERNET --OI FIXO				
18/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	21.993,27		21.994,27
	PAGTO ELETRON COBRANCA	42		-149,60	21.844,67
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814132		-18.000,00	3.844,67
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814476		-1,93	3.842,74
	VIVA RIO				
	CONTA DE AGUA E ESGOTO	5985231		-3.841,74	1,00
	INTERNET --CEDAE-FIDO/RJ				
19/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	36.346,12		36.347,12
	TRANSF CC PARA CC PJ				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

	VIVA RIO	814428	-76,22	36.270,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814097	-16.000,00	20.270,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814908	-268,78	20.002,12
	CONTA DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	6974452	-20.001,12	1,00
20/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	799.363,54	799.364,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814039	-41.700,00	757.664,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814079	-44.800,00	712.864,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814104	-60.000,00	652.864,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814115	-3.054,68	649.809,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814121	-51,81	649.758,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814155	-7.700,00	642.058,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814172	-20.700,00	621.358,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814182	-10.100,00	611.258,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814242	-15.700,00	595.558,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814257	-200,00	595.358,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814292	-617,07	594.740,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814391	-1.800,00	592.940,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814350	-1.500,00	591.440,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814352	-150,00	591.290,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814363	-20,00	591.270,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814401	-25.075,93	566.195,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814438	-10.100,00	556.095,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814439	-49.300,00	506.795,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814455	-15.905,53	490.889,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814485	-330,00	490.559,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814502	-150,00	490.409,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814506	-48.000,00	442.409,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814519	-63.800,00	378.609,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814551	-20,00	378.589,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814581	-8.500,00	361.089,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814612	-25,20	361.064,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814638	-49.362,72	302.801,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814644	-62.800,00	249.801,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814665	-3.833,39	245.968,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814676	-150,00	245.818,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814695	-21.800,00	224.018,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814702	-10.100,00	214.118,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814711	-18,88	214.099,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814842	-150,00	213.949,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814846	-44.800,00	169.149,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814852	-25,20	168.124,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814887	-6.010,00	163.114,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814898	-10.100,00	153.014,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814921	-2.240,89	150.773,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814924	-65.872,24	84.901,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814968	-7.600,00	77.301,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814985	-77.300,00	1,00
23/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	79.439,05	79.439,05



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5205573	-80,35	79.358,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814103	-20.890,00	58.468,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814115	-3.670,00	54.798,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814415	-1.254,67	53.544,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814698	-13.094,00	40.480,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814741	-12.810,00	27.670,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814772	-1.690,00	25.980,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814794	-12.915,00	13.065,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814890	-13.064,03	1,00
24/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	53.076,48	53.077,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814198	-23,00	53.054,48
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-1.360,42	51.694,06
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-1.403,06	50.291,00
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-2.719,39	47.571,61
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-3.326,43	44.245,18
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-3.334,89	40.910,29
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-3.353,81	37.556,48
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-3.536,64	34.019,84
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-3.578,05	30.441,79
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-3.715,52	26.726,27
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-3.788,74	22.937,53
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-4.144,84	18.792,69
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-4.195,37	14.597,32
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-4.520,73	10.076,59
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-4.958,12	5.120,47
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-5.119,47	1,00
25/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	207.034,60	207.035,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814032	-8.081,00	198.954,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814180	-55.237,31	143.717,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814226	-7.980,00	135.737,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814368	-6.753,63	128.983,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814433	-7.210,00	121.773,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814465	-28.910,00	92.863,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814552	-7.427,66	85.436,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814852	-68.500,00	26.936,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814883	-8.210,00	18.726,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814988	-18.725,00	1,00
28/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	13.568,77	13.569,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814173	-2.231,75	11.338,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814217	-100,00	11.238,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814507	-2.560,00	8.678,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814525	-100,00	8.578,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814551	-2.560,00	6.018,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814709	-100,00	5.918,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814807	-108,05	5.811,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814830	-2.560,00	3.251,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814867	-320,97	2.931,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814874	-100,00	2.831,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814961		-2.830,00	1,00
27/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	260.579,99		260.580,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	43		-148,60	260.432,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	44		-8.107,20	254.325,19
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	45		-4.288,50	250.036,69
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	46		-5.621,20	244.415,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814028		-1.988,24	242.427,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814031		-5.024,00	237.403,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814120		-1.428,71	235.974,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814165		-55.370,00	180.604,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814169		-273,00	180.331,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814174		-122,67	180.208,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814233		-1.808,44	178.400,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814243		-1.420,00	176.980,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814346		-37.570,00	139.410,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814396		-4.500,00	134.910,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814398		-73,08	134.837,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814467		-5,00	134.832,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814485		-1.420,00	133.412,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814502		-39.624,85	93.787,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814541		-37,78	93.749,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814578		-4.500,00	89.249,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814618		-30.600,00	58.649,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633		-1.420,00	57.229,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814655		-93,18	57.136,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814694		-47,00	57.089,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814697		-5.720,00	51.369,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814705		-5.900,00	45.469,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814815		-4.920,00	40.549,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814841		-6.028,00	34.521,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814865		-390,56	34.131,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814923		-27.250,00	6.881,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814985		-5.350,00	1.531,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814992		-1.530,00	1,00
30/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.510,00		1.511,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814157		-1.510,00	1,00
31/03/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	24.006,55		24.007,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814261		-108,59	23.898,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814355		-12.640,00	11.258,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814425		-11.034,59	224,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814442		-100,00	124,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814477		-110,00	14,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814722		-13,37	1,00
Total			9.172.379,63	-9.172.379,63	1,00

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 16h06 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
------	------------	-------	---------------	--------------	-------------





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

01/03/2015	SALDO ANTERIOR			-1.046.221,69	
	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4205	1.046.222,69		1,00
02/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4205	35.094,61		35.094,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614026		-1,19	35.094,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614131		-1.100,00	33.994,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614148		-1,19	33.993,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614359		-1.000,00	32.993,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614359		-19.115,43	13.877,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614988		-10.460,00	3.417,80
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000		-972,63	2.445,17
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000		-1.180,00	1.265,17
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-31,45	1.233,72
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-136,49	1.117,23
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-166,04	919,19
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-439,94	479,25
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-478,25	1,00
06/04/2015	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	614249		-162,20	-161,20
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	614051		-1,93	-163,13
Total			1.081.317,30	-35.258,74	-163,13



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015



Extrato Mensal / Por Período

viva comunidade | CNPJ: 004.850.049/0004-44
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 06/04/2015 - 17h49

Agência: 814 | Conta: 0003191-7

Total de Recursos

Total **R\$ 0,00**

Disponível

Produto **Saldo R\$**

Conta Corrente: 0,00

Total Disponível **0,00**

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 17h49 e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003191-7 | Entre 01/03/2015 e 31/03/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
20/02/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
04/03/2015	PAGAMENTO GOVERNO RJ. UG 286100/2015CEB01753 0600006929	1753	2.238.750,00		2.238.750,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814942		-2.238.750,00	0,00
Total			2.238.750,00	-2.238.750,00	0,00

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 17h49 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

8.3.2 – GT – Sintéticas



Resumo da Folha

Página **1

ÚLTIMO - 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329
001 - VIVARIO

Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado

Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994

Sigla Centro Custo GT_UPA_IRAJA

Centro Custo 10061995 GT Upa Iraja

Contas de Vencimentos	Valor	Hora/Qtde
055 Gratif de Atividade (FIXA)	2.439,40	
060 Adicional Noturno	0,27	0,10
063 Gratif Coordenação (FIXA)	774,92	
064 Gratif por Produção (FIXA)	22,50	
065 DSR sobre Horas Extras	3,22	0,49
097 Gratificacao - (FIXA)	219,34	
098 Gratif. de Desempenho(FIXA)	50,18	
101 Gratificação de Atividade	374,46	0,38
209 Auxílio Creche	15,18	
270 Dif. de Salário	46,00	
272 Gratificação de Função	1.933,09	
278 Adicional Sobre Aviso	483,75	
292 Devolução Desc.Indevido	6,48	
586 Reembolso de V.Transporte	7,88	
597 Bolsa de Estudo	43,74	0,39
FBV Ferias-Provisao Vencimentos	2,33	
G05 Salário Família	4,98	0,09
G08 Insalubridade	329,14	
G20 Insuficiência de Saldo-Credito	74,23	
G36 Adiantamento 13º Salário	260,09	
G91 Férias INSS - Devolução	239,05	
GM1 Salário	37.809,85	287,46
GM3 Bolsa Auxílio - Estagiário	54,44	2,33
GM4 Salário Maternidade	1.415,10	6,90
GM6 Prorrogação Lic. Maternidade	1.172,78	5,40
Total	47.782,40	

Contas de Descontos	Valor	Hora/Qtde
086 Horas saída antecipada	0,25	0,04
247 Adiantamento de Salario	252,00	
510 Plano Odontológico	7,00	
526 Desc. 2ª Via Cartão VT	1,25	
530 Empréstimo (Parcela)	1.200,68	
G01 INSS Retido	3.488,65	
G10 Imposto de Renda Salários	5.427,87	
G43 Contribuição Sindical	1.394,41	
VTD Vale transporte - Desconto	811,84	
Total	12.583,95	

Contas de Outros	Valor	Hora/Qtde
405 PIS s/ Folha de Pagamento	520,95	



Resumo da Folha

Página **2

ÚLTIMO - 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329
001 - VIVARIO

Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado

Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994

Sigla Centro Custo GT_UPA_IRAJA

Centro Custo 10061995 GT Upa Iraja

Contas de Outros	Valor	Hora/Qtde
406 Base PIS s/ Folha de Pagamento	52.095,49	
900 Provisao - Rem. Bruta	51.577,29	
901 Provisao - Total Avos Férias	123,40	
902 Provisao - Fer 1/3-lavo-2,78%	1.433,83	
903 Provisao - Fer 1/3-Fgts-0,22%	113,48	
904 Provisao - Fer 1/3-Inss-0,713%	367,79	
905 Provisao - Fer 1/3-Pis-0,0278%	14,41	
906 Provisao - 13s 1 avo - 8,3333%	4.298,15	
907 Provisao - 13s - FGTS 0,6666%	343,74	
908 Provisao - 13s - INSS 2,1260%	1.096,53	
909 Provisao - 13s - PIS 0,0833%	42,97	
910 Provisao - API 0,42%	216,71	
911 Provisao - Fer Ind 8,33%	4.296,45	
912 Provisao - Multa s/FGTS 5,00%	2.578,87	
913 Provisao - Total Mensal 28,70%	14.802,68	
914 Provisao - Total Acumulado	527.173,84	
919 Provisao - Saldo	335.565,95	
921 Provisao - Total Avos	294,66	
950 Funcionários Ativos no Mês	10,05	
952 Funcionários Afastados no Mês	0,53	
960 GPS - VALOR DO INSS	2.074,74	
962 GPS - VALOR LIQUIDO	2.074,74	
FPV Media valor per.aqu.incompleto	119,47	
FRE Provisao Ferias Estorno	68.055,79	
G02 Salário Contribuição - INSS	33.232,56	
G04 Salário Contrib. Total - INSS	51.577,29	
G11 FGTS s/ Salários	4.141,57	
G14 FGTS s/ 13º Salário	38,21	
G24 IR Salários-Renda Bruta	47.172,07	
G25 FGTS Base s/ Salarios	51.768,74	
G26 FGTS-Base s/ 13o	477,59	
G28 IR Salários - Rend. Líquido	42.782,05	
G30 Líquido	35.198,45	
GCC 13o.Sal rio -Base C	7.587,14	
VAE Vale Alimentacao-Subsidio Emp.	1.506,38	
VAT Vale Alimentacao-Total	1.506,38	
VRE Vale Refeição - Subsídio Emp	1.800,08	
VRT Vale Refeição - Total	1.800,08	
VTE Vale Transporte - Subsídio Emp	1.169,52	
VTT Vale Transporte - Total	1.925,70	



8.3.4 – Unidade – Sintética

Resumo da Folha		Página **1	
ÚLTIMO - 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329		Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado	
001 - VIVA RIO			
Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994			
Sigla Centro Custo UPA_IRAJA			
Centro Custo	10061820	UPA IRAJÁ	
Contas de Vencimentos		Valor	Hora/Qtde
007	Adicional de Liderança	7.045,68	
054	Devol. Desc. Falta Indevido	1.992,84	
055	Gratíf de Atividade (FIXA)	323,89	
060	Adicional Noturno	28.902,03	5.625,31
080	Devolução INSS	68,56	
097	Gratificacao - (FIXA)	72.171,60	
130	Plantão Diferenciado	15.480,33	
142	Diferença de Férias	2.809,07	
200	Diferença Plantão Diferenciado	680,00	
209	Auxílio Creche	252,96	
249	Gratificação Natalina	50,00	
270	Dif. de Salário	1.696,90	
272	Gratificação de Função	3.360,60	
301	Gratificação Fidelização	500,00	
341	Plantão Dif 12hs Semana	37.210,00	
342	Plantão Dif 12hs FDS/Fer.	7.120,00	
343	Plantão Dif 24hs Semana	11.480,00	
344	Plantão Dif 24hs FDS/Fer.	5.152,00	
532	Devolução Desc Indev Vt	11,93	
G08	Insalubridade	31.439,24	
G20	Insuficiencia de Saldo-Credito	1.726,42	
G36	Adiantamento 13º Salário	696,69	
G91	Férias INSS - Devolução	5.362,12	
GA6	Atestado Médico	1.260,01	
GM1	Salário	445.334,00	5.102,64
GM6	Prorrogação Lic. MaternidadeE	4.068,08	60,00
Total		686.194,95	
Contas de Descontos		Valor	Hora/Qtde
018	Horas Faltas	17.535,38	323,96
075	Pagamento Indevido	1.940,50	
086	Horas saída antecipada	92,87	2,66
089	Desc. pagto. a maior	104,71	1,00
276	Pensão Judicial	250,11	
530	Empréstimo (Parcela)	17.882,75	
888	Horas Atraso	2.020,72	37,30
G01	INSS Retido	51.381,12	
G09	Imposto de Renda Férias	52,56	
G10	Imposto de Renda Salários	59.982,78	
G21	Insuficiencia Saldo - Desconto	243,95	
G43	Contribuição Sindical	15.848,87	
VTD	Vale transporte - Desconto	4.134,32	



Resumo da Folha

Página **2

ÚLTIMO - 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329
001 - VIVARIO

Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado

Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994

Sigla Centro Custo UPA_IRAJA

Centro Custo 10061820 UPA IRAJÁ

Contas de Descontos	Valor	Hora/Qtde
Total	171.470,64	

Contas de Outros	Valor	Hora/Qtde
405 PIS s/ Folha de Pagamento	7.132,31	
406 Base PIS s/ Folha de Pagamento	713.245,41	
900 Provisao - Rem. Bruta	713.587,46	
901 Provisao - Total Avos Férias	1.743,06	
902 Provisao - Fer 1/3-lavo-2,78%	19.837,72	
903 Provisao - Fer 1/3-Fgts-0,22%	1.569,91	
904 Provisao - Fer 1/3-Inss-0,713%	5.087,91	
905 Provisao - Fer 1/3-Pis-0,0278%	198,35	
906 Provisao - 13s 1 avo - 8,3333%	59.465,48	
907 Provisao - 13s - FGTS 0,6666%	4.756,60	
908 Provisao - 13s - INSS 2,1260%	15.170,92	
909 Provisao - 13s - PIS 0,0833%	594,42	
910 Provisao - API 0,42%	2.997,07	
911 Provisao - Fer Ind 8,33%	59.441,81	
912 Provisao - Multa s/FGTS 5,00%	35.679,45	
913 Provisao - Total Mensal 28,70%	204.799,59	
914 Provisao - Total Acumulado	3.930.138,92	
919 Provisao - Saldo	1.884.764,90	
921 Provisao - Total Avos	4.194,48	
950 Funcionários Ativos no Mês	185,59	
952 Funcionários Afastados no Mês	6,00	
960 GPS - VALOR DO INSS	51.312,57	
962 GPS - VALOR LIQUIDO	51.312,57	
F24 IR Férias - Renda Bruta	2.809,07	
F28 IR Férias - Rend. Líquido	2.741,46	
FFA Ferias - Faltas Per.Aquisitivo	0,00	31,00
FPV Media valor per.aqu.incompleto	63.561,43	
FRE Provisao Ferias Estorno	616.491,95	
G02 Salário Contribuição - INSS	499.172,02	
G04 Salário Contrib. Total - INSS	713.587,46	
G11 FGTS s/ Salários	57.003,83	
G14 FGTS s/ 13º Salário	55,74	
G24 IR Salários-Renda Bruta	646.740,17	
G25 FGTS Base s/ Salarios	712.548,71	
G26 FGTS-Base s/ 13o	696,69	
G28 IR Salários - Rend. Líquido	566.472,12	
G30 Liquido	514.724,31	
G44 Contribuicao a outro Sindicato	970,00	
GCC 13o.Sal rio -Base C	219.940,31	



Resumo da Folha

Página **3

ÚLTIMO - 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329
001 - VIVARIO

Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado

Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994

Sigla Centro Custo UPA_IRAJÁ

Centro Custo 10061820 UPA IRAJÁ

Contas de Outros	Valor	Hora/Qtde
VAE Vale Alimentacao-Subsidio Emp.	226,79	
VAT Vale Alimentacao-Total	226,79	
VRE Vale Refeição - Subsidio Emp	59,40	
VRT Vale Refeição - Total	59,40	
VTE Vale Transporte - Subsidio Emp	3.026,39	
VTF Vale Transporte - Fornecimento	7.132,70	
VTT Vale Transporte - Total	7.160,71	
X24 IR Renda Bruta DIRF-	627.027,20	



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA Irajá		março/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	941.733,85
01.01	SALARIO	559.291,00
01.01.01	FOLHA NORMAL	520.645,08
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	38.645,92
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	16.424,50
01.02.01	VALE TRANSPORTE	16.424,50
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	214.682,88
01.03.01	FGTS	54.800,00
01.03.02	IRRF	59.603,34
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	47.758,97
01.03.04	RESCISÕES	45.619,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.901,57
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	151.335,47
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	151.335,47
2	MATERIAL DE CONSUMO	112.465,84
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	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	112.153,08
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	51.500,80
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	60.652,28
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	312,76
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	312,76
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	250.146,43
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	5.786,88
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	5.786,88
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	66.661,52
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	66.661,52
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	32.990,40
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	4.965,40
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	28.025,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	21.847,30
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	21.847,30
03.09	LIMPEZA	12.266,30
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	3.054,68



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	9.211,62
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	27.081,02
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	27.081,02
03.13	INTERNET	4.395,30
03.13.01	INTERNET	4.395,30
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	64.339,41
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	64.339,41
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.778,30
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.778,30
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

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	80.375,10
05.01	ÁGUA	56.895,22
05.01.01	ÁGUA	56.895,22
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	20.001,12
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	20.001,12
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	3.478,76
05.04.01	TELEFONIA FIXA	3.478,76
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	96,45
06.01	TARIFAS	96,45
06.01.01	TARIFAS	96,45
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	5.553.462,15
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	75.318,32
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	75.318,32



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

07.99	OUTRAS	5.478.143,83
07.99.01	OUTRAS	5.478.143,83
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		6.938.279,82



UNIDADE GERENCIADA: UPA Irajó		março/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		3.072.422,66
Receitas Operacionais		
		1.791.000,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
		1.791.000,00
		15.676,83
Reembolso de Despesas		0,00
		0,00
Outras Receitas		0,00
		15.676,83
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.806.676,83
Despesas CUSTEIO		
		541.384,89
Benefícios		16.424,50
		175.193,75
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		53.812,37
		150.790,91
Outras Despesas de Pessoal		151.335,47
		1.088.941,89
Materiais de Consumo (4)		296.371,42
Serviços de Terceiros (5)		218.554,18
Serviços Públicos (6)		82.375,10
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		75.414,77
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.761.657,36
Despesas INVESTIMENTO		
		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.761.657,36
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		3.117.442,12



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		março/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Março/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/03/2015 a 31/03/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			2.182.761,89
A3 - TOTAL			2.182.762,89
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)			2.182.762,89



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

OS RESPONSÁVEIS VIVÁRIO		UNIDADE GERENCIADA VIVÁRIO						AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS			março/2015
Nome do Patrimônio	Controle Patrimônio (SIS/PI)	Tipologia	Descrição do bem	Origem Recurso	Orçamento	Nº Nota Fiscal	Data de aquisição	Valor estimado (Em reais)	Valor Unitário (R\$)	Valor de Aquisição	Sector de Destino
NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS											
				Total				0,00			
<p>Valor Unitário/Valor Estimado/Valor de Aquisição: Este campo deve ser preenchido para aquisição de bens duráveis. Não se aplica para aquisição de bens de consumo, materiais, serviços, obras de arte, equipamentos, informática/equipamento geral, eletrodomésticos/Outros bens duráveis.</p>											

OS RESPONSÁVEIS VIVÁRIO		UNIDADE GERENCIADA VIVÁRIO						AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS			março/2015
Nome do Patrimônio	Controle Patrimônio (SIS/PI)	Tipologia	Descrição do bem	Origem Recurso	Orçamento	Nº Nota Fiscal	Data de aquisição	Valor estimado (Em reais)	Valor Unitário (R\$)	Valor de Aquisição	Sector de Destino
NÃO HOUVE INVESTIMENTO											
				Total				0,00			
<p>Valor Unitário/Valor Estimado/Valor de Aquisição: Este campo deve ser preenchido para aquisição de bens duráveis. Não se aplica para aquisição de bens de consumo, materiais, serviços, obras de arte, equipamentos, informática/equipamento geral, eletrodomésticos/Outros bens duráveis.</p>											

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão n° 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

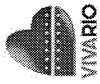
RESPONSÁVEL: VIVÁRIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA Iraí		CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS		MARÇO/2015			
Serviço Contratado		Razão Social Contratada	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Data Início	Data Término	Valor Estimado Mensal	Valor Pago (R\$)	Competência
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-QUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/01/2015	31/03/2015	1860,00	0,00		
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/01/2015	31/12/2014	485,00	727,50	2ª quinzena/Dez/2014 Janeiro/2015
Limpeza	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	H/H	01/02/2014	31/12/2014	47442,71	0,00		
Manutenção Predial e Ar-Condicionado	FC 10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	10.363.753/0001-15	Kg	01/02/2014	28/02/2015	20371,73	20371,73	De 16/11 a 15/12/2014	
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	.....	01/02/2014	.....	44676,00	26.417,76	De 16/10 a 15/11/2014
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/02/2015	31/03/2015	4300,00	0,00	
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/02/2014	.....	10000,00	5.000,00	2ª quinzena/Dez/2014
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	Exame	01/01/2015	31/03/2015	10.475,00	0,00		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/08/2014	31/10/2014	8647,20	9.852,00	De 16/11 a 15/12/2014 2ª quinzena/Dez/2014 Janeiro/2015	
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/01/2015	31/03/2015	3000,00	0,00	
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	61590,00	0,00		
Manutenção de Ráio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/01/2015	31/03/2015	5183,75	2.591,88	2ª quinzena/Dez/2014
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/01/2015	31/03/2015	0,00	0,00	
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/02/2014	.....	29500,00	26.653,25	De 16/11 a 15/12/2014
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/02/2014	.....	TABELA SUS	71.295,75	De 16/11 a 15/12/2014
Gases Médicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/01/2015	31/03/2015	22180,00	22.180,00	De 16/11 a 15/12/2014
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/01/2015	31/03/2015	701,80	962,57	Janeiro/2015
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	480,00	0,00		
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/01/2015	31/03/2015	6468,00	0,00	
Extintores	A.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/01/2015	31/03/2015	0,00	0,00	
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	.....	3235,30	3.235,30	Fevereiro/2015
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/01/2015	31/03/2015	1500,00	2.250,00	2ª quinzena/Dez/2014 Janeiro/2015
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....				34.600,00	De 16/11 a 15/12/2014 2ª quinzena/Dez/2014 Janeiro/2015
Total							306.816,48	226.157,74	

(1) Vossa Exa. (Vossa Exa.) não se responsabiliza por serviços contratados por terceiros, independentemente do mês de contratação.
 (2) Para a contratação de serviços de manutenção de equipamentos, a unidade contratada deverá observar as normas previstas no Regulamento de Compras e Contratações da Secretaria de Saúde do Município de Iraí.
 (3) Não serão aceitas propostas de preços inferiores ao valor mínimo estabelecido no Edital, sob pena de anulação da proposta e consequente aplicação de penalidades.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

RESPONSÁVEL VIVÁRIO						Março/2015	
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ							
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: B20							
RH CONTRATADO DA UNIDADE (M.O.P.)							
Empresa	Especialidade	Código de Subunidade	Categoria Profissional	Forma de contratação	Unidade de Medida (horas, dias, quantidade (exames, parâmetros, laudos, etc))	Características da contratação (sociável, com a rotina, cobrador, super (serviço), plantonista)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
Total						RS	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA/IRARA									
RESPONSÁVEL (CATEGORIA)	CODIGO DA UNIDADE	CODIGO DA FUNÇÃO	QUANTIDADE	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)
RESPONSÁVEL (CATEGORIA)	CODIGO DA UNIDADE	CODIGO DA FUNÇÃO	QUANTIDADE	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)
Assistente Administrativo	411010	2	CLT	1512,01	670,27	90,72	2.273,00	2.273,00	4.546,01
Assistente Social	251605	1	CLT	2699,52	1.196,70	0,00	3.896,22	3.896,22	3.896,22
Assistente Social	251605	7	CLT	2699,52	1.196,70	0,00	3.896,22	3.896,22	27.273,52
Assistente Social	251605	1	CLT	2699,52	1.196,70	0,00	3.896,22	3.896,22	3.896,22
Auxiliar Administrativo	411005	4	CLT	981,65	435,17	0,00	1.416,82	1.416,82	5.667,26
Auxiliar Administrativo	411005	11	CLT	981,65	435,17	59,90	1.475,72	1.475,72	16.232,87
Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	1171,93	519,52	70,32	1.761,77	1.761,77	5.285,30
Auxiliar de Farmácia	515210	2	CLT	981,65	435,17	59,90	1.475,72	1.475,72	2.951,43
Auxiliar de Saúde Bucal	411005	1	CLT	981,65	435,17	0,00	1.446,44	1.446,44	1.446,44
Coordenador Administrativo	410105	1	CLT	4874,63	2.160,92	0,00	7.035,55	7.035,55	7.035,55
Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	4874,63	2.160,92	0,00	7.035,55	7.035,55	7.035,55
Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	6563,38	2.918,41	59,40	9.561,19	9.561,19	9.561,19
Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	4498,20	1.994,50	0,00	6.493,70	6.493,70	6.493,70
Enfermeiro(A)	223505	27	CLT	2699,52	1.196,70	0,00	3.928,22	3.928,22	105.197,86
Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	2699,52	1.196,70	32,00	3.928,22	3.928,22	3.928,22
Enfermeiro(A)	223505	2	CLT	2699,52	1.196,70	34,00	3.930,22	3.930,22	7.860,43
Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	2699,52	1.196,70	59,00	3.955,22	3.955,22	3.955,22
Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	2699,52	1.196,70	60,00	3.956,22	3.956,22	3.956,22
Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	2699,52	1.196,70	66,00	3.962,22	3.962,22	3.962,22
Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	2699,52	1.196,70	120,00	4.016,22	4.016,22	4.016,22
Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	2699,52	1.196,70	0,00	3.896,22	3.896,22	31.169,74
Farmacêutico	223405	8	CLT	2699,52	1.196,70	149,60	4.045,82	4.045,82	4.045,82
Farmacêutico	223405	1	CLT	4874,63	2.160,92	0,00	7.035,55	7.035,55	7.035,55
Farmacêutico	223405	1	CLT	3481,87	1.543,51	149,22	5.174,60	5.174,60	5.174,60
Gerente Administrativo	142105	2	CLT	1171,93	519,52	0,00	1.691,45	1.691,45	3.382,99
Maquieiro Hospitalar	515110	1	CLT	1171,93	519,52	70,32	1.761,77	1.761,77	1.761,77
Maquieiro Hospitalar	515110	2	CLT	981,65	435,17	0,00	1.416,82	1.416,82	2.833,63
Maquieiro Hospitalar	515110	3	CLT	981,65	435,17	59,90	1.475,72	1.475,72	4.427,15
Medico(A)	225125	17	CLT	3067,64	1.359,88	0,00	4.427,52	4.427,52	75.267,92
Medico(A)	225125	1	CLT	3067,64	1.359,88	69,00	4.496,52	4.496,52	4.496,52
Medico(A)	225125	1	CLT	5724,90	2.537,85	0,00	8.262,75	8.262,75	8.262,75
Medico(A)	225125	17	CLT	6135,28	2.719,77	0,00	8.855,05	8.855,05	150.535,84
Medico(A)	225125	1	CLT	7669,10	3.399,71	0,00	11.068,81	11.068,81	11.068,81
Medico(A)	225125	1	CLT	9202,91	4.079,65	0,00	13.282,56	13.282,56	13.282,56
Medico(A)	225125	4	CLT	9202,92	4.079,65	0,00	13.282,57	13.282,57	53.130,30
Medico(A)	225125	1	CLT	11449,80	5.075,70	0,00	16.525,50	16.525,50	16.525,50
Medico(A)	225125	1	CLT	12270,55	5.439,53	0,00	17.710,08	17.710,08	17.710,08
Medico(A)	225125	3	CLT	12270,56	5.439,54	0,00	17.710,10	17.710,10	53.130,30
Medico(A) Pediatra	225125	3	CLT	3067,64	1.359,88	0,00	4.427,52	4.427,52	13.282,57
Medico(A) Pediatra	225125	2	CLT	6135,28	2.719,77	0,00	8.855,05	8.855,05	17.710,10
Medico(A) Pediatra	225125	1	CLT	9202,92	4.079,65	0,00	13.282,57	13.282,57	13.282,57
Tecnico de Enfermagem	322205	38	CLT	1053,36	466,95	0,00	1.520,31	1.520,31	57.771,95
Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	1053,36	466,95	16,20	1.586,51	1.586,51	3.073,03
Tecnico de Enfermagem	322205	9	CLT	1053,36	466,95	34,00	1.554,31	1.554,31	13.968,83
Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	1053,36	466,95	35,00	1.555,31	1.555,31	3.110,63
Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	1053,36	466,95	49,00	1.569,31	1.569,31	1.569,31



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1053,36	466,95	53,00	1.573,31	1.573,31	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1053,36	466,95	59,00	1.579,31	3.158,63	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1053,36	466,95	63,00	1.583,31	6.333,26	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	11	CLT	24	1053,36	466,95	63,20	1.583,51	17.418,66	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	36	1349,89	598,41	16,20	1.964,50	5.893,49	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	1053,36	466,95	34,00	1.554,31	1.554,31	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	1349,89	598,41	231,05	2.179,35	2.179,35	
Tecnico de Farmacia	Tecnico de Farmacia	223405	1	CLT	24	1053,36	466,95	0,00	1.520,31	1.520,31	
Tecnico de Farmacia	Tecnico de Farmacia	223405	1	CLT	24	1053,36	466,95	63,20	1.583,51	1.583,51	
Tecnico de Radiologia	Tecnico de Radiologia	324115	9	CLT	24	1910,97	847,13	0,00	2.758,10	24.822,93	
Técnico em Saude Bucal	Tecnico de Saude Bucal	324115	4	CLT	24	1053,36	466,95	0,00	1.520,31	6.081,26	
Técnico em Saude Bucal	Tecnico de Saude Bucal	324115	3	CLT	24	1053,36	466,95	63,20	1.583,51	4.750,54	
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	1840,58	815,93	88,09	2.744,60	2.744,60	
						Total	187.009,42	33.034,61	2.086,95	272.421,38	893.807,00

Este relatório foi elaborado com base nos dados constantes no sistema de gestão de recursos humanos da Prefeitura Municipal de São Paulo, SP, em conformidade com o disposto no Edital nº 007/2012, e no Contrato de Gestão nº 007/2012, assinado em 14/03/2012, entre a Prefeitura Municipal de São Paulo, SP, e a empresa VIVARIO, inscrita no CNPJ nº 06.908.000/0001-00, com o objetivo de acompanhar a execução do contrato de gestão de recursos humanos.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

UNIDADE GERENCIADA (UPA) RAIA		MUNICÍPIO DE VÍVRO											TOTAL DA CATEGORIA (Mês anterior)			
UNIDADE GERENCIADA (UPA) RAIA		CATEGORIA		FUNÇÃO		CARGO		QUANTIDADE		VALOR		VALOR		VALOR		TOTAL DA CATEGORIA (Mês anterior)
UNIDADE GERENCIADA (UPA) RAIA		CATEGORIA		FUNÇÃO		CARGO		QUANTIDADE		VALOR		VALOR		VALOR		TOTAL DA CATEGORIA (Mês anterior)
Analista administrativo	252105	Analista de Contratos I	1	CLT	40	66,06	30,61	13,20	112,87	112,87	112,87	30,61	13,20	112,87	112,87	
Administrador	252105	Analista de Gestao de UPA	1	CLT	40	203,38	90,16	16,50	310,04	310,04	310,04	90,16	16,50	310,04	310,04	
Analista administrativo	252105	Analista de Informacao II	1	CLT	40	200,78	89,00	28,16	317,92	317,92	317,92	89,00	28,16	317,92	317,92	
Analista administrativo	252105	Analista de Informacao III	2	CLT	40	699,40	310,04	101,36	1.110,80	1.110,80	1.110,80	310,04	101,36	1.110,80	1.110,80	
Analista administrativo	252105	Analista de Informacao III	1	CLT	40	1172,78	519,89	0,00	1.692,67	1.692,67	1.692,67	519,89	0,00	1.692,67	1.692,67	
Analista de Marketing	142535	Analista de Marketing	1	CLT	40	140,00	62,06	13,20	1.752,07	1.752,07	1.752,07	62,06	13,20	1.752,07	1.752,07	
Analista de Pessoal	413105	Analista de Pessoal I	1	CLT	40	129,29	57,31	16,50	203,10	203,10	203,10	57,31	16,50	203,10	203,10	
Analista de Pessoal	413105	Analista de Pessoal II	1	CLT	40	139,57	61,87	21,57	223,01	223,01	223,01	61,87	21,57	223,01	223,01	
Analista de Pessoal	413105	Analista de Pessoal III	1	CLT	40	163,57	72,51	13,20	249,28	249,28	249,28	72,51	13,20	249,28	249,28	
Analista de Pessoal	252105	Analista de Prest.Contas	1	CLT	40	518,15	229,70	16,50	764,35	764,35	764,35	229,70	16,50	764,35	764,35	
Analista administrativo	252105	Analista de Qualidade	1	CLT	40	170,61	75,63	0,00	246,24	246,24	246,24	75,63	0,00	246,24	246,24	
Administrador	252105	Analista de Remuneracao III	1	CLT	20	2505,78	1.110,81	59,40	3.675,99	3.675,99	3.675,99	1.110,81	59,40	3.675,99	3.675,99	
Analista de Pessoal	413105	Analista de RH I	1	CLT	40	281,98	125,00	29,48	436,46	436,46	436,46	125,00	29,48	436,46	436,46	
Analista de Pessoal	413105	Analista de RH II	3	CLT	40	115,45	51,18	13,20	179,83	179,83	179,83	51,18	13,20	179,83	179,83	
Analista de Pessoal	413105	Analista de RH II	1	CLT	40	139,57	61,87	21,57	223,01	223,01	223,01	61,87	21,57	223,01	223,01	
Analista de Pessoal	413105	Analista de RH II	1	CLT	40	174,46	77,34	16,50	268,30	268,30	268,30	77,34	16,50	268,30	268,30	
Analista de Pessoal	413105	Analista de RH II	1	CLT	40	174,46	77,34	23,54	275,34	275,34	275,34	77,34	23,54	275,34	275,34	
Analista de Pessoal	413105	Analista de RH II	1	CLT	40	813,83	360,77	89,86	1.264,46	1.264,46	1.264,46	360,77	89,86	1.264,46	1.264,46	
Analista de Suporte	212420	Analista de Suporte	1	CLT	40	879,29	389,79	97,08	1.366,16	1.366,16	1.366,16	389,79	97,08	1.366,16	1.366,16	
Analista de Suporte	212420	Analista de Suporte	1	CLT	40	106,68	47,29	22,80	176,77	176,77	176,77	47,29	22,80	176,77	176,77	
Analista financeiro (instituições financeiras)	252545	Analista Financeiro II	1	CLT	40	113,04	50,11	19,98	183,13	183,13	183,13	50,11	19,98	183,13	183,13	
Analista financeiro (instituições financeiras)	252545	Analista Financeiro II	1	CLT	40	162,93	72,23	21,82	256,98	256,98	256,98	72,23	21,82	256,98	256,98	
Administrador	252105	Analista I	1	CLT	40	206,80	91,67	0,00	298,47	298,47	298,47	91,67	0,00	298,47	298,47	
Administrador	252105	Analista I	1	CLT	40	102,07	45,25	18,36	165,66	165,66	165,66	45,25	18,36	165,66	165,66	
Administrador	252105	Analista II	1	CLT	40	208,06	92,23	17,36	317,65	317,65	317,65	92,23	17,36	317,65	317,65	
Administrador	252105	Analista Jurídico II	1	CLT	40	186,09	82,49	19,18	287,76	287,76	287,76	82,49	19,18	287,76	287,76	
Arquiteto(A)	411010	Arquiteto(A)	1	CLT	40	201,37	89,27	13,20	303,84	303,84	303,84	89,27	13,20	303,84	303,84	
Administrador	411010	Arquiteto(A)	1	CLT	40	460,15	203,98	16,50	680,63	680,63	680,63	203,98	16,50	680,63	680,63	
Assessor	241040	Articulador Interseional	1	CLT	40	13,25	5,87	13,20	32,32	32,32	32,32	5,87	13,20	32,32	32,32	
Assessor	241040	Assessor Administrativo	1	CLT	40	406,00	179,98	16,50	602,48	602,48	602,48	179,98	16,50	602,48	602,48	
Assessor	241040	Assessor Administrativo	1	CLT	40	1287,70	570,84	59,40	1.917,94	1.917,94	1.917,94	570,84	59,40	1.917,94	1.917,94	
Assessor	241040	Assessor Administrativo	1	CLT	40	1701,00	754,05	59,40	2.514,45	2.514,45	2.514,45	754,05	59,40	2.514,45	2.514,45	
Assessor	241040	Assessor de Comunicacao	1	CLT	40	176,23	78,12	18,83	273,18	273,18	273,18	78,12	18,83	273,18	273,18	
Assessor	241040	Assessor de Coordenação Geral	1	CLT	40	688,15	303,79	16,50	1.005,36	1.005,36	1.005,36	303,79	16,50	1.005,36	1.005,36	
Assessor	241040	Assessor de Imprensa	1	CLT	40	163,68	72,56	9,82	246,06	246,06	246,06	72,56	9,82	246,06	246,06	
Assessor	241040	Assessor de Imprensa	1	CLT	40	233,11	103,34	19,36	355,81	355,81	355,81	103,34	19,36	355,81	355,81	
Assessor	241040	Assessor de Rede	1	CLT	40	409,88	181,70	13,20	604,78	604,78	604,78	181,70	13,20	604,78	604,78	
Assessor	241040	Assessor Jurídico	1	CLT	40	437,44	193,92	16,50	647,86	647,86	647,86	193,92	16,50	647,86	647,86	
Assessor	241040	Assessor Tec Farmaceutico	1	CLT	40	699,52	296,80	16,50	982,82	982,82	982,82	296,80	16,50	982,82	982,82	
Assessor	241040	Assessor Tec Gestao de Estoque	1	CLT	40	644,20	285,57	16,50	946,27	946,27	946,27	285,57	16,50	946,27	946,27	
Assessor	241040	Assessor Tecnico I	1	CLT	20	178,09	78,96	13,20	270,24	270,24	270,24	78,96	13,20	270,24	270,24	
Assistente Administrativo	411010	Assistente Administrativo	1	CLT	40	45,56	20,21	18,31	84,10	84,10	84,10	20,21	18,31	84,10	84,10	
Assistente Administrativo	411010	Assistente Administrativo	1	CLT	40	49,33	21,87	0,00	71,20	71,20	71,20	21,87	0,00	71,20	71,20	
Assistente Administrativo	411010	Assistente Administrativo	1	CLT	40	84,18	37,32	22,02	143,52	143,52	143,52	37,32	22,02	143,52	143,52	



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	72,00	31,92	25,32	129,24	129,24
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	73,62	32,64	16,83	123,09	123,09
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	75,60	33,51	21,04	130,15	130,15
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	75,61	33,52	21,04	130,17	130,17
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	86,47	38,33	14,81	139,61	139,61
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	90,72	40,22	21,94	152,88	152,88
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	2	CLT	40	92,03	40,80	22,02	154,85	309,69
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	2	CLT	40	102,03	45,23	22,02	169,28	338,56
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1787,47	792,39	397,59	2.977,45	2.977,45
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1787,47	792,39	437,25	3.017,11	3.017,11
Assistente Administrativo III	Assistente Administrativo III	411010	1	CLT	40	121,38	53,81	20,48	195,67	195,67
Assistente Contabil	Assistente Contabil	411010	1	CLT	40	75,60	33,51	21,04	130,15	130,15
Assistente de Compras I	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	43,99	19,50	16,34	81,83	81,83
Assistente de Compras I	Assistente de Compras I	411010	2	CLT	40	102,03	45,23	22,02	169,28	338,56
Assistente de Contratos I	Assistente de Contratos I	411010	1	CLT	40	102,03	45,23	22,02	169,28	169,28
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	167,96	74,46	0,00	242,42	242,42
Assistente de Gerencia	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	92,40	40,96	16,73	150,09	150,09
Assistente de Gerencia	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	225,00	99,74	16,50	341,24	341,24
Assistente de Pessoal	Assistente de Pessoal	411010	1	CLT	40	92,00	40,78	0,00	132,78	132,78
Assistente de Pessoal	Assistente de Pessoal	411010	1	CLT	40	136,08	60,32	21,94	218,34	218,34
Assistente de Pessoal I	Assistente de Pessoal I	411010	1	CLT	40	90,72	40,22	21,94	152,88	152,88
Assistente de Pessoal I	Assistente de Pessoal I	411010	1	CLT	40	110,53	49,00	21,94	181,47	181,47
Assistente de Pessoal I	Assistente de Pessoal I	411010	1	CLT	40	114,75	50,87	23,13	188,75	188,75
Assistente de Pessoal I	Assistente de Pessoal I	411010	1	CLT	40	120,76	53,53	23,13	197,42	197,42
Assistente de Pessoal II	Assistente de Pessoal II	411010	1	CLT	40	164,59	72,96	21,91	259,46	259,46
Assistente de Pessoal III	Assistente de Pessoal III	411010	1	CLT	40	136,41	60,47	24,12	221,00	221,00
Assistente de Suporte	Assistente de Suporte	411010	1	CLT	40	92,03	40,80	22,02	154,85	154,85
Assistente Executivo	Assistente Executivo	411010	1	CLT	40	221,19	98,05	13,20	332,44	332,44
Assistente Financeiro	Assistente Financeiro	411010	1	CLT	40	80,00	35,46	25,42	140,88	140,88
Auditor	Auditor de Processos	252205	1	CLT	40	205,84	91,25	23,63	320,72	320,72
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	23,65	10,48	0,00	34,13	34,13
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	42,16	18,69	19,03	79,88	79,88
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	44,44	19,70	19,17	83,31	166,62
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	50,88	22,56	0,00	73,44	73,44
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	51,58	22,87	16,09	90,54	90,54
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	59,39	26,33	19,16	104,88	104,88
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	65,80	29,17	19,45	114,42	114,42
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	78,75	34,91	0,00	113,66	113,66
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo I	411005	1	CLT	40	48,21	21,37	16,09	85,67	85,67
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo I	411005	1	CLT	40	90,00	39,90	34,65	164,55	164,55
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo II	411005	1	CLT	40	65,20	28,90	25,83	119,93	119,93
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Logística I	411005	1	CLT	40	53,82	23,86	16,05	93,73	93,73
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Manutencao	411005	1	CLT	40	17,40	7,71	0,00	25,11	25,11
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Manutencao	411005	1	CLT	40	33,73	14,95	8,90	57,58	57,58
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	60,48	26,81	16,83	104,12	104,12
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	75,60	33,51	21,04	130,15	130,15
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	75,61	33,52	20,30	129,43	129,43
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	75,61	33,52	21,04	130,17	130,17
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	76,25	33,80	15,74	125,79	125,79
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	80,92	35,87	18,77	135,56	135,56



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	1	CLT	40	34,78	15,42	15,22	65,42	65,42
Administrador	Comunicador III	252105	1	CLT	40	144,88	64,23	13,20	222,31	222,31
Contador(A)	Contador(A)	252210	1	CLT	40	367,50	162,91	16,50	546,91	546,91
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	481,56	213,48	13,20	708,24	708,24
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	600,00	265,98	13,20	879,18	879,18
Coordenador Administrativo	Coord. Geral Médico	142105	1	CLT	40	2934,91	1.301,05	0,00	4.235,96	4.235,96
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	449,32	199,18	25,34	673,84	673,84
Coordenador Administrativo	Coordenador de DP	142105	1	CLT	40	951,22	421,68	0,00	1.372,90	1.372,90
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1788,37	792,78	59,40	2.640,55	2.640,55
Coordenador Administrativo	Coordenador de Orcamento	142105	1	CLT	40	203,10	90,03	13,20	306,33	306,33
Desenvolvedor Web	Desenvolvedor Web III	317110	1	CLT	40	236,56	104,87	30,69	372,12	372,12
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	1828,44	810,55	13,20	2.652,19	2.652,19
Enfermeiro(A)	Enfermeiro do Trabalho	223505	1	CLT	40	159,00	70,48	13,20	242,68	242,68
Enfermeiro(A)	Enfermeiro(A)	223505	1	CLT	40	243,73	108,05	27,94	379,72	379,72
Engenheiro de Seg do Trabalho	Engenheiro de Seg do Trabalho	214915	1	CLT	40	323,37	143,35	26,40	493,12	493,12
Especialista em Seg Humana	Especialista em Seg Humana	212320	1	CLT	40	160,00	70,93	19,20	250,13	250,13
Estagiario(A)	Estagiario(A)	0	1	CLT	30	25,20	11,17	0,00	36,37	36,37
Estagiario(A)	Estagiario(A)	0	1	CLT	30	26,44	11,72	0,00	38,16	38,16
Estagiario(A)	Estagiario(A)	0	1	CLT	30	28,00	12,41	7,64	48,05	48,05
Farmacutico	Farmacutico(A)	223405	1	CLT	40	251,59	111,53	27,28	390,40	390,40
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo Predial	142105	1	CLT	40	321,24	142,41	25,34	488,99	488,99
Gerente Administrativo	Gerente Aquisicoes e Logistica	142105	1	CLT	40	659,21	292,23	16,50	967,94	967,94
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicacao	142105	1	CLT	40	552,13	244,76	13,20	810,09	810,09
Gerente Administrativo	Gerente de Gestao de Pessoas	142105	1	CLT	40	360,00	159,59	18,83	538,42	538,42
Gerente Administrativo	Gerente de Prestacao de Contas	142105	1	CLT	40	425,00	188,40	16,50	629,90	629,90
Gerente Administrativo	Gerente de RH	142105	1	CLT	40	59,60	26,42	13,20	99,22	99,22
Gerente Administrativo	Gerente Financeiro	142105	1	CLT	40	1280,53	567,66	0,00	1.848,19	1.848,19
Gerente Administrativo	Gerente Geral	142105	1	CLT	40	630,00	279,28	13,20	922,48	922,48
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	399,26	176,99	13,20	589,45	589,45
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	3079,68	1.365,22	59,40	4.504,30	4.504,30
Medico(A)	Medico(A) do Trabalho	225125	1	CLT	30	607,88	269,47	40,48	917,83	917,83
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	219,21	97,18	16,50	332,89	332,89
Operador de Telemarketing	Operador de Telemarketing	422305	1	CLT	30	33,41	14,81	18,08	66,30	66,30
Operador de Telemarketing	Operador de Telemarketing	422305	1	CLT	30	53,90	23,89	19,66	97,45	97,45
Operador de Telemarketing	Operador de Telemarketing	422305	1	CLT	30	55,21	24,47	19,66	99,34	99,34
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	416,12	184,47	13,20	613,79	613,79
Auxiliar Administrativo	Recepcionista	411005	1	CLT	40	50,26	22,28	16,22	88,76	88,76
Superintendente administrativo	Superintendente Adm Financeiro	123105	1	CLT	40	729,57	323,42	16,50	1.069,49	1.069,49
Supervisor Administrativo	Supervisor de Logistica	410105	1	CLT	40	211,26	93,65	16,50	321,41	321,41
Supervisor Administrativo	Supervisor Tec. Servico Social	410105	1	CLT	40	778,92	345,30	93,24	1.217,46	1.217,46
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	1	CLT	40	82,03	36,36	18,12	136,51	136,51
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	1	CLT	40	162,71	72,13	18,36	253,20	253,20
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	2	CLT	40	203,38	90,16	16,50	319,24	319,24
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	2	CLT	40	203,38	90,16	25,70	319,24	319,24
Tecnico de informatica	Tecnico Cabeamento Estruturado	317110	1	CLT	40	94,14	41,73	0,00	135,87	135,87
Tecnico de informatica	Tecnico Cabeamento Estruturado	317110	1	CLT	40	98,91	44,29	22,02	166,22	166,22
Tecnico de informatica	Tecnico de Informatica	317110	1	CLT	40	92,03	40,80	22,02	154,85	154,85
Tecnico em Radiologia	Tecnico de Radiologia	324115	1	CLT	24	604,76	268,09	66,00	938,85	938,85
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	92,03	40,80	22,02	154,85	154,85
Tec. Enfermagem do Trabalho	Tecnico Enferm Trabalho III	322215	1	CLT	40	101,87	45,16	21,88	168,91	168,91



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Tec. Enfermagem do Trabalho	Tecnico Enfermagem do Trabalho	322215	1	CLT	40	87,91	38,97	21,30	148,18	148,18
Tec. Enfermagem do Trabalho	Tecnico Seguranca do Trabalho	322215	1	CLT	40	75,11	33,30	17,33	125,74	125,74
Tec. Enfermagem do Trabalho	Tecnico Seguranca do Trabalho	322215	1	CLT	40	161,26	71,49	24,20	256,95	256,95
Tec. Enfermagem do Trabalho	Tecnico Seguranca do Trabalho	322215	1	CLT	40	161,26	71,49	25,70	258,45	258,45
Tecnologo da Informaçao	Tecnologo da Informaçao I	142535	1	CLT	40	89,91	39,86	16,19	145,96	145,96
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	683,42	302,96	0,00	986,38	986,38
Total						51.859,56	22.989,08	3.947,73	78.795,71	82.140,46

O presente relatório foi elaborado com base nos dados constantes no sistema de gestão de recursos humanos da Prefeitura Municipal de São Paulo, em conformidade com o que consta no Edital nº 007/2012, e tem por objetivo apresentar a execução financeira e quantitativa do contrato de gestão nº 007/2012, referente ao mês de março de 2015.

O presente relatório foi elaborado com base nos dados constantes no sistema de gestão de recursos humanos da Prefeitura Municipal de São Paulo, em conformidade com o que consta no Edital nº 007/2012, e tem por objetivo apresentar a execução financeira e quantitativa do contrato de gestão nº 007/2012, referente ao mês de março de 2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº de Recibo de RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Antonio de Padua Asserf Nunes	068.559.246-93	11/03/2015	CRM RJ 52 1018744	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	05/02/2015 19:00hrs às 07hrs 07/02/2015 19:00hrs às 07hrs 21/02/2015 19:00hrs às 07hrs 23/02/2015 19:00hrs às 07hrs 24/02/2015 19:00hrs às 07hrs 28/02/2015 19:00hrs às 07hrs	12	R\$ 7.000,00	R\$ 2.170,00	R\$ 9.170,00
Cristiane Gomes Oliveira	034.504.936-55	11/03/2015	CRN RJ 52874396	ND	Médico (A)	Médico (A) - Pediatra	125125	RPA	09/02/2015 07:00hrs às 7hrs 15/02/2015 07:40hrs às 7hrs 22/02/2015 07:00hrs às 7hrs	24	R\$ 5.200,00	R\$ 1.612,00	R\$ 6.812,00
Gilson Freire da Silva Junior	033.780.427-37	11/03/2015	CRM RJ 52983342	ND	Médico (A)	Médico (A) - Pediatra	125125	RPA	05/02/2015 07:30hrs às 19hrs 09/02/2015 07:00hrs às 19hrs 22/02/2015 19:00hrs às 07hrs	12	R\$ 1.300,00	R\$ 403,00	R\$ 1.703,00
Viviane Fernandes Rebelo	808.493.501-15	11/03/2015	CRM RJ 521023438	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	09/02/2015 07:00hrs às 19hrs 16/02/2015 07:00hrs às 19hrs 23/02/2015 07:10hrs às 19hrs	12	R\$ 3.300,00	R\$ 1.023,00	R\$ 4.323,00
Camilla Moreira	099.466.337-44	11/03/2015	CRM RJ 521020838	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	10/02/2015 07:00hrs às 19hrs 10/02/2015 19:00hrs às 07hrs 15/02/2015 07:20hrs às 7hrs	12	R\$ 2.600,01	R\$ 806,00	R\$ 3.406,01
Carolina Lins Mascarenhas	110.568.037-11	11/03/2015	CRM RJ 52987859	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	08/02/2015 19:00hrs às 07hrs 15/02/2015 20:00hrs às 07hrs 20/02/2015 20:20hrs às 07hrs 25/02/2015 20:00hrs às 07hrs 02/03/2015 08:10hrs às 19hrs 03/02/2015 07:00hrs às 19hrs 04/02/2015 09:50hrs às 19hrs 08/02/2015 07:00hrs às 19hrs 09/02/2015 07:30hrs às 19hrs 11/02/2015 07:30hrs às 19hrs 16/02/2015 07:30hrs às 19hrs 17/02/2015 08:10hrs às 19hrs	12	R\$ 3.400,00	R\$ 1.054,00	R\$ 4.454,00
Morena Ponte Dias	104.765.597-74	11/03/2015	CRM RJ 521009575	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	07/02/2015 20:00hrs às 07hrs 28/02/2015 19:00hrs às 07hrs 17/02/2015 07:15hrs às 19hrs 21/02/2015 11:00hrs às 19hrs 03/02/2015 07:20hrs às 19hrs 05/02/2015 19:00hrs às 07hrs 12/02/2015 20:00hrs às 07hrs 18/02/2015 19:30hrs às 07hrs 19/02/2015 07:00hrs às 07hrs 24/02/2015 07:20hrs às 19hrs 26/02/2015 20:00hrs às 07hrs	12	R\$ 2.200,00	R\$ 682,00	R\$ 2.882,00
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73	11/03/2015	CRM RJ 521001671	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	07/02/2015 20:00hrs às 07hrs 28/02/2015 19:00hrs às 07hrs 17/02/2015 07:15hrs às 19hrs 21/02/2015 11:00hrs às 19hrs	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Henderson Queiroz Gama	016.110.656-07	11/03/2015	CRM RJ 521013629	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	03/02/2015 07:20hrs às 19hrs 05/02/2015 19:00hrs às 07hrs 12/02/2015 20:00hrs às 07hrs 18/02/2015 19:30hrs às 07hrs 19/02/2015 07:00hrs às 07hrs 24/02/2015 07:20hrs às 19hrs 26/02/2015 20:00hrs às 07hrs	12	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Felipe de Almeida Jorge	083.181.726-71	11/03/2015	CRM RJ 521013181	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	05/02/2015 19:00hrs às 07hrs 12/02/2015 20:00hrs às 07hrs 18/02/2015 19:30hrs às 07hrs 19/02/2015 07:00hrs às 07hrs 24/02/2015 07:20hrs às 19hrs 26/02/2015 20:00hrs às 07hrs	12	R\$ 5.500,00	R\$ 1.705,00	R\$ 7.205,00
Vinicius Rezende Marinho	071.030.667-95	11/03/2015	CRM RJ 52795038	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	01/02/2015 07:15hrs às 19hrs 08/02/2015 07:00hrs às 19hrs 15/02/2015 07:00hrs às 19hrs 22/02/2015 07:00hrs às 19hrs 04/02/2015 19:00hrs às 07hrs 10/02/2015 19:00hrs às 07hrs 16/02/2015 19:00hrs às 07hrs 25/02/2015 19:00hrs às 07hrs 27/02/2015 19:00hrs às 07hrs	12	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Kevin Alvaro Moriano Barrientos	234.868.678-30	11/03/2015	CRM RJ 52101547-8	ND	Médico (A)	Médico (A) - Pediatra	125125	RPA	04/02/2015 19:00hrs às 07hrs 10/02/2015 19:00hrs às 07hrs 16/02/2015 19:00hrs às 07hrs 25/02/2015 19:00hrs às 07hrs 27/02/2015 19:00hrs às 07hrs	12	R\$ 3.600,00	R\$ 1.116,00	R\$ 4.716,00
Matheus Fonseca e Fonseca	105.242.057-52	11/03/2015	CRM RJ 521019864	ND	Médico (A)	Médico (A) - Clínico	125125	RPA	07/02/2015 07:00hrs às 19hrs 14/02/2015 07:00hrs às 19hrs 21/02/2015 19:00hrs às 19hrs 21/02/2015 07:00hrs às 19hrs 28/02/2015 07:00hrs às 19hrs	12	R\$ 8.300,00	R\$ 2.573,00	R\$ 10.873,00

[Handwritten signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Fabio Onel Dias Oliveira	013.866.635-06	11/03/2015	CRM RJ 521019961	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	14/02/2015 07hrs às 19hrs 20/02/2015 07:30hrs às 19hrs 21/02/2015 07hrs às 19hrs 28/02/2015 07hrs às 19hrs 22/02/2015 19hrs às 19hrs 22/02/2015 19hrs às 07hrs	12	R\$	3.500,00	R\$	1.085,00	R\$	4.585,00	
Felipe Milhazes Vicente	118.979.657-02	11/03/2015	CRM RJ 521024760	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	01/02/2015 20hrs às 07hrs 07/02/2015 19:40hrs às 07hrs 14/02/2015 19:40hrs às 07hrs 21/02/2015 19:40hrs às 07hrs	12	R\$	1.200,00	R\$	372,00	R\$	1.572,00	
Gabriela Haas	029.764.791-19	11/03/2015	CRM-521021257	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	06/02/2015 19:20hrs às 07hrs 07/02/2015 07hrs às 19hrs 19/02/2015 19:30hrs às 07hrs 21/02/2015 19:00hrs às 07hrs 22/02/2015 19:00hrs às 07hrs 25/02/2015 19:00hrs às 07hrs	12	R\$	2.400,00	R\$	744,00	R\$	3.144,00	
Delio Yane Oliveira de Medeiros	051.952.544-27	11/03/2015	CRM-521030027	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	27/02/2015 07hrs às 19hrs 06/02/2015 19:00hrs às 07hrs 13/02/2015 19:00hrs às 07hrs 20/02/2015 19:40hrs às 07hrs 27/02/2015 19:40hrs às 07hrs	12	R\$	6.800,00	R\$	2.108,00	R\$	8.908,00	
Adriana Marques as Silva	019.700.527-67	11/03/2015	CRM RJ 52594305	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	06/02/2015 19:00hrs às 07hrs 13/02/2015 19:00hrs às 07hrs 20/02/2015 19:40hrs às 07hrs 27/02/2015 19:40hrs às 07hrs	12	R\$	3.300,00	R\$	1.023,00	R\$	4.323,00	
Julia Crossetti de Castro	141.174.967-78	11/03/2015	CRM-5201025406	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	23/02/2015 07hrs às 19hrs	12	R\$	1.100,00	R\$	341,00	R\$	1.441,00	
Luiza Basilio Rodrigues	135.511.997-95	11/03/2015	CRM RJ 521022474	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	14/02/2015 19:30hrs às 07hrs	12	R\$	1.199,91	R\$	371,97	R\$	1.571,88	
Fernanda de Carvalho Paschoal	123.038.317-41	11/03/2015	CRM RJ 521008820	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Pediatra	125125	RPA	19/02/2015 19:30hrs às 07hrs 19/02/2015 07hrs às 19hr	12	R\$	2.400,12	R\$	744,04	R\$	3.144,16	
María Eduarda Carvalho Wagners	055.828.809-09	11/03/2015	CRM RJ 521002996	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	25/02/2015 07hrs às 19hrs 07/03/2015 07hrs às 19hr	12	R\$	1.100,00	R\$	341,00	R\$	1.441,00	
Fabio Onel Dias Oliveira	013.866.635-06	25/03/2015	CRM RJ 521019961	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clinico	125125	RPA	13/03/2015 08:30hrs às 19hr 14/03/2015 07hrs às 19hr 26/03/2015 20:10hrs às 07hrs 28/03/2015 07:30hrs às 19hr	12	R\$	3.500,00	R\$	1.085,00	R\$	4.585,00	
											12	R\$	7.600,00	R\$	2.308,00	R\$	9.908,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão n° 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CEO	Q.TDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal(3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Eduardo Diniz Dias	057.791.377-81	CRM RJ 52979210	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.629,70
Renan Marques Ferreira Marculin	141.224.267-31	CRM RJ 521018027	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Pediatra	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 960,00
Braulio Bossi de Aquilar Moreira	012.984.445-43	CRM AM 008516	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.872,04
Gabriela Haas	029.764.791-19	CRM RJ 521021257	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 872,39
Delmar Alton Alves Candeiro Junior	600.530.683-94	CRM RJ 521035711	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Pediatra	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 9.234,28
Angela Malheiros C. da C. Martze	697.546.591-68	CRM RJ 521036050	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.040,06
Arthur de Oliveira Santos	101.758.197-50	CRM RJ 521020498	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 808,81
Carollina Lins Mascarenhas	110.568.037-11	CRM RJ 52987859	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 2.460,97
Morena Pontes Dias	104.765.597-74	CRM RJ 521009575	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 3.284,59
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73	CRM RJ 521001671	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.838,11
Henderson Queiroz Gama	016.110.666-07	CRM RJ 521013629	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.709,73
Vinicius Rezende Marinho	071.030.667-95	CRM RJ 52795038	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Pediatra	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 2.617,09
Kevin Alvaro Montano Barmientos	234.868.678-30	CRM RJ 52101547-8	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 829,12
Matheus Fonseca e Fonseca	105.242.057-52	CRM RJ 521019864	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.740,00
Lara Trindade de Carvalho	078.394.276-18	CRM RJ 521024388	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 880,00
Diego Serisee Drolshagen	135.334.647-17	CRM RJ 521024558	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 880,00
Cato Serisee Drolshagen	134.103.107-11	CRM RJ 521023241	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.760,00
Jose Luiz dos Reis Queiroz Junior	104.528.677-03	CRM RJ 521022849	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 960,00
Dello Yane Oliveira de Medeiros	061.962.544-27	CRM RJ 521022849	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 960,00
Adriana Marques as Silva	019.700.527-67	CRM RJ 52594305	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 4.205,00
Livia Dias da Silva	107.510.967-17	CRM RJ 52881112	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Pediatra	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.587,61
Elder Evaristo Paixao da Silva	326.003.678-45	CRM RJ 521029681	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 3.937,23
Camilla Moreira	089.466.337-44	CRM RJ 521020838	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 960,00
Carlos Andres Baute Garcia	080.936.067-16	CRM RJ 521015222	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 2.827,50
Cristiane Gomes Oliveira	034.504.936-55	CRM RJ 52874396	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 956,12
Wilson Freire da Silva Junior	033.780.427-37	CRM RJ 52953342	N/D	Medico (A)	Medico (A) - Pediatra	125125	1	RPA	12	25/03/2015	R\$ 1.904,86
						125125	24		12	25/03/2015	R\$ 52.705,93



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Rateio das Despesas da Sede da Contratada			Março/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Critério	Observação
Empréstimo Consignado (Sede/Fevereiro/2015)	R\$ 1.179,01	100,00%	R\$ 1.179,01		Números de funcionários	Parcelas empréstimos consignados funcionários da Sede competência Fevereiro de 2015.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 2.984,46	5,00%	R\$ 149,22		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Rafael Braga Gonçalves.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 5.203,54	4,76%	R\$ 247,89		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Alexandre dos Anjos Pimentel.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 2.591,34	0,71%	R\$ 18,50		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Emerson Gomes da Silva.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 1.300,74	0,09%	R\$ 1,15		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Jefferson Dias Galvao.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 1.709,42	2,39%	R\$ 40,84		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Wagner Gomes Stutz.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 443,33	0,39%	R\$ 1,72		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Rena Batista de Almeida.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 752,60	0,06%	R\$ 0,48		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Danielle Marques Barbosa.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 3.625,12	5,76%	R\$ 208,81		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Maria da Conceicao Martins da Rocha.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 4.152,18	5,00%	R\$ 207,61		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Rycher Juan de Oliveira.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 2.878,07	5,00%	R\$ 143,90		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Marília Gabriela Oliveira Guinard.
Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 2.160,47	5,00%	R\$ 108,03		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Felipe de Souza Bloise.
Referente ao adiantamento salarial (Sede/Março/2015)	R\$ 300,00	4,00%	R\$ 12,00		Números de funcionários	Referente ao adiantamento de salário da do funcionário (A) Bruna Cardoso de Azevedo.
Referente ao adiantamento salarial (Sede/Março/2015)	R\$ 1.295,29	4,00%	R\$ 51,81		Números de funcionários	Referente ao adiantamento de salário da do funcionário (A) Patricia Soares de Souza Pereira.
Referente ao adiantamento salarial (Sede/Março/2015)	R\$ 500,00	4,00%	R\$ 20,00		Números de funcionários	Referente ao adiantamento de salário da do funcionário (A) Diego Aleixo Reis.
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 145,20	5,00%	R\$ 7,26		Números de funcionários	Referente ao vale transporte do funcionário (A) Katia Nascimento da Costa Soares. Março/2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 59,40	4,01%	R\$ 2,38	Números de funcionários	Referente ao vale transporte do funcionário (A) Roberto Matos Pizza. Março/2015.
serviços na área digital (Sede/Fevereiro)	R\$ 7.977,25	3,38%	R\$ 269,90	Números de funcionários	Referente a prestação de serviços na área digital para sede Viva Rio. Fevereiro/2015.
Vale Transporte (Sede/Março)	R\$ 6.692,00	4,00%	R\$ 267,68	Números de funcionários	Referente a compra de cartões de vale transporte. Março/2015.
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 27,39	4,02%	R\$ 1,10	Números de funcionários	Referente a taxa de entrega de vale transporte.
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 33.935,00	4,21%	R\$ 1.428,71	Números de funcionários	Referente ao vale transporte dos funcionários da sede do Viva Rio. Competência Abril de 2015.
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 4.964,90	2,47%	R\$ 122,67	Números de funcionários	Referente ao complemento do vale transporte dos funcionários da sede do Viva Rio. Competência Abril de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Abril)	R\$ 65.123,50	2,78%	R\$ 1.808,44	Números de funcionários	Referente ao vale Alimentação (sede), competência Abril/2015.
Vale Refeição (Sede/Abril)	R\$ 65.123,50	3,05%	R\$ 1.988,24	Números de funcionários	Referente ao vale Refeição (sede), competência Abril.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 3.087,73	5,00%	R\$ 154,37	Números de funcionários	Referente ao funcionário (A) João Paulo da Costa. Anjos.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 2.915,97	18,00%	R\$ 524,86	Números de funcionários	Referente ao funcionário (A) Juliana Ferreira dos Anjos.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 630,00	4,00%	R\$ 25,20	Números de funcionários	Referente ao funcionário (A) Luiz Carlos Boguea da Silva.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 49.391,11	2,59%	R\$ 1.280,53	Números de funcionários	Referente ao funcionário (A) Fabio de Almeida Rezende.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 23.780,44	4,00%	R\$ 951,22	Números de funcionários	Referente ao funcionário (A) Carine Mendes da Silva Goulart.
FGTS sobre folha (Sede/Fevereiro)	R\$ 3.923,04	100,00%	R\$ 3.923,04	Números de funcionários	Recolhimento do FGTS sobre a folha mês de Fevereiro de 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Março)	R\$ 151,45	4,00%	R\$ 6,06	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Roseane Ferreira Martins.
FGTS Rescisório (Sede/Março)	R\$ 546,24	24,32%	R\$ 132,85	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Claudia Valéria Cunha Figueiredo.
FGTS Rescisório (Sede/Março)	R\$ 3.740,78	5,00%	R\$ 187,04	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Fabio de Almeida Rezende.
FGTS Rescisório (Sede/Março)	R\$ 3.348,16	4,00%	R\$ 133,93	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Carine Mendes da Silva Goulart.
Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 34.257,68	100,00%	R\$ 34.257,68	Números de funcionários	Referente a Folha de Pagamento competência de Fevereiro de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.
2ª Quinzena do CSRF (Fevereiro)	R\$ 1.755,80	4,34%	R\$ 76,22	Números de funcionários	Referente a 2ª Quinzena do CSRF do mês de Fevereiro/2015.
1ª Quinzena do CSRF (Fevereiro)	R\$ 606,13	3,11%	R\$ 18,88	Números de funcionários	Referente a 1ª Quinzena do CSRF do mês de Fevereiro/2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 6.268,90	100,00%	R\$ 6.268,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro/2015.
1º Quinzena do CSRF (Março)	R\$ 4.276,44	0,31%	R\$ 13,37	Números de funcionários	Referente a 1ª Quinzena do CSRF de Março/2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.603,75	100,00%	R\$ 1.603,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Fevereiro.
Pls sobre a Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 526,09	100,00%	R\$ 526,09	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2015.
Serviço de impressão (sede/Novembro)	R\$ 2.160,00	3,38%	R\$ 73,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de impressão de 6000 contra cheques. Novembro/2014.
Serviço de impressão (sede/Fevereiro)	R\$ 6.480,00	3,38%	R\$ 219,24	Numero de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de impressão de 18.000 contra cheques. Fevereiro/2015.
Referente a telefonia MoveI Vivo (Sede)	R\$ 23.666,64	3,41%	R\$ 806,94	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia MoveI Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2015.
Referente a telefonia MoveI Vivo (Sede)	R\$ 31.912,17	3,41%	R\$ 1.088,09	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia MoveI Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao período de 25/12/2014 a 24/01/2015.
Referente a telefonia MoveI Vivo (Sede)	R\$ 2.594,75	4,00%	R\$ 103,79	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia MoveI Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao período de 11/12 a 10/01/2015.
Referente ao serviço de conexão (Sede/Março)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Numero de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet. Março/2015.
Referente ao serviço de domínio de site (Sede/Março)	R\$ 57,00	3,39%	R\$ 1,93	Numero de funcionários	Referente ao serviço de domínio do site VivaRio.com.br. Março/2015
Referente a telefonia MoveI Vivo (Sede)	R\$ 2.651,27	4,00%	R\$ 106,05	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia MoveI Vivo de 11/01 a 10/02/2015 na Sede do Viva Rio.
Referente ao Serviço de impressão (sede/Março)	R\$ 2.160,00	3,38%	R\$ 73,08	Numero de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de impressão de 6000 contra cheques. Março/2015
Referente ao Serviço de impressão e encadernação (sede/Março)	R\$ 2.754,04	3,38%	R\$ 93,18	Numero de funcionários	Referente a impressão de 31 livros diários encadernados em capa dura c/ douração.
Serviço de Honorários Advocáticos (Sede/Março)	R\$ 11.543,55	3,38%	R\$ 390,56	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocáticos. Março/2015.
Referente a telefonia MoveI Vivo (Sede)	R\$ 2.714,92	4,00%	R\$ 108,59	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia MoveI Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao período de 11/02 a 10/03/2015.
Referente ao serviço de publicação (sede/Fevereiro)	R\$ 920,00	3,38%	R\$ 31,13	Numero de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de publicação de anúncio de vagas, publicado em 04 de Fevereiro de 2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Referente ao serviço de publicação (sede/Fevereiro)	R\$ 1.499,99	3,38%	R\$ 50,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de veiculação de publicidade. Fevereiro/2015.
serviços na área digital (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.200,00	4,00%	R\$ 48,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Fevereiro de 2015.
serviços na área digital (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.200,00	4,00%	R\$ 48,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Fevereiro de 2015.
serviços na área digital (Sede/Fevereiro)	R\$ 800,00	4,00%	R\$ 32,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de digitação de dados para migração de sistema do mês de Fevereiro de 2015.
serviços na área digital (Sede/Março)	R\$ 2.360,12	4,00%	R\$ 94,40	Números de funcionários	Referente ao serviço de implantação de folha e encargos anuais (DIRF RAIS) no mês de Março/2015.
Consultoria (Sede/Fevereiro)	R\$ 30.683,38	4,40%	R\$ 1.349,63	Números de funcionários	Despesa c/ Serviço de Consultoria Fevereiro/2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Fevereiro)	R\$ 46.947,88	4,40%	R\$ 2.065,03	Números de funcionários	Aluguel da Sede competência Fevereiro 2015
Energia Elétrica (Sede/Fevereiro)	R\$ 25.723,85	4,40%	R\$ 1.131,48	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Fevereiro 2015
Consumo de Água e Saneamento de Esgoto (Sede/Fevereiro)	R\$ 2.776,49	4,40%	R\$ 122,13	Números de funcionários	Consumo de água e Saneamento de esgoto. na Sede competência Fevereiro 2015
Pessoal + Encargo (Sede/Fevereiro)	R\$ 57.824,56	4,40%	R\$ 2.543,45	Números de funcionários	Pessoal + Encargo no período de Fevereiro 2015.
Internet (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.779,50	4,40%	R\$ 210,23	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Fevereiro 2015
Telefonia Fixa (Sede/Fevereiro)	R\$ 15.005,18	4,40%	R\$ 660,00	Números de funcionários	Conta de Telefone Fixo na Sede do Viva Comunidade competência Fevereiro 2015
Manutenção (Sede/Fevereiro)	R\$ 19.474,37	4,40%	R\$ 856,59	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Fevereiro 2015
Matérias (Sede/Fevereiro)	R\$ 18.813,78	4,40%	R\$ 827,53	Números de funcionários	Materiais no período de Fevereiro 2015.
diferença pessoal + Encargos (Sede/Janeiro)	R\$ 6.903,05	4,40%	R\$ 303,63	Números de funcionários	despesas de pessoal no período de Janeiro 2015.
Despesas IPTU (Sede)	R\$ 14.007,71	4,40%	R\$ 616,14	Números de funcionários	Despesa c/ IPTU no período.
Despesas Diversas (Sede/Fevereiro)	R\$ 54.067,49	4,40%	R\$ 2.378,19	Números de funcionários	Despesas diversas no período de Fevereiro de 2015.
TOTAL	R\$ 752.699,97		R\$ 75.318,32		

9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 01/04/15 às 07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jaizson Quintes Suenard matrícula 140316 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

RIO **SUS**
PREFEITURA

UNIDADE: CER JPA
NOME DA UNIDADE: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Vanessa Antônia S. de Melo esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/03/2015 e necessita de (2 dias) dias de repouso demais

[Assinatura]
CRM-RJ 52.404-5
Médico
Buro G...
ASSINATURA E CARIMBO

Recebido por: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

VIVARIO




ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

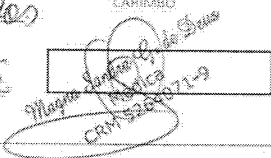
Na data 03/03/15 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alexander Agostinho de Oliveira matrícula 140086, o atestado que segue digitalizado abaixo:


IRAJÁ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alexander Agostinho de Oliveira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/03/15 e necessita de 03 dias de repouso 3 dias

Cid 10 Taractolite
326.9



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Alexander Agostinho de Oliveira
ASSINATURA: 





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

13/03/2015

DGS - DIRETORIA GERAL DE SAUDE

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
SUBSECRETARIA DE DEFESA CIVIL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



Senhor Comandante, Chefe ou Diretor,

Atesto que o militar **ALEXANDER AGOSTINHO DE OLIVEIRA - SUBTENENTE - Q11 -**
RG: 00/0023850 foi examinado(a) no(a) **CPMSO**, sendo considerado que:

Necessita de Licença (na residência)

Quantidade de dias concedidos: **15 dia(s)**

Lembrete: (não aplicado a Licença Maternidade e Licença Amamentação)

Médicos de SPA podem conceder até 03 (três) dias.

Médicos/Dentistas de unidades de saúde podem conceder até 15 (quinze) dias.

Juntas de Saúde podem conceder até 30 (trinta) dias.

Acima de 30 (trinta) dias somente após avaliação de peritos do CPMSO

O presente documento entra em vigor em **13/03/2015**

Rio de Janeiro, **13/03/2015**

CLAUDIA VIEIRA DE REZENDE
1º TEN. SM DGS / MCM 198
CPMSO 44.855 CBM 07.03331-3

CLAUDIA VIEIRA DE REZENDE - **CPMSO**
Oficial de saúde responsável pelo atestado
Obrigatórios assinatura e carimbo

Recibido em 13/03/15
Claudia Vieira de Rezende
1º Tenente SM DGS / MCM 198
CPMSO 44.855 CBM 07.03331-3

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 13/03/15 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Alexandra Apolinário de Oliveira matrícula 140086, o atestado que segue digitalizado abaixo:

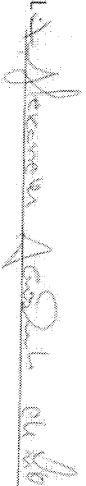
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

06/03/2015

DGS- DIRETORIA GERAL DE SAÚDE

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
SUBSECRETARIA DE DEFESA CIVIL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

Senhor Comandante, Chefe ou Diretor,

Atesto que o militar **ALEXANDER AGOSTINHO DE OLIVEIRA - SUBTENENTE - Q11 -**
RG: **00/0023850** foi examinado(a) no(a) **CPMSO**, sendo considerado que:

Necessita de Licença (na residência)

Quantidade de dias concedidos: **7 dia(s)**

Lembrete: (não aplicado a Licença Maternidade e Licença Amamentação)

Médicos de SPA podem conceder até 03 (três) dias.

Médicos/Dentistas de unidades de saúde podem conceder até 15 (quinze) dias.

Juntas de Saúde podem conceder até 30 (trinta) dias.

Acima de 30 (trinta) dias somente após avaliação de peritos do CPMSO

O presente documento entra em vigor em **06/03/2015**

Rio de Janeiro, **06/03/2015**

CLAUDIA VIEIRA DE REZENDE
1ª TEN. EM QD'S I, M&A / 05
RG NERU 44.855-5 CRM 52.878/1

CLAUDIA VIEIRA DE REZENDE - CPMSO
Oficial de saúde responsável pelo atestado
Obrigatórios assinatura e carimbo



*Revisão na base
05/03/15
30. Sgt. Cláudia Rezende
Eg/17404*

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/03/15 às 11:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Alcibades Rodrigues de Oliveira matrícula 240086, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Douglas Sauro de Costa
ASSINATURA: Douglas Sauro de Costa

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Francinete Aparecida de Souza
ASSINATURA: Francinete Aparecida de Souza





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
ARINA DA SILVA JESUS

MATRÍCULA:
0932600155 2015 4 00240 240 0108323 97

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
Feminino	parda	viúva - 70ano(s)
NATURALIDADE		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
Rio de Janeiro-RJ		073346488 IEP - Instituto Felix Pacheco - RJ
Endereç		
R. S. S.		

FILIAÇÃO
JOSE ROMEU DA SILVA e IDALINA DORICA DE JESUS.

DATA E HORA DO FALECIMENTO	DIA	MÊS	ANO
aos doze (12) dias do mês de março (03) do ano de dois mil e quinze (2015) - às (s) 04:50 hora(s)	12	03	2015

LOCAL DE FALECIMENTO
LIPA NOVA IGUAÇU II - Botafogo - Nova Iguaçu - RJ

CAUSA DA MORTE
Acidente Vascular Encefálico.

LOCAL DO SEPULTAMENTO
Cemitério Municipal de Mesquita.

DECLARANTE
MARCOS GOMES ROSA

NOME DO HERDEIRO E CRI
Fátima C. da Silva, CRM58920593

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Data do Registro: aos doze (12) dias do mês de março (03) do ano de dois mil e quinze (2015), autorizado o sepultamento antes das 24 horas pós morte: O(A) falecida era: viúva, deixou bens a inventariar, não deixou testamento conhecido, deixou 2 filhas(as) maiores 02520496734. Não era eleitora. Registro feito no lv c240,fl 240,termo 108323. * * Declaração de óbito nº 220359899, * * * *

RCPN 2ª CIRCUNSCRIÇÃO DO 1º DISTRITO DE NOVA IGUAÇU - RJ

Oficial: **Humberto Monteiro da Costa**
Oficial Substituto: **Fernanda Fernandes de Souza**
Rua Frutuoso Rangel, 127 - Centro - Nova Iguaçu - RJ
Tel. (21) 2765-3916 - e-mail: cartorio1rcpn@bol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Nova Iguaçu-RJ, 12 de março de 2015.

ZILIANE LOPES DE MELO FRANÇA SOUZA
Escrevente

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral da Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EAKN76451-AAN
Consulta a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

Ziliane L. M. França Souza
Escrevente
CTPS 1391403 Série 0040

ENCERTE
ESCR



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 12/03/15 às 07:28 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Almeida Silva Jean matricula 119102 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 10/03/2015 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Ana Paula Barbosa da Conceição, matrícula 140134, o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA
24h

ATESTADO MÉDICO

UPA 20 – ENGENHO NOVO

Atesto para os devidos fins que o paciente Ana Paula Barbosa da Conceição de CPF: 089.888.887-90

Esteve nesta unidade de saúde no dia 08/03/2015 e necessita de 02 (dois) dias de repouso.

Pietro Bello B. Gonçalves
CRM: 521018368

Pietro Bello B. Gonçalves
CRM: 521018368

CARIMBO

08/03/2015

RUA SOUZA BARROS, N° 70 – ENGENHO NOVO
TEL: 2332-2348/2332-2351

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alina de Sá
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Pietro Bello B. Gonçalves
ASSINATURA: 



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE MESQUITA - RJ
 Rua Prefeito José Montes Paixão, 1969, Centro, Mesquita - RJ
 Claudio de Freitas F. Almeida
 Tel: (21) 3763-4978

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
SUYAN GIOVANNA BATALHA DA SILVA
 MATRÍCULA:
 1533460155 2015 1.00054 196 0010096 79



DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
 aos vinte e três (23) dias do mês de março (03) do ano de
 dois mil e quinze (2015)

DIA	MÊS	ANO
23	03	2015

HORA: 11:50
 MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO:
 Mesquita-RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DE FEDERAÇÃO: Mesquita-RJ
 LOCAL DE NASCIMENTO: HOSPITAL ESTADUAL CLÍNICA DA MÃE, ROCHA SOBRINHO,
 SEXO: feminino

FILIAÇÃO:
ISAÍAS SANTOS DA SILVA
ANDRESSA BATALHA CORRÊA DA SILVA

AVÓS:
 São avós paternos: JOSE VICENTE DA SILVA e MARIA NALCY SANTOS DA SILVA
 São avós maternos: RENATO CORRÊA e ALDARINA BATALHA DA COSTA

GÊMEOS: Não
 NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS:

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: aos vinte e quatro (24) dias do mês de março (03) do ano de dois mil e quinze (2015)
 NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30659086990
 Declaração de Nascido Vivo nº

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES:
 Registro feito no Livro A-54, Folha 196, Termo 10096.

Paquetaria Judiciária - TJRJ
 Corregedoria Geral da Justiça
 Seção de Facilitação Eletrônica
 EASO21467-00E
 Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/república>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé:
 Mesquita-RJ, 24 de março de 2015.

Michelle Ramos da Silva Nascimento Araujo
 Substituta

Dentro de 5 dias úteis, a partir da emissão deste documento, parte do ato estará disponível para consulta no site www.tjrj.jus.br, opção "Corregedoria", item "seção-consulta e produtividade".
 Emprego nº:

Arpen rj - AA 000016839 - P






HOSPITAL DA MÃE
RECEITÁRIO

PACIENTE: ANDRESSA BATALHA CORREA DA SILVA

DATA: 25/03/2015

DECLARO PARA OS FINS QUE O PACIENTE DEU LUZ POR PARTO NORMAL NESTA UNIDADE NO DIA 23 / 4 / 15
RECEBENDO ALTA EM 25/03/15 EM BOM ESTADO GERAL



Assinatura Sob o Carimbo - CRM

COMPLEXO REGIONAL DE MESQUITA - MATERNIDADE E CLÍNICA DA MULHER
Avenida Doutor Cavalcanti, s/n - Região Sotribão
Cidade: 36574-960, MESQUITA - RJ
NÃO VALE COMO RECIBO



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015



PRONTO ATENDIMENTO DA BARRA
AVENIDA AVENIDA DAS AMERICAS, 777, BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO - Tel: (21) 24839400

Dados do Paciente: Paciente: ANNA CAROLINA RIBEIRO BARBOSA Data de Nascimento: 26/09/1985 Sexo: Feminino Prontuario: 000318776	Dados do Atendimento: Data: 12/03/2015 Hora: 15:35 Registro: 1812216 Convênio: UNIMED RIO/ALFA
---	---

Atestado Médico

Atestamos para fins Trabalhistas que o Paciente em questão, esteve nesta unidade na data acima citada, necessitando permanecer afastado de suas atividades de Trabalho , por 1 dia(s).

12 de Março de 2015

Flávia R. Brandão
Médica
CRM 52.88244-5
FLAVIA RODRIGUES BRANDAO

CRM 882445-RJ

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 16 / 03 / 2015 às 15.59 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Anna Beatriz Ribeiro Barbosa matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

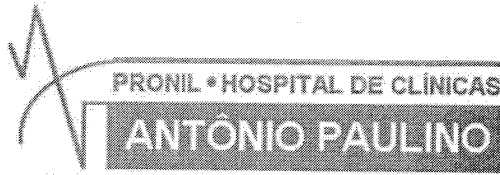
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Anna da Silva
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Diego Viana de Oliveira
ASSINATURA: _____





Diretor técnico responsável: Dr. José Valente Ferreira - CRM 5201924-0

Rua João Pessoa, 1741 - CEP 26525-015 - Nilópolis - RJ
Tel.: (21) 2691-9595
CNPJ: 29.919.917/0001-76
E-mail: pronilhcap@pronil.com.br

Declaração

Declaro para os devidos fins, que o Sr(a) Alpoeme
J. Pires - mãe
compareceu com seu filho (a) Elton Junior - filho
para consulta
médica às 07h, necessitando ser atendido
de acordo com o plano de saúde por
2 (duas) dias.

Nilópolis, 07 de 03 de 2015.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 26/03/2015 às 13 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Apelido Silveira Rinaldo de Saug matrícula 121589, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alton da Silva
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Crystiano Jose Saldade Santos
ASSINATURA: [assinatura]

Unidade: Upa Irajá
Nome: Carla Silva dos Santos
Matricula: 140283
Cargo: médico (a)

Excelência em Atendimento

Receituário Médico

Carla Silva dos Santos

Atesto que a paciente
supracitada necessita
de 1(1um) dia de
repouso domiciliar por
motivo de doença.

Att.


Dra. Janyro Resmundo
CRM 53.247/3447

13/03/2015

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0388
Memorial Santana - Rua de Santana, 227 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744 / 2507-9571
Memorial Barra - Av. das Américas, 5.777 - Sls 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379
Memorial Todos os Santos - Rua Cirne Maia, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496



www.grupomemorial-rj.com.br



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 17/03/15 às 01:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carla Silva dos Santos matrícula 140283 o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Brayan
Br

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Carla Silveira dos Santos
Carla Silveira dos Santos



Unidade: Upa Irajá

Nome: Caroline Nouzires Mouza da Silva

Matricula: 140141

Cargo: Téc. de enfermagem



ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os efeitos do Artigo 86 do Decreto 60.501 de 14/03/1967, que o servidor Caroline nouzires mouza da Silva foi examinado nesta unidade, necessitando de 15 (quinze) dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir de 25/03/15.

582.6

25/3/15
Local e Data

Caroline Nouzires Mouza da Silva
Assinatura e Carimbo

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/03/15 às 11:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Josevaldo Mesquita M. da Silva matrícula 34024 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Eliziane dos Santos
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Marcelo Augusto de Jesus Neto
ASSINATURA: [Signature]



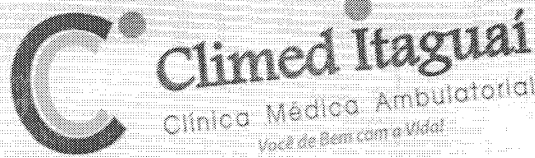


Unidade: Upa Trajá

Nome: Caroline Nouzires Mouza da Silva

Matricula: 140141

Cargo: Téc. de enfermagem



ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os efeitos do Artigo 86 do Decreto 60.501 de 14/03/1967, que o servidor Caroline Nouzires Mouza da Silva foi examinado nesta unidade, necessitando de 15 dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir de 12, 03, 15.

S82.6

12/3/13
Local e Data

Douglas A. ...
Assinatura e Carimbo

Rua General Bocaliva, nº Lt. 120 - Setas 01 e 02 - Castro - CEP 23.815-310 - Itaguaí - RJ - Tels: 2686-1305 | 3782-6583
www.climeditaguaí.com.br | climeditaguai@hotmail.com

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 13/03/15 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Constance Jussiana M. de Silva matrícula 140141, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Constance Jussiana M. de Silva





Unidade: Upa Irajá

Nome: Clavelina Gamallo Carrera

Matricula: 140189

Cargo: médico (a)

HOSPITAL
Rio Laranjeiras

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que
o (s) Sr. (a) Clavelina Gamallo Carrera
está sob meus cuidados profissionais (CID PNEUMONIA
J18.9) estando sem condições laborativas pelo
período 4 (Quatro) dias devendo observar repouso absoluto.

Rio de Janeiro, 17/3/15

Dr. José Adrian Bernabides Bobotquez
Médico
CRM 5266753-6

RUA DAS LARANJEIRAS, 72 - TEL.: 2556-0525 - RIO DE JANEIRO - RJ

034



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/03/15 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Chivalma Garraldi Carneiro matrícula 2107489

o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRUNDA
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: [Handwritten Name]
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



Rio de Janeiro, 5 de março de 2015.

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, que o paciente **Clavelina Gamallo Carrera** esteve internado neste Hospital, do dia 03/03/2015 ao dia 5/3/2015, quando recebeu alta. Necessita de 8 (oito) dias de repouso a partir da data de alta. Recebeu orientação para procurar o ambulatório de Angiologista para reavaliação e acompanhamento.

Dr. Frederico S. Marques
Clínico Geral/Fraumologista
CRM 52.76557-7

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 07/03/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Blavalka Gamallo Conzales matrícula 140189, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: JOSE CARLOS BLAVALKAS GAMALLO CONZALES
ASSINATURA: _____



Unidade: Upa Irajá

Nome: Cristiane Correia da Silva

Matrícula: 160325

Cargo: Aux. Administrativo



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Cristiane
Correia da Silva
 IDENT. OU REGISTRO
 FOI ATENDIDO (A) ambulatorial
 CLÍNICA OU SERVIÇO
 DO H.A.M.C.
 HOSPITAL - AMBULATORIO
 NO DIA 16/03/15 AS 9:15 HORAS, NECESSITANDO DE 01 UM
 POR EXTENSO
 DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
 CID R90

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio, 16/03/15
 LOCAL E DATA

João Ricardo
 Médico
 CRM 52.129.113

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

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

Impressão da Cidade - AA 2327



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/03/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Paulo Roberto Correia da Silva matrícula: 160325 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Paulo Roberto da Silva
ASSINATURA: Paulo Roberto da Silva

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: CRISTIANE CORREIA DA SILVA
ASSINATURA: CRISTIANE CORREIA DA SILVA



Hospital Municipal Pedro II

06/03/2015 22:16
Carla Soares Nogueira

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a)

Daniele de Moraes Pimentel

foi atendido(a) pelo(a) Clínico Geral do Hospital Municipal Pedro II no dia 06/03/15, às 22:15 Horas, necessitando de 2 (DOIS) dia de repouso, por motivo de doença.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Rio de Janeiro, 06 de março de 2015

Assinatura do Médico

(Carimbo Contendo Nome Completo e Registro CRM)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 09/03/2015 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Daniela de Moraes Pinheiro matrícula 140153, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Daniela de Moraes Pinheiro

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Janice Rodrigues

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Spesê Adriano de Sousa





Unidade: Upa Inajá

Nome: Daniele de Moraes Pimentel

Matrícula: 140153

Cargo: Téc. de enfermagem



Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil
Hospital Municipal Pedro II

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a partir de que o(a) Danielle

de Moraes Pimentel

foi atendido(a) no Hospital Pedro II
CLÍNICA OU SERVIÇO

do _____
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

no dia 18 / 03 / 15 às 19 horas, necessitando de

(dois) dias de repouso por motivo de doença.
POR EXTENSO

CID: _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

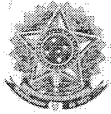
Rio, 18/03/15

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ODONTÓLOGO

CRM 5110121-6

AVISO - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVIDIDAS NO ART. 21 DO CC BR. APROPRIADA FÉLIX DO PREGÃO Nº 319 DE 2014 E SERÁ EXPLÍCITO PARA QUALQUER DIA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO Trabalho!


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JOSÉ GUALBERTO DE SOUZA

MATRÍCULA
091256 01 55 2015 4 00089 125 0026427 52

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Seção de Fiscalização Eletrônica
EAVS-11724 BUU
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/atepublico>

SEXO Masculino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Casado, 85 anos de idade.
NATURALIDADE ES	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Identidade: 016459596 - DETRAN-RJ.	ELEITOR Ignora-se
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filho de JOÃO GUALBERTO DE SOUZA e ALTIVA ANTONIA DE SOUZA . Residente na Rua Vila Real, s/nº . L 27 Qd C, Vilar dos Teles - São João de Meriti - RJ. x-x-x		
DATA E HORA DO FALECIMENTO Dezesseis de março de dois mil e quinze às 04:00h.		
LOCAL DO FALECIMENTO PAM ABDON GONÇALVES, Jd. Meriti, n/Município.		
CAUSA DA MORTE INDETERMINADA. x-x-x		
SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO) Sepultamento: Cemitério Vila Rosali, neste Município.		DECLARANTE Carlos Adriano Pereira da Silva
NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO Renato de Freitas Carmo - CRM 521024434.		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES O declarante apresentou certidão de Casamento do obituado, lavrada no Cartório do RCPN de Guaçuí, ES, no Livro 10, Folha 155, Termo 890. Foi apresentada a Guia de Óbito nº 220574979. Deixou 4 filhos(as) maiores. Cônjuges: NADIR ALVES DE SOUZA . Deixou bens. Não deixou testamento. Registro feito no Livro C-00089, Folha 125, Termo 26427. x-x-x		

RCPN do 3º Distrito de São João de Meriti
Júlio Soares Neto
São João de Meriti - RJ
Av Automóvel Clube 2497 - Vilar Dos Teles
(21) 2751-6655

Marcio Alves da Rocha
CTPS: 27.4925071 - RJ
Escriturante

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
São João de Meriti, 16 de março de 2015

Marcio Alves da Rocha
MARCIO ALVES DA ROCHA

Arpen rj - AA 000478400 - P



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/03/15 às 07:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rayane Souza da Costa matrícula 140313 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Milma Sousa Santos
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Rayane Souza da Costa
ASSINATURA: _____

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/03/15 às 09:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dilma Soares Santos matricula 140086 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UNIA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Dilma Soares Santos Fuistas

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/03/15 e necessita de 03 dias de repouso (cum) CARIMBO:

Cid10 _____

Dr. Josu Welpp
MÉDICO
CREMERJ 32.90070-0

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Douglas Souza da Costa
ASSINATURA: Douglas Souza da Costa

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dr. Josu Welpp
ASSINATURA: Dr. Josu Welpp



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Daigore Saup de Brito

MATRÍCULA: 340312

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Stacy Kraupp

CRM: 52-95870-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA Saup

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM () NÃO

DATA: 06/03/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 06/03/15 AS 08:00 horas.

NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUÍDO DE OUTRO)?
() SIM

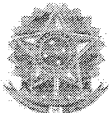
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Daigore Saup de Brito





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Cartório do 1º OFÍCIO DE MESQUITA - RJ
Rua Prefeito José Montes Paixão, 1969, Centro, Mesquita - RJ
Cláudio de Freitas Figueiredo Almeida
TEL.: (21) 3763-4978

CERTIDÃO DE ÓBITO
NOME:
NORMA MARTINS SOARES

MATRÍCULA:
1533460155 2015 4 00013 243 0003543 13

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE	
feminino	cor: branca	solteira - 45 ano(s) de idade.	
NATURALIDADE		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
naturalidade: Nova Iguaçu-RJ		portador(a) do(a) identidade nº 074566274 IFP - Instituto Felix Pacheco-RJ	
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA			
Filho de JAPONIR FRANCISCO SOARES e JACY MARTINS SOARES. Residente no(a) Rua Engenheiro Henrique Lussaque, nº 727, Casa 01, Centro, Mesquita-RJ.			
DATA E HORA DO FALECIMENTO			DIA MÊS ANO
aos vinte e dois (22) dias do mês de março (03) do ano de dois mil e quinze (2015) - à(s) 23:00 hora(s)			22 03 2015
LOCAL DE FALECIMENTO			
UPA-Mesquita, Edson Passos - Mesquita - RJ			
CAUSA DA MORTE			
Causa Desconhecida			
SÉPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO)		DECLARANTE	
Cemitério MUNICIPAL DE MESQUITA-RJ.		GILSON MARTINS SOARES	
NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO			
VICTOR SPINELLI BALIEIRO, CRM Nº 52938963.			
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES			
Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 220586730. Registro feito no Livro C-13, folha 243, termo 3543. Não deixou testamento conhecido, não deixou bens a inventariar, deixou 1 filho(a) maior. O declarante informou que a obituada era eleitora, porém não apresentou o título eleitoral. Conforme Prov. CGJ/RJ nº 04/2009, a Guia de Sepultamento expedida, deverá ser entregue no Cemitério, NÃO TENDO ESTA GUIA, VALOR DE CERTIDÃO, GUIA DE SEPULTAMENTO Nº 3760.			

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral da Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EAWG89298-HAB
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tj-rj.jus.br/sitepublico>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Mesquita-RJ, 23 de março de 2015.

Marcell Santos Senra
Substituta

Marcell Santos Senra
SUBSTITUTA
RJ. 04. 15843

Arpen RJ - AA 000016495 - P

Dentro de 5 dias úteis, a partir da emissão deste documento, parte do ato estará disponível para consulta no site www1.tjrj.jus.br, opção "Corregedoria", item "selos-consulte a processo/juris".





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 5/03/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Valmir Soares Faria matrícula 14036 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Colaborador C. da Silva
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Valmir Soares
ASSINATURA: [Handwritten Signature]




Unidade: Upa Irajá


Nome: Diosni da Silva Borges

Matricula: 140275

Cargo: Téc. de enfermagem



SUS
 Rua Dr. MAIA BITTENCOURT - AP. 5-
 ESTRELA DO MATO ALTO, 5-805 - GUARAÍTI
 - RJ - CEP 23030-097
 0800 12402 855/0254 - SA



RIO
 PREFEITURA
 SAÚDE E BEM-ESTAR

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, À PEDIDO, DO(a) SR(a) Diosni

da Silva Borges IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) ginecologia CLÍNICA OU SERVIÇO

DO CMS Maria Bittencourt HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 18/03/15 AS 10 HORAS, NECESSITANDO DE 10 dia POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio 18/03/2015 LOCAL E DATA

Dr. Carlos Alberto
Médico
CRM RJ - 1112 P

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

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


Impressão de Qualidade - A4 2327

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19/03/15 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberta da Costa Silva matrícula 110295 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MAGYLLER DA SILVA CRÉDENC
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Roberta da Costa Silva
ASSINATURA: 
Roberta da Costa Silva
Enfermeira
COREN/RJ 70946



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 07/03/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dra. Silvia Borges matrícula 140215, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Dra. Eulália Couto Neves
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 52.55673-0

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que *Dudine*
de Silva Borges
estive em consulta médica no dia *06/03/15* durante o
período *mañana* necessitando de
02 dias (*dois dias*) de dispensa
para tratamento médico.

NR24

Rio, *06* de *março* de *2015*

Dra. Eulália Couto Neves
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 52.55673-0

Rua Barcelos Domingos, 32 sala 705 • Campo Grande • RJ
Tel.: 2415-9304

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: *Bronchi*
ASSINATURA: *Bronchi*

NOME LEGÍVEL: *Márcia da Silva Neves*
ASSINATURA: *Márcia da Silva Neves*





Unidade: Upa Irajá

Nome: Edson Augusto dos Santos Ferreira

Matricula: 140167

Cargo: Téc. de enfermagem

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil Hospital Municipal Ronaldo Gazolla	
Atestado		
Nome	<i>Edson Augusto dos Santos Ferreira</i>	
Unidade de Saúde	Hospital Municipal Ronaldo Gazolla	
Descrição	<i>Atestado que o Paciente Nascimento de 03 (três) dias de Repouso. CS: 1545</i>	
	<i>Dr. Dante Abreu</i> Médico - Traumatologia CRM 52.53459-7	
RIO DE JANEIRO, <u>17</u> de <u>03</u> de 20 <u>15</u>		
Assinatura e carimbo do Profissional		

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 20/03/15 as 11:20horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Edson Augusto dos Santos matricula 140169 o atestado que segue digitalizado abaixo:
Famora

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Edson Augusto





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Unidade: Upa Trajã

Nome: Expedita Luize Correa D Azevedo Sales

Matricula: 11759

ATESTADO MÉDICO

Atesto para fins trabalhistas que o(a) paciente Expedita Luize Correa D Azevedo compareceu a consulta no dia de hoje, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades por 02 dia(s).

Rio de Janeiro, 02 de 03 de 2015.

Leila F. Quintanilha de Souza
Médica
CRM 5268872-9

Dra. Leila Ferreira Quintanilha de Souza
CRM 52.68872-9

Rua Coronel Agostinho, 76 - Sl.: 1.004 - Campo Grande - RJ - Tel.: 2415-0174 / 2413-4994 / 0909
Rua Engenheiro Monteiro Mendes, 145-B - Itaguaí - RJ Tel.: 2688-4717

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



UHN 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Expedita Luize Pereira

estive nesta Unidade de Saúde no dia 03/03/15 e necessita de 01 dias de repouso dominical

Cid 10 5039

Dra. J. De Castro
CRM: 62.671.266-7

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 03/03/15 às 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Expedita Luize Pereira matrícula 11759 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Expedita Luize Pereira Soares





Unidade: Upa Trajá

Nome: Fabio Gomes Oliveira

Matricula: 12852

Cargo: médico (a)



MARINHA DO BRASIL
BASE DE ABASTECIMENTO DA MARINHA NO RIO DE JANEIRO
DIVISÃO DE SAÚDE

DISPENSA MÉDICA

NOME: Fabio Gomes Oliveira
POSTO/GRADUAÇÃO: GRANDD NIP: _____ OM: BAMRJ

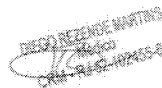
Recomendo dispensa médica para o militar acima referido por um período de 02 (dois) dias, durante o qual estará dispensado de:

- Todo trabalho a bordo; repouso domiciliar
- Escala de serviço
- Serviço armado
- Serviço em pé
- Formatura
- Esforços físicos e carga de peso
- T. F. M. e Ordem Unida
- Barbear-se
- Outros: _____

Cid.: A09

OBS: O militar deverá apresentar IMEDIATAMENTE uma cópia deste original à Divisão de Pessoal Militar da BAMRJ, a fim de regularizar sua situação no Detalhe de Serviço.

DATA: 28/03/15



MÉDICO
ASSINATURA E CARIMBO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30 / 03 / 15 às 17:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Fabio Genes Oliveira matricula 19852 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alina da Silva
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Fabio Genes Oliveira
ASSINATURA: _____



Unidade: Upa Irajá


Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Matricula: 140215

Cargo: Téc. de saúde bucal

Consultório
Médico e Dentário
Rua Esperança, 2 – Parque União.
Tel: 3867-9331
E-mail: sorrirdenovo@hotmail.com

Atesto para devidos fins TRABALHISTAS que
A paciente Hosana Chagas Ribeiro
NECESSITA DE 02 (Dois) dias de REPOUSO A
CONTAR DA DATA DE HOJE.


28/03/15

0000-001



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 31/03/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Josana Chagas Ribeiro matrícula: 140215 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Prayann
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Carla Moreira da Silva Araújo
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

27/03/2015

3.jpg

São Lucas Hospital Copacabana		Dr. WILSON NAKASATO CRM 52-41261 - RESPONSÁVEL TÉCNICO	DATA: 25/03/2015 HORA: 13:54 IMP. POR: L.FELICISSIMO
PACIENTE:	0001289329 - IGOR VIANA NUNES COELHO	DT. NASC.: 27/12/1988 - 26 Anos	SEXO:
ATENDIMENTO:	00172902 - URGÊNCIA	DATA/HORA:	25/03/2015 - 13:00
RESPONSÁVEL:	IGOR VIANA NUNES COELHO	ESPECIALIDADE:	
MÉDICO:	LUCAS COSTA FELICISSIMO	MATRICULA:	9010365912
CONVÊNIO:	VALE	PLANO:	FAÇA PLUS ENF
Identificação de Risco/Predução /Alergia		Identificação de Risco/Predução /Alergia	

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que IGOR VIANA NUNES COELHO
foi atendido(a) neste hospital em 25/03/2015 às 13:00 h.
e que:

- Deverá repousar durante a dia de hoje.
- Deverá afastar-se de suas atividades pelo período de 3 (três) dias.
- Não apresenta qualquer doença, inclusive infecto-contagiosa, diagnosticada durante a anamnese e o exame físico hoje realizados, que o(a) impeça de:

CID(s):

Autorização para mostrar o CID: SIM NÃO

Paciente: IGOR VIANA NUNES COELHO

Dr.(a): LUCAS COSTA FELICISSIMO
CRM 52100590



https://mail.google.com/mail/static/js/k=gnail.man.br.az-shyKjRRE.Oim=m.Ltam=PIk417V.UGMMSXFDJ37_KVUJ7P79KROWM...

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebeu por:
RENAN ESPINHO
ASSISTENTE SOCIAL

BRAGA

[Handwritten signature]

Entregue por:
MARCOS VINICIUS
M. SILVA

MARCOS VINICIUS SILVA
Médico
CRM 52 92440

Em data de 27/03/15, foi realizada a visita técnica ao abrigo assistencial de reabilitação, visando acompanhar a rotina de atendimento e a qualidade dos serviços prestados. O atendimento foi considerado adequado.

por: Coelho

MARCO




[Handwritten signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 06/03/15 às 16:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Josy Krupp matrícula 1402212, o atestado que segue digitalizado abaixo:


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO


IRAJÁ

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Josy Krupp machado

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/03/15 e necessita de 01 dias de repouso domiciliar

CARIMBO:


Cid10 _____

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Daiane Souza de Costa
ASSINATURA: Daiane Souza de Costa

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: JOSY KRUPP
ASSINATURA: Josy Krupp


Dr. Josy Krupp
CRM 52125





TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
 (USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Daupre Souza

MATRÍCULA: 310332

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina Diniz Cortes Bortol

CRM: 5295369-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Spa Spa

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 () SIM () NÃO

DATA: 06/03/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:05

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 06/03/15 AS 16:30 HORAS:

() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 3

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Daupre Souza Da Costa

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/03/2015 às 12:36 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliana Martins de Carvalho matrícula 140227 o atestado que segue digitalizado abaixo:




ATESTADO

Atesto, que o Sr.(a) Juliana Martins de Carvalho, por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 03 dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 02 de Março de 2015.

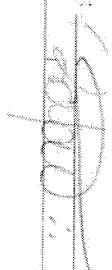
Dr. Fabricio Fortes
Médico
CRM 52.87302-0


Assinatura do Médico e Carimbo

Recebido por
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Mina da Silva

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:







Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Unidade: Upa Irajá

Nome: Kilzanara Sena Lucarelli

Matricula: 11820

Cargo: médica

POLICLINICA
DE BOTAFOGO

Atesto que o Sr(a) KILZANARA SENA LUCARELLI

deverá permanecer em repouso durante um dia, a partir

de 02, 03 /2015.

Rio de Janeiro 02 de março de 2015.


Médico

Av. Pasteur, 72 - Botafogo - Cep: 22290-240
Tel: (21) 2244-8700 Fax: (21) 2244-8710

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 02 / 03 / 15 às 11 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Kilzamarq Soma Lucarelli matrícula 11820 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRYAN
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: [Blank]
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Caroline Sampaio de Costa
ASSINATURA: [assinatura]

UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Marciana Beringue Batista esteve nesta Unidade de Saúde no dia 26/03/15 e necessita de 01 dias de repouso domiciliar

Cid10 _____

CARIMBO
Maria Luiza S. Zava
Médica
CRM 12.953/9-5

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: MARCELA BERTHINI DE BRUNHA
ASSINATURA: [assinatura]

Na data 26/03/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marciana Beringue Batista matrícula 19567 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Clayton Saupp do Café

MATRÍCULA: 340933

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Neilton Rompols Bousa

CRM: 5296369-5

UNIDADE (SE ONDE TRABALHA): Upa Shop

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 26/03/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTÃO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 26/03/15 AS _____ HORAS

() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUINDO DE OUTRO)?

() SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 3

NÃO

Obs: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Clayton Saupp do Café





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Unidade: Upa Irajá

Nome: Marcia Cristina Ferreira de Oliveira

Matricula: 140331

Cargo: Assist. de Faturamento

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RIO DE JANEIRO

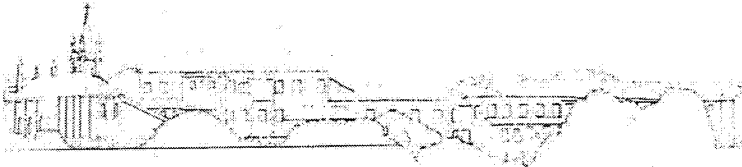
DECLARAÇÃO

Declaro que Marcia Cristina Ferreira de Oliveira
esteve internada neste Hospital sob registro A/C. 15.23.48, no período de 05/03/2015 a 07/03/2015, tendo sido submetida à Procedimento Cirurgico (Histerectomia total) no dia 05/03/2015.

Rio de Janeiro, 07/03/2015

CONVENIO
SUS

Hospital R. da Gamboa
C.P. 20220-000



G A M B O A
Rua da Gamboa, 303 - Santo Cristo - tel: 233-3688 - CEP. 20220 - Rio de Janeiro



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Unidade: Upa.Trajá

Nome: Marcia Cristina Ferreira de Oliveira

Matrícula: 140331

Cargo: Assist. de Faturamento

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RIO DE JANEIRO

CONVENIO

SUS

ATESTADO MEDICO

Atesto que o segurado Marcia

Marcia Ferreira de Oliveira

portador da Carteira Profissional nº _____

série _____, necessita de 30 (Trinta) dias

extenso) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença

Rio de Janeiro, 07/03/2015

Assinatura / Carimbo

Assinatura / Carimbo

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

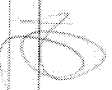
Na data ___/___/___ às ___:___ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Marcos Antônio F. de Oliveira matrícula 140381 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Kapuaia Regina Soares de Oliveira



Dra: Rachel Szterenkranc
CRM: 52-383921

Cirurgia Vasculare e Angiologia

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a paciente Maria Beatriz Keplin Cesar está sob meus cuidados e deverá ficar afastada do trabalho por 2 (dois) dias a partir da data de hoje.

14/03/2015

Rachel Szterenkranc
Médica
CRM: 52-38392-1

Rua Conde de Bonfim 289-A, sala 405.
Praça S. Pena, Tijuca
Fone: (21) 25684615
Celular: (21) 99718379
e.mail : rachelstz@globo.com

Convênios : Unimed Amil Sul America
Gama Fio-Prev
Bradesco(TV Globo) Canadá Seguros

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 15 / 03 / 15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MARIA RIBEIRO KOPIM CECAR matrícula 140012, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

BRUNO



Entregue por:

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

BRUNO FÁBIO TORRES GOMES





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Unidade: Upa Irajá


Nome: Michele Silveiras Duarte

Matrícula: 12193

Cargo: médico (a)

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde: _____	
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) <u>Michele Silveiras Duarte</u>	
_____	Nº DOC. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO (A) <u>na C. Médica</u>	CLÍNICA OU SERVIÇO
DO <u>1 hora</u>	HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA <u>05/03/15</u> AS _____ HORAS, NECESSITANDO DE <u>10</u> (<u>dez</u>) POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA, (CID: <u>A90</u>)	
<u>Dr. Adler Magalhães da Silva</u> Coord. da Emergência CRM 5271297-3	<u>05/03/15</u> LOCAL E DATA
<u>Michele</u>	ASSINATURA E CARIMBO
FOR 223 - 017 V01 Vigência: 10/2013	



 		UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MAGALHÃES BASTOS	
ATENDIMENTO:	00053862	CÓDIGO DO PACIENTE:	0000021847
PACIENTE:	RICHARD DE JESUS RICARDO		
NASCIMENTO:	21/02/2011	CPF:	DNI:
		DATA DO ATENDIMENTO: 09/03/2015 12:14	


ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO DO INTERESSADO RICHARD DE JESUS RICARDO

ESTEVE SOB MEUS CUIDADOS, NA DATA 09/03/2015 , DAS 10:00 AS 14:48 , NECESSITANDO

GUARDAR REPOUSO POR UM PERÍODO DE 5 dias ,

a fim de tratamento clínico


 Dr. Edilson Ribeiro Machado
 Médico
 CREMERJ 52.54282-7

MÉDICO: EDILSON RIBEIRO MACHADO 09/03/2015
 CRM: 62542828 DATA

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MAGALHÃES BASTOS
 Av. Manuel Nogueira de Sá S/N, Bairro Jardim Novo - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21745-250
 Fone: 3550-7080



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

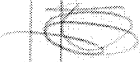


Na data 12/03/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Monique Jesus Rita matrícula 140069, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/03/15 às 17:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Mozart de Lima Fortes Neto matrícula 13136 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atestado para os devidos fins que o paciente Mozart de Lima

Fortes Neto

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 21/03/15 e necessita de 05 dias de repouso decurvacion

FRENTEIRO

Cid 10 _____

Atestado para

Medica

CRM 52 93369-5

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Pr.
 ASSINATURA: _____

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Mozart de Lima Fortes Neto
 ASSINATURA: _____



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Beyron M. Mathis
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Marcia Lúiza B. Riva

CRM: 95369-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Itajaí

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
(SIM () NÃO

DATA: 27/03/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SÁDIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SÁDIDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 27/03/15 AS 17:00 horas.

() NÃO

HÁ REINCIÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MÊS/MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM,

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





Unidade: Upa Irajá

Nome: Paula Cristina Silva de Araújo

Matrícula: 12545

Cargo: Téc. de enfermagem



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome	
CPF	Data de Nascimento
Unidade de Saúde	

Descrição

MUNICÍPIO DE OLINDINA
RUA JOÃO BENEJUN
20/3/15

RIO DE JANEIRO, _____ de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

Carimbo do Profissional
Paula Cristina S. Sanchez
CRM nº 25447-1
31/03/2015

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/03/15 às 14:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carla Cristina Sales de Araujo matrícula 19545 o atestado que segue digitalizado abaixo:

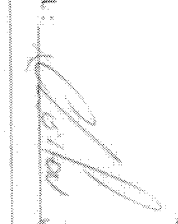
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:







PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/03/2015 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MARLYNE DA SILVA LIMA PEREIRA matricula 140295 o atestado que segue digitalizado abaixo:
S/OBCECINA BOM FIMES

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARLYNE DA SILVA CARRENTÉ
ASSINATURA: *Marlyne da Silva*

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: JOSÉ CARLOS RIBEIRO
ASSINATURA: *José Carlos Ribeiro*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

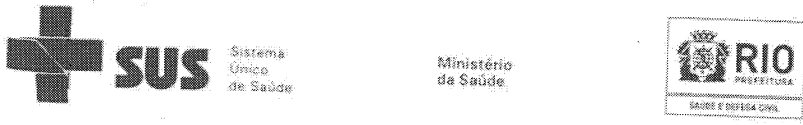
Na data 06/03/15 às 22:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Priscila Saraiva Gonçalves matrícula 410295, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

BRIANON
[assinatura]

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

ANITA MOURA
[assinatura]



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Priscila
Lequira Apicalves IDENTIFI. OU REGISTRO
FOI ATENDIDO (A) clínica CLÍNICA OU SERVIÇO
DO UFMA HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA 04/03/15 AS 09:00 HORAS, NECESSITANDO DE 01 univ POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO: POR MOTIVO DE DOENÇA.
CID Optante 01-ITU

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Priscila 04/03/15
LOCAL E DATA
Uma Rio de Janeiro 600
R. Medeiros
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRÓ)

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

Imprensa de Cidade - AA-2827

[assinatura]

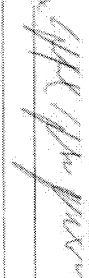
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde




DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO A PEDIDO DO(A) USUÁRIO(A) Rafael Ribeiro Ribeiro
NASCIDO EM 19/04/77 PORTADOR DO CPF DE NÚMERO 22.215.390-1
QUE ESTE(A) PERMANECEU NA UNIDADE DE SAÚDE CMS JORGE SALDANHA B. DE MELLO
NO DIA 11/03/15 DE 09:30h AS 16:00h PARA O EXAME DE
XVI - RA
Av. Getúlio Vargas, nº 133
Torquato Jacarapaguá
CEP 22.735-010

Para fins de férias de
serviço. (Folha)

RIO DE JANEIRO 11 de Março de 2015


Assinatura e Carimbo Profissional

Rafael Ribeiro Ribeiro

matrícula

15246

o atestado que segue digitalizado abaixo:

origem: 11/03/15
Na data 11/03/15 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

VIVARIO





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Unidade: Upa Irajá

Nome: Rafael Peixoto Guedes

Matricula: 12792

Cargo: médico (a)



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
05.576.125/0017-45



ATESTADO

Nome RAFAEL PEIXOTO GUEDES	
CPF 7622454680	Data de Nascimento 13/01/1985
Unidade de Saúde UPA ROCHA MIRANDA RJ	

Descrição
ATESTO, PARA FIM DE DISPENSA DO TRABALHO, QUE O PACIENTE ACIMA FOI ATENDIDO POR MIM, NECESSITANDO DE 03 (TRÊS) DIAS DE REPOUSO EM DOMICÍLIO, PARA TRATAMENTO DE SAÚDE.

RIO DE JANEIRO, 13/03/2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten signature and official stamp of the professional]

[Handwritten mark or signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 16/03/15 às 16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rafael Oliveira Guedes matrícula 12492, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Jeniffer Dos Santos
Aux. Administrativo
Mat. 4240

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Taianny Gonçalves da S. me
Taianny Gonçalves da S. me





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Unidade: Upa Irajá
Nome: Raquel Rodrigues Doreste
Matricula: 140008
Cargo: Assistente Social

Marcos R. B. dos Santos
CRM 52.57468-4
Cardiologia e Clínica Médica

Ateto, para os devidos fins, que a Sr.
Raquel Rodrigues Doreste necessita de afastamento
do trabalho por 03 (três) dias.

Atenciosamente,

21/03/2015

MARCO R. B. SANTOS
Médico
CRM 5237468-4

Largo do Machado, 29 - Sala 624 - Catete - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: (21) 2205-0415 / 2285-8092
Res./Tel.: 2537-2987



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 24/03/2015 às 12:17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rogério Rodrigues matrícula 140208 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Maria da Silva
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Maria da Silva Rodrigues Costa
ASSINATURA: _____



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Delfino de Almeida

Matricula: 140290

Cargo: médico(a)



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE DIA(S) É(S) Rodrigo

Delfino de Almeida IDENT. OU REGISTRO 11685659

POI ATENDIDO (A) no Serviço de Clínica Médica CLÍNICA OU SERVIÇO

DD: Hospital Municipal da Redade HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 24/3/15 AS 09 HORAS, NECESSITANDO DE 01 UM POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID A09

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio, 24/3/2015

LOCAL E DATA

Juliana Cals
Médica
CRM 27.813/7-5

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

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

Imprensa da Cidade - A-1.2327



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 26 / 03 / 15 às 12 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Roberto Soffner de Almeida matricula 4110390 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Carpe Soares D. G.A.
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Roberto Soffner de Almeida
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



Declaração de Comparecimento


Rio de Janeiro 20 de março 2015.

Declaração para os devidos fins que Sonia Regina Obregondo de S. L. Compareceu a OSS, para realização de avaliação com a médica do trabalho.

Obs: Este apt. por natureza trabalho é por tempo limitado para 2 dias de atividade laboral CTD to 2.63.4 segundo CTD. RF-32, quando for apto de 8 dias contados a partir de 17/03/2015

Chegou às _____ Saiu às _____

Ione de Souza Ferreira
Médico do Trabalho
CRM - 52.34904-B


Médicina Ocupacional
VIVA RIO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30/03/2015 às 16:37 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Sérvio Siqueira (Responsável da Saúde), matrícula 140201, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Mim de Silva
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Sérvio Siqueira
ASSINATURA: 



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Sônia Regina Elan- mundo da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 17/03/15 e necessita de 08 dias de repouso dominical

Cid 10: B029

Dr. João Castro
Clínica Médica
Gastroenterologia
CRM: 52.51126-0

Na data 17/03/15 às 14:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Sônia Regina Elan-mundo da Silva Matrícula 140207 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____
Jorgete Dias dos Santos
Aux. Administrativo
HR: 2040

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Sônia Regina Elan-mundo da Silva
ASSINATURA: [assinatura]





TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

ASSINATURA
MÉDICO
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Jeniffer Dias dos Santos
MATRÍCULA: 340240

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): José Carlos Faustino

CRM: 6261126-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA São Jorge

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM NÃO

HÁ REQUISIÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?
 SIM

DATA: 31/03/2015
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA _____ AS _____ horas.

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Jeniffer Dias dos Santos
Aut. Administrativa
Mat. 40240



Unidade: Upa Irajá

Nome: Vanessa Araujo Oliveira

Matricula: 140173

Cargo: Téc. de saúde Bucal



CLIMEDE
HOSPITAL

ATESTADO

Atesto para os fins trabalhista que o (a) Sr(a) Vanessa Araujo Oliveira necessita permanecer em repouso por 03 (um) dias a contar de 12/03/2015, por motivo de doença.

Rio de Janeiro, 12 / 03 / 2015.

G43.0

Dra. Synthia M. Pulcherio
CRM 52.76917-7

-> Seleto a colocação de ar de Vanessa Araujo Oliveira



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12 / 03 / 15 às 21 : 44 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Vânice Duarte Delvise matrícula 140173 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

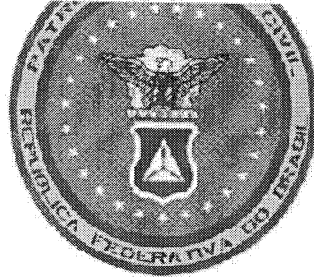


Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Vânice Duarte
ASSINATURA: Vânice Duarte

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Renato da Silva Duarte
ASSINATURA: Renato da Silva Duarte



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PATRULHA AÉREO CIVIL

COMANDO ESTADUAL DO RIO DE JANEIRO

ATESTADO MÉDICO

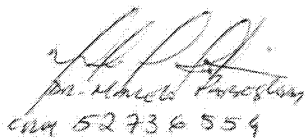
Declaro para os devidos fins, nos termos da Lei, que o Sr. ou Sra.

NOME: Viviane Duarte Cirionardi

Dr. Miranda

necessita de afastamento de suas atividades profissionais por 01 (Uma) dias por motivo de doença.

diário - R 11

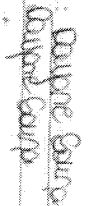

por Marcelo Parseghian
cna 52736554

SUB-CMTE Marcelo Parseghian
Superintendência Médica

Av. Cesário de Melo N. 6851 - Imaculada/Carro Grande - R. cep 23059-022

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/03/15 às 12:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Viviane Duarte matrícula 140316, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Caroline Souza
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Viviane Duarte
ASSINATURA: 



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 13/02/15 às 11:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Adriana Monteiro de Lima matrícula MA905, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

UPA
24h
IRAJÁ

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Adriana Monteiro de Lima de hina esteve nesta Unidade de Saúde no dia 13/02/15 e necessita de 07 dias de repouso (com)

CARIMBO

Dra. Joely Kneipp
Médica
C.R.C. RJ 92-85870-01

Cid: 10 _____

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Brayan
ASSINATURA: Br

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Adriana Monteiro de Lima
ASSINATURA: _____



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Braylan M. Martins
MATRÍCULA: 119 34

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Josy Kneipp Machado

CRM: 52 - 95 870 - 0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRASÁ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM () NÃO

✓ DATA: 13 / 03 / 15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 17:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 13 / 03 / 15 AS 11:00 horas

() NÃO

NÃO REQUERENDO A ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.


ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





10 Tributos

10.1 Pessoa Física

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/03/2015 - 12h06 Nº de controle: 125327904823860132 | Documento: 0814552	<i>275</i>
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.427,66 Data de débito: 25/03/2015 Descrição: REC DESP PIS REF. FEV/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
hFHJ#dph *jE#Zsy? Rd5aCTL5 OchOm9gf LrXW5AD2 utF5o9yI tw*BSfzi rwt3@3L4 Z5Aqy@#y 315CwVk7 NDOxT8Dn fh33Z4k8 Vu*YSyx9 IeJMaAAs BsqHUSnC 6xjkYCwD Vkoz8wSD 38*ahMaT dsx4@s6N yYwEB@LG AXAwj#qr NCYaPQKZ 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2015
PIS 022015	07 VALOR DO PRINCIPAL	181.225,50
DARF válido para pagamento até 25/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	181.225,50

85640001812-8 25500064508-5 41003439410-7 00183015059-3

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



cutar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2015
PIS 022015	07 VALOR DO PRINCIPAL	181.225,50
DARF válido para pagamento até 25/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	181.225,50

85640001812-8 25500064508-5 41003439410-7 00183015059-3

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



cutar nesta linha

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





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

RIS FEVEREIRO 2015 VIVA RIO			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		RIS
12021000	CAP_21		21.274,86
12021995	GT_21		1.852,16
12021903	V3_CAP_21		857,06
	TOTAL RESUMO		23.984,08
12031000	CAP_31		43.741,50
12031995	GT_31		3.238,09
12031903	V3_CAP_31		1.772,24
	TOTAL RESUMO		48.751,83
12033000	CAP_33		42.498,81
12033995	GT_33		2.944,11
12033903	V3_CAP_33		1.757,70
	TOTAL RESUMO		47.200,62
10063559	UPA Eng Novo		7.682,05
10063995	GT_UPA Engenho		543,96
	TOTAL RESUMO		8.226,01
10062558	UPA Ilha		7.543,21
10062995	GT_UPA Ilha		537,35
	TOTAL RESUMO		8.080,56
10061820	UPA Iraja		6.901,57
10061995	GT_UPA Iraja		526,09
	TOTAL RESUMO		7.427,66
10064560	UPA Mare		7.435,84
10064995	GT_UPA Mare		543,96
	TOTAL RESUMO		7.979,80
10065561	UPA Perha		6.189,14
10065995	GT_UPA Perha		564,49
	TOTAL RESUMO		6.753,63
10066000	UPA Garinho		6.718,34
10066995	GT_UPA Garinho		174,11
	TOTAL RESUMO		6.892,45
12051000	UPA Rocinha		4.597,60
12051574	GT_UPA ROCINHA		422,43
	TOTAL RESUMO		5.020,03
	SAUDE MENTAL		3.451,17
10070999	GT SAUDE MENTAL		720,00
	TOTAL RESUMO		4.171,17
10070101	CREAS ITINERANTE (GRACK) 10070104- perforce a saude mental		711,02
10032000	Sede_Olaria		
10199920	VARIAVEL_620		617,76
	TOTAL RESUMO		1.328,78
	TOTAL		175.297,62
	TOTAL GERAL		181.725,50



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

28/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

26/03/2015 09:54:47


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 26/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.47
 0087600087 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.064-3
 =====
 AG. ARRECADADOR
 CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85640001812 25500064508
 41003439410 00183015059
 DATA DO PAGAMENTO 25/03/2015
 PERIODO DE APURACAO -----
 NUMERO DO CPF -----
 CODIGO DA RECEITA -----
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO -----
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL -----
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 181.225,50
 =====
 DOCUMENTO: 032501
 AUTENTICACAO SISBB: 0.E1E.B0A.5A9.023.188

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 12h18 Nº de controle: 290340071330523182 | Documento: 0814455	217		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 15.905,53 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: REC DESP IMPOSTO IRRF AUTONOMO				
Autenticação				
1fwwhs9J 4KzKUW@5 zc9BdHi2 PxCEKaEz fHSre*Mz 7SmoZTUs ounCm6nK PzXwN3u9 #Hpx0@pw JMFyX7PI u4?L5dI7 8H?qpAGp c47MKZL* GygX62gH PKPswPIS vNVb?18T CZT#cXKL etsuPrt3 @z428EsM kAZnFA0* lEddmqi5 np6aQQFz 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
IRRF AUT PER 01/01 A 31/01 DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	74.543,48
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	74.543,48
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


85680000745-7 43480064507-0 91003439410-6 00105885059-3



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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
IRRF AUT PER 01/01 A 31/01 DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	74.543,48
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	74.543,48
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000745-7 43480064507-0 91003439410-6 00105885059-3



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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

IRRF AUTONOMO

Recuperações - OK!

IRRF AUTONOMO FEVEREIRO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	IRRF
12021000	CAP_21	R\$ 3.626,31
12021995	GT_21	R\$ -
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 3.626,31
12031000	CAP_31	R\$ 1.779,02
12031995	GT_31	R\$ -
12031903	V3_CAP_31	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 1.779,02
12033000	CAP_33	R\$ -
12033995	GT_33	R\$ -
12033903	V3_CAP_33	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ -
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 1.902,33
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 1.902,33
10062558	UPA_Iha	R\$ 6.046,84
10062995	GT_UPA Iha	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 6.046,84
10061820	UPA_Iraja	R\$ 15.905,53
10061995	GT_UPA Iralá	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 15.905,53
10064560	UPA_Mare	R\$ 6.091,34
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 6.091,34
10065561	UPA_Penha	R\$ 20.761,78
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 20.761,78
10066000	UPA_Gerdino	R\$ -
10066995	GT_UPA Gerdino	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ -
10051000	UPA_Rodilha	R\$ 3.588,36
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 3.588,36
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 7.004,91
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ 7.004,91
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	R\$ -
10000000	Sede_Gloria	R\$ -
10199920	VARIAVEL_920	R\$ -
	TOTAL RESUMO	R\$ -
	TOTAL	R\$ 67.466,40
TOTAL GERAL		R\$ 74.543,48

R\$ 54.207,80 ✓

74.543,48



20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 14:02:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.28
0087600087 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	8568000745 43480064507 91003439410 00105885059
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	74.543,48

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: B.60A.8DA.3F6.49A.A09

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 10h33 Nº de controle: 783742208948411172 | Documento: 0814638	<i>226</i>		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 49.362,72 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: REC DESP INSS				
Autenticação WkrZSsjf r3IpZk#8 rd8UkQ1v PTQXthDw n4BR4gcg @tonc6fq i49smsdi ?Van4LDC Aqn?igNJ HK?W48Z4 wQNfyB83 m7jEeFJP Jv1JLmh6 Ob6aBWP4 OZac?mG@ EcXiWmHb Wg3EBLbn cst@*iVZ cOEkhDKb 4Qdn3#9* NIEn84C4 emQaPg0W 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Faça Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

INSS 03/2015 - VIVARIO 412014-3

C-CUSTOS	PROJETOS	INSS-FOLHA
10021000	CAP 21	R\$ 139.003,48
10021995	GT 21	R\$ 11.312,81
10021903	V3 CAP 21	R\$ 4.308,83
TOTAL RESUMO		R\$ 154.625,12
10031000	CAP 31	R\$ 300.529,74
10031995	GT 31	R\$ 20.067,77
10031903	V3 CAP 31	R\$ 12.563,38
TOTAL RESUMO		R\$ 333.160,89
10033000	CAP 33	R\$ 274.504,18
10033995	GT 33	R\$ 18.380,86
10033903	V3 CAP 33	R\$ 11.373,66
TOTAL RESUMO		R\$ 304.258,70
10063558	UPA Eng. Novo	R\$ 51.003,38
10063995	GT UPA Engenho	R\$ 1.764,66
TOTAL RESUMO		R\$ 52.768,04
10062558	UPA Ilha	R\$ 54.073,62
10062995	GT UPA Ilha	R\$ 1.693,90
TOTAL RESUMO		R\$ 55.767,52
10061820	UPA Iraja	R\$ 47.758,97
10061995	GT UPA Iraja	R\$ 1.603,75
TOTAL RESUMO		R\$ 49.362,72
10064560	UPA Mare	R\$ 47.532,01
10064995	GT UPA Mare	R\$ 1.764,66
TOTAL RESUMO		R\$ 49.296,67
10065561	UPA Penha	R\$ 43.050,84
10065995	GT UPA Penha	R\$ 1.798,96
TOTAL RESUMO		R\$ 44.849,80
10066000	UPA Gericino	R\$ 44.609,42
10066995	GT UPA Gericino	R\$ 904,20
TOTAL RESUMO		R\$ 45.513,62
10051000	UPA Rocinha	R\$ 32.363,26
12051674	GT UPA Rocinha	R\$ 1.891,55
TOTAL RESUMO		R\$ 34.254,81
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 32.434,69
10070999	GT SAUDE MENTAL (prof. de maternidade + não recuperar valor - Orientado pelo Rafael Braga)	R\$ 6.738,86
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	R\$ 6.738,86
10000000	Sede Gloria	
10199920	VARIAVEL 920	R\$ 5.586,31
TOTAL RESUMO		R\$ 114.484,38
TOTAL		R\$ 1.210.581,99

R\$ 297.558,17

TOTAL GERAL R\$ 1.210.581,99

TOTAL DA GUIA A PAGAR R\$ 1.210.581,99

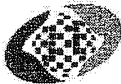
A folha de pagamento esta a maior em R\$913,87, referente a rescisão complementar conforme explicação na aba ao lado. São os projetos:




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

05/03/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305			
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2015			
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	6 - VALOR DO INSS	1.210.581,99		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	7 -	8 -	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00	11 - TOTAL		1.210.581,99
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305			
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2015			
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	6 - VALOR DO INSS	1.210.581,99		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	7 -	8 -	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00	11 - TOTAL		1.210.581,99
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 11:33:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.02
0087600087 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	1.210.581,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.210.581,99

=====

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 6.983.5F0.251.C94.125

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.02
0087600087 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	1.210.581,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.210.581,99


=====

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 6.983.5F0.251.C94.125

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 11h39 Nº de controle: 290340071330523182 | Documento: 0814924	<i>239</i>		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 65.872,24 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: REC DESP IMPOSTO IRRF FLH				
Autenticação bxIu#5fu jXXlXnTa M7n9kucZ xcN4h@tr uqkVCwez 7cY@5ryE dyZo8Sng g2ky3lmF p6kjIoz? az7SxYh3 0i1UhtR3 S9F5sfYl ACr@Lz7x ZNy*rddR @6Xbqair ZnBWDaOT nK@20jb@ CQSiACmP KzF@d@Eq 7h?gMYy7 *HkzfNB6 nKoaPgCf 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.354.673,76
IRRF FOLHA PER 01/01 A 31/01	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.354.673,76

85670013546-5 73760064507-8 91003439410-6 00105615059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta linha

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.354.673,76
IRRF FOLHA PER 01/01 A 31/01	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	1.354.673,76

85670013546-5 73760064507-8 91003439410-6 00105615059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta linha

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

IRRF FLH

- Recomp - OK!

IRRF FOLHA JANEIRO 2015 VIVA RIO			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		IRRF
12021000	CAP_21	RS	159.604,47
12021995	GT 21	RS	18.897,38
12021903	V3_CAP_21	RS	77,02
	TOTAL RESUMO	RS	178.578,87
12031000	CAP_31	RS	270.830,61
12031995	GT 31	RS	34.545,86
12031903	V3_CAP_31	RS	381,46
	TOTAL RESUMO	RS	305.758,03
12033000	CAP_33	RS	272.456,58
12033995	GT 33	RS	30.546,86
12033903	V3_CAP_33	RS	281,03
	TOTAL RESUMO	RS	303.284,47
10063558	UPA Eng_Novo	RS	71.088,01
10063995	GT_UPA Engenharia	RS	6.255,64
	TOTAL RESUMO	RS	77.343,65
10062558	UPA Ilha	RS	77.613,13
10062995	GT_UPA Ilha	RS	6.256,64
	TOTAL RESUMO	RS	83.869,77
10061820	UPA Ilga	RS	59.603,34
10061995	GT_UPA Ilga	RS	8.268,80
	TOTAL RESUMO	RS	67.872,14
10064560	UPA Mare	RS	86.568,09
10064995	GT_UPA Mare	RS	6.255,64
	TOTAL RESUMO	RS	92.823,73
10065561	UPA Penha	RS	53.818,96
10065995	GT_UPA Penha	RS	6.723,26
	TOTAL RESUMO	RS	60.542,22
10066000	UPA Gerçino	RS	77.081,66
10066995	GT_UPA Gerçino	RS	1.918,92
	TOTAL RESUMO	RS	79.000,58
12051000	UPA Rocinha	RS	55.173,59
12051574	GT_UPA ROCINHA	RS	4.928,86
	TOTAL RESUMO	RS	60.102,45
10070101	SAUDE MENTAL	RS	15.641,08
10070999	GT_SAUDE MENTAL	RS	8.751,00
	TOTAL RESUMO	RS	24.392,08
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	RS	3.459,15
10090000	Sede Glória	RS	2.414,68
10199920	VARIÁVEL_920	RS	5.873,83
	TOTAL RESUMO	RS	1.337.444,82
	TOTAL	RS	1.337.444,82
	TOTAL GERAL	RS	1.354.673,76

439.459,15



20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 13:34:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.39
008760087 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85670013546 73760064507 91003439410 00105615059
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.354.673,76

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A0.617.541.F94.FE3

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015


 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 13h22 Nº de controle: 990941988022424122 | Documento: 0814401	243
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 25.075,93 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: rec desp inss autonomo		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
STjafUeP tazCHEba FCwc?JGa 6QoGvJSS L7mIr9q9 NqGvux#7 KWVi4uaT l3Dxzzyk 3jXEKvD5 iyq1UGp* Eb5ah@4j Fs6kYQ6K ?DYI@IzW CKwE2Dhm e7yLsDqf BBUBu9Ek oQni5*gL i#w8h7?P GpzehCaN #rro2Hib wpoEVGQX *AsaQfec 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

05/03/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
		GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2015		
				5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	101.810,93	7 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	8 -	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	11 - TOTAL	101.810,93	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
		GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2015		
				5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	101.810,93	7 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	8 -	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	11 - TOTAL	101.810,93	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

Montan recuperado

INSS 02/2015 AUTONOMO SAUDE

CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
10021000	CAP_21	R\$ 1.380,25
10021995	GT 21	R\$ -
10021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 1.380,25
10031000	CAP_31	R\$ 857,02
10031995	GT 31	R\$ -
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 857,02
10033000	CAP_33	R\$ 782,07
10033995	GT 33	R\$ -
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 782,07
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 7.620,25
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 7.620,25
10062558	UPA_Ilha	R\$ 15.690,37
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 15.690,37
10061820	UPA_Irajá	R\$ 25.075,93
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 25.075,93
10064560	UPA_Mare	R\$ 7.671,05
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 7.671,05
10065561	UPA_Penha	R\$ 21.693,70
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 21.693,70
10066000	UPA_Gericino	R\$ 32,00
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 32,00
10051000	UPA_Rocinha	R\$ 6.300,09
TOTAL RESUMO:		R\$ 6.300,09
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 6.133,58
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	R\$ -
10000000	Sede_Gloria	R\$ -
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 1.147,00
TOTAL RESUMO:		R\$ 7.280,58
TOTAL:		R\$ 94.385,31

77.783,30

TOTAL GERAL	R\$ 101.810,93
-------------	----------------

TOTAL DA GUIA A PAGAR	R\$ 101.810,93
-----------------------	----------------



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 13:52:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.29
0087600087 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	101.810,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	101.810,93

=====

DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: 2.7FD.960.4D7.B9A.89C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.29
0087600087 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	101.810,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	101.810,93


=====

DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: 2.7FD.960.4D7.B9A.89C

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/03/2015 - 15h09 Nº de controle: 746851645536382921 | Documento: 0814318	102		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 58.723,04 Data de débito: 06/03/2015 Descrição: REC DESP IMPOSTO FGTS FEV/2015				
Autenticação uhotkcc4 TzxPBtPp T2su*P9@ #CjxQYHv cFgyeip5 rk?6fQCb P7CfqUNl XhP5luVT p9eF4k1m a0#8orjw 8w3gufjc AT8ImfDL 0GxyTeAV bnXZn#3M oP4Ii9IC WJLj9QFI XldP#HCF BAZR*ZQU TkMS5AKx 4tj4d#7q hUue8049 @icaRQME 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/03/2015 - 08:00:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.865.183,62	06-QTDE TRABALHADORES 5799	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.429.214,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.429.214,68
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2015

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

858000142924 146801791507 307578050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/03/2015 - 08:00:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FRAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.865.183,62	06-QTDE TRABALHADORES 5799	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.429.214,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.429.214,68
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2015

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

858000142924 146801791507 307578050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

DE CUSTOS		PROJETOS	INSS/FOLHA
10021000	CAP_21		R\$ 166.265,23
10021955	GT_21		R\$ 14.056,76
10021903	V3_CAP_21		R\$ 6.856,07
TOTAL RESUMO:			R\$ 187.178,06
10031000	CAP_31		R\$ 347.623,02
10031995	GT_31		R\$ 23.625,90
10031903	V3_CAP_31		R\$ 14.868,89
TOTAL RESUMO:			R\$ 386.117,81
10033000	CAP_33		R\$ 337.388,18
10033995	GT_33		R\$ 21.347,18
10033903	V3_CAP_33		R\$ 14.124,68
TOTAL RESUMO:			R\$ 372.860,04
10063559	UPA_Eng_Novo		R\$ 60.184,90
10063995	GT_UPA Engenho		R\$ 4.066,09
TOTAL RESUMO:			R\$ 64.250,99
10062558	UPA_Ilha		R\$ 60.186,78
10062995	GT_UPA Ilha		R\$ 4.013,21
TOTAL RESUMO:			R\$ 64.199,99
10061820	UPA_Irajá		R\$ 54.800,00
10061995	GT_UPA Irajá		R\$ 3.923,04
TOTAL RESUMO:			R\$ 58.723,04
10064560	UPA_Mare		R\$ 59.272,60
10064995	GT_UPA Mare		R\$ 4.066,09
TOTAL RESUMO:			R\$ 63.338,69
10065561	UPA_Penha		R\$ 49.395,80
10065995	GT_UPA Penha		R\$ 4.201,15
TOTAL RESUMO:			R\$ 53.596,95
10066000	UPA_Gericino		R\$ 51.875,25
10066995	GT_UPA Gericino		R\$ 1.276,75
TOTAL RESUMO:			R\$ 53.152,00
10051000	UPA_Rocinha		R\$ 36.953,57
12051574	GT_UPA ROCINHA		R\$ 3.160,54
TOTAL RESUMO:			R\$ 40.114,11
10070101	SAUDE MENTAL		R\$ 27.492,13
10070999	GT_SAUDE MENTAL		R\$ 5.275,14
TOTAL RESUMO:			R\$ 32.767,27
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saúde mental		R\$ 5.688,41
10000000	Sede_Gloria		R\$ 4.941,98
10139920	VARIAVEL_920		R\$ 10.630,88
TOTAL RESUMO:			R\$ 1.386.929,34
TOTAL:			R\$ 1.429.266,05
VALOR TOTAL:			R\$ 1.429.266,05
TOTAL DA GUIA BOLETO FUNCIONARIO:			R\$ 1.429.214,68
TOTAL DA GUIA BOLETO JOVEM APRENDIZ:			R\$ 51,37
VALOR TOTAL DOS 2 BOLETOS FGTS:			R\$ 1.429.266,05
SEFIP está o menor em R\$ 44,19, referente a rescisões complementares, conforme explicação na aba ao lado. Segue as notas das rescisões complementares.			



Consulta emissão de comprovantes

A33T091129767802007
09/03/2015 11:53:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.04
0087600087 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3


Convenio FGTS ARRECADCAO GRF
Codigo de Barras 05800014292-4 14680179150-7
30757805080-0 03439410001-2
Data do pagamento 06/03/2015
CNPJ/CEI 00343341/0001-38
COMPETENCIA 02/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2015
VALOR DEPOSITO 1.429.214,68
Valor Total 1.429.214,68

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 7.8CC.E92.39C.486.DDC

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




10.2 Pessoa Jurídica

 Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/03/2015 - 11h51 Nº de controle: 674539782049015242 | Documento: 0814425	<i>323</i>
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 11.034,59 Data de débito: 31/03/2015 Descrição: IMPOSTO		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
3LwCagZq m17LMukn SquF78rQ ohMaAzcv FT7Yd3Mi THoKHh28 ScyTD*mE Tj#DCccN @QQ±Q@?n bCUS7bka Y7n8xaDm yXREi2Hc L13MzWx1 yP8D2*4g #myGcKb* Rj*1D6rN @ecwFGz* ?OAWmE3? M7jD@7gF pDI7x@Km ?Hnra#ES 3eEaPAHo 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2015
CSRF 1 QUINZ MARCO 15	07 VALOR DO PRINCIPAL	162.403,54
DARF válido para pagamento até 31/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	162.403,54


85680001624-3 03540064509-5 01003439410-5 00159525074-5

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



— cortar nesta linha —

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2015
CSRF 1 QUINZ MARCO 15	07 VALOR DO PRINCIPAL	162.403,54
DARF válido para pagamento até 31/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	162.403,54

85680001624-3 03540064509-5 01003439410-5 00159525074-5

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



— cortar nesta linha —

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

Traja
11.034,59



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

30/03/15 18:24:52
 Pág. 1
 Data: 30/03/15

VIVA RIO
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

Vencimento: 1 - 7 8 - 14
 Acima 14
 Saldo em Aberto

Nº da Fatura Dt. Fatura Ci. Tip. Doc. Referência do Doc. Data Vct. SP Unidade de Negócio (Projeto)

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci.	Tip.	Doc.	Referência do Doc.	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento	Saldo em Aberto
VIVA RIO										
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
00864600	27/01/15	10000	PV	15000201	10000 002	31/03/15	H	10061820	16,85	16,85
00864600	27/01/15	10000	PV	15000201	10000 003	31/03/15	H	10061820	77,76	77,76
00864600	27/01/15	10000	PV	15000201	10000 004	31/03/15	H	10061820	25,92	25,92
00862800	09/01/15	10000	PV	15000207	10000 002	31/03/15	H	10061820	1,58	1,58
00862800	09/01/15	10000	PV	15000207	10000 003	31/03/15	H	10061820	7,28	7,28
00862800	09/01/15	10000	PV	15000207	10000 004	31/03/15	H	10061820	2,43	2,43
00870000	02/02/15	10000	PV	15000276	10000 002	31/03/15	H	10061820	3,15	3,15
00870000	02/02/15	10000	PV	15000276	10000 003	31/03/15	H	10061820	14,55	14,55
00870000	02/02/15	10000	PV	15000276	10000 004	31/03/15	H	10061820	4,85	4,85
									154,37	154,37
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00566100	15/12/14	10000	PV	14002057	10000 002	31/03/15	H	10061820	144,17	144,17
00566100	15/12/14	10000	PV	14002057	10000 003	31/03/15	H	10061820	665,40	665,40
00566100	15/12/14	10000	PV	14002057	10000 004	31/03/15	H	10061820	221,80	221,80
									1.031,37	1.031,37
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA 100406755										
00230100	18/12/14	10000	PV	14002171	10000 003	31/03/15	H	10061820	25,19	25,19
00230100	18/12/14	10000	PV	14002171	10000 004	31/03/15	H	10061820	116,28	116,28
00230100	18/12/14	10000	PV	14002171	10000 005	31/03/15	H	10061820	38,76	38,76
00007600	15/01/15	10000	PV	15000136	10000 003	31/03/15	H	10061820	13,16	13,16
00007600	15/01/15	10000	PV	15000136	10000 004	31/03/15	H	10061820	60,72	60,72
00007600	15/01/15	10000	PV	15000136	10000 005	31/03/15	H	10061820	20,24	20,24
00019000	09/02/15	10000	PV	15000342	10000 003	31/03/15	H	10061820	25,69	25,69
00019000	09/02/15	10000	PV	15000342	10000 004	31/03/15	H	10061820	118,56	118,56
00019000	09/02/15	10000	PV	15000342	10000 005	31/03/15	H	10061820	39,52	39,52
									458,12	458,12
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA 100406755										



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

30/03/15 18:24:52
 Pág. 2
 Data 30/03/15

VIVA RIO
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

Vencimento 8 - 14
 Atual 1 - 7
 Saldo em Aberto

Unidade de Negócio (Projeto)

Data Vct SP

Referência do Doc. Cl. Tp. Doc. Cl. Item

Nº da Fatura Dt. Fatura

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl.	Tp. Doc.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento	Atual	Saldo em Aberto
VIVA RIO											
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470											
00088000	17/12/14	10000	PV	14002108	10000 003	31/03/15	H	10061820	132,42	132,42	132,42
00068000	17/12/14	10000	PV	14002108	10000 004	31/03/15	H	10061820	611,15	611,15	611,15
00088000	17/12/14	10000	PV	14002108	10000 005	31/03/15	H	10061820	203,72	203,72	203,72
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470											
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960											
00230700	09/01/15	10000	PV	15000134	10000 003	31/03/15	H	10061820	18,82	18,82	18,82
00230700	09/01/15	10000	PV	15000134	10000 004	31/03/15	H	10061820	86,86	86,86	86,86
00230700	09/01/15	10000	PV	15000134	10000 005	31/03/15	H	10061820	28,95	28,95	28,95
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960											
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963											
00551100	18/11/14	10000	PV	14001740	10000 003	31/03/15	H	10061820	171,72	171,72	171,72
00551100	18/11/14	10000	PV	14001740	10000 004	31/03/15	H	10061820	792,53	792,53	792,53
00551100	18/11/14	10000	PV	14001740	10000 005	31/03/15	H	10061820	264,18	264,18	264,18
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963											
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S008969											
00091000	08/01/15	10000	PV	15000412	10000 003	31/03/15	H	10061820	32,50	32,50	32,50
00091000	08/01/15	10000	PV	15000412	10000 004	31/03/15	H	10061820	150,00	150,00	150,00
00091000	08/01/15	10000	PV	15000412	10000 005	31/03/15	H	10061820	50,00	50,00	50,00
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S008969											
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAOI008978											
00019400	23/12/14	10000	PV	14002167	10000 003	31/03/15	H	10061820	463,42	463,42	463,42
00019400	23/12/14	10000	PV	14002167	10000 004	31/03/15	H	10061820	2.138,87	2.138,87	2.138,87
00019400	23/12/14	10000	PV	14002167	10000 005	31/03/15	H	10061820	712,96	712,96	712,96
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAOI008978											
									947,29	947,29	947,29
									134,63	134,63	134,63
									1.228,43	1.228,43	1.228,43
									232,50	232,50	232,50
									3.315,25	3.315,25	3.315,25



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

30/03/15 18:24:52
 Pág. 3
 Data 30/03/15

VIVA RIO
 Analítico CP em Aberto c/ Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp	Referência do Doc.	CI Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO										
10000										
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REAB 1 1009370										
00018700	22/12/14	10000 PV	14002174	10000 003	31/03/15	H	10061820	191,75		191,75
00018700	22/12/14	10000 PV	14002174	10000 004	31/03/15	H	10061820	885,00		885,00
00018700	22/12/14	10000 PV	14002174	10000 005	31/03/15	H	10061820	295,00		295,00
								1.371,75		1.371,75
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REAB 1 1009370										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00074600	19/12/14	10000 PV	14002045	10000 003	31/03/15	H	10061820	89,96		89,96
00074600	19/12/14	10000 PV	14002045	10000 004	31/03/15	H	10061820	415,20		415,20
00074600	19/12/14	10000 PV	14002045	10000 005	31/03/15	H	10061820	138,40		138,40
00075900	19/12/14	10000 PV	14002046	10000 003	31/03/15	H	10061820	14,43		14,43
00075900	19/12/14	10000 PV	14002046	10000 004	31/03/15	H	10061820	66,58		66,58
00075900	19/12/14	10000 PV	14002046	10000 005	31/03/15	H	10061820	22,19		22,19
00076800	09/01/15	10000 PV	15000064	10000 003	31/03/15	H	10061820	6,50		6,50
00076800	09/01/15	10000 PV	15000064	10000 004	31/03/15	H	10061820	30,00		30,00
00076800	09/01/15	10000 PV	15000064	10000 005	31/03/15	H	10061820	10,00		10,00
00077300	12/01/15	10000 PV	15000067	10000 003	31/03/15	H	10061820	44,98		44,98
00077300	12/01/15	10000 PV	15000067	10000 004	31/03/15	H	10061820	207,60		207,60
00077300	12/01/15	10000 PV	15000067	10000 005	31/03/15	H	10061820	69,20		69,20
00080600	13/02/15	10000 PV	15000484	10000 003	31/03/15	H	10061820	14,21		14,21
00080600	13/02/15	10000 PV	15000484	10000 004	31/03/15	H	10061820	65,61		65,61
00080600	13/02/15	10000 PV	15000484	10000 005	31/03/15	H	10061820	21,87		21,87
00081300	13/02/15	10000 PV	15000490	10000 003	31/03/15	H	10061820	89,96		89,96
00081300	13/02/15	10000 PV	15000490	10000 004	31/03/15	H	10061820	415,20		415,20
00081300	13/02/15	10000 PV	15000490	10000 005	31/03/15	H	10061820	138,40		138,40
								1.860,29		1.860,29
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
00023300	02/02/15	10000 PV	15000241	10000 002	31/03/15	H	10061820	21,03		21,03



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

30/03/15 18:24:52
Pág. 4
Data 30/03/15

VIVA RIO
Análítico CP em Aberto c/ Vct

R04423B

Vencimento 1 - 7 8 - 14 Acima 14 Saldo em Aberto

Nº da Fatura	DI. Fatura	Cl.	Tip	Doc.	Cl	leim	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Saldo em Aberto
VIVA RIO												
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
00023300	02/02/15	10000	PV	15000241	10000	003	31/03/15	H	10061820	97,06	97,06	97,06
80023300	02/02/15	10000	PV	15000241	10000	004	31/03/15	H	10061820	32,35	32,35	32,35
										150,44	150,44	150,44
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERB42458												
01296300	14/01/15	10000	PV	15000172	10000	002	31/03/15	H	10061820	20,99	20,99	20,99
01296300	14/01/15	10000	PV	15000172	10000	003	31/03/15	H	10061820	96,87	96,87	96,87
01296300	14/01/15	10000	PV	15000172	10000	004	31/03/15	H	10061820	32,29	32,29	32,29
										150,15	150,15	150,15
										11.034,59	11.034,59	11.034,59
										11.034,59	11.034,59	11.034,59
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERB42458												
VIVA RIO												
Ti. Gerat: 10000												



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Boletos, Convênios e outros

31/03/2015 13:50:26

SISDB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 13.50.27
0087600987


AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARE/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85680001624 03540064509
01003439410 00159525074
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2015
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPE
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 162.403,54


Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de sequência e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.


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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h17 Nº de controle: 951071885992428122 | Documento: 0814514	212		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 617,07 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS				
Autenticação				
RDZrVvNB BVCZeshe o6M3FEze 2dAcNk9s U8v1lEmb phEJXeQN a5cxFWUo CvWKhoRb HKpx9zP8 Su#UFgn8 g7R7bnnN Chy42h#h T@@8yGg1 pxJhyYG6 x8TMBrnt fno?H7C6 ru64Y3tV Boe*aAnT Xu79nGXT dXokk7KA FV?P8#Ie qtYaNgM6 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R JERONIMO MONTEIRO 73 SALA 302-PARTE LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 22431-070		6 - VALOR DO INSS	69.642,63
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATIM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	69.642,63
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R JERONIMO MONTEIRO 73 SALA 302-PARTE LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 22431-070		6 - VALOR DO INSS	69.642,63
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATIM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	69.642,63
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

10081820 - Inaja
 valor de 617,09



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

VIVA RIO										
Nº-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTAJUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.	
2365	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	11.219,52	11.219,52	1.234,15	-	1.234,15	2631	10070101	
2366	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	22.439,04	22.439,04	2.468,29	-	2.468,29	2631	10070101	
				33.658,56	3.702,44	-	3.702,44	2631	10070101	
2357	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	41.507,86	41.507,86	4.565,86	-	4.565,86	2631	12021000	
2368	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	611,11	67,22	-	67,22	2631	12021000	
				42.118,97	4.633,09	-	4.633,09	2631	12021000	
2359	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	78.216,59	78.216,59	8.603,82	-	8.603,82	2631	12031000	
2360	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.196,56	108.196,56	11.901,62	-	11.901,62	2631	12031000	
2358	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	104.672,16	104.672,16	11.513,94	-	11.513,94	2631	12031000	
2364	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	1.546,41	170,11	-	170,11	2631	12031000	
				297.631,72	32.189,49	-	32.189,49	2631	12031000	
2362	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	83.736,10	83.736,10	9.210,97	-	9.210,97	2631	12033000	
2361	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	69.165,36	69.165,36	7.608,19	-	7.608,19	2631	12033000	
2363	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	82.224,72	82.224,72	9.044,72	-	9.044,72	2631	12033000	
2364	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	1.412,17	155,34	-	155,34	2631	12033000	
				236.538,35	26.019,22	-	26.019,22	2631	12033000	
2364	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	118,39	13,02	-	13,02	2631	12051000	
				118,39	13,02	-	13,02	2631	12051000	
2369	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10061820	
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10061820	
2368	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10062558	
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10062558	
2367	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10063559	
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10063559	
2370	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560	
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560	
2371	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560	
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560	
TOTAL GUIA										69.642,63



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 16:06:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.38
0087600087 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	69.642,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	69.642,63

=====

DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB: E.2B3.AC7.DC9.494.473

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.38
0087600087 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	69.642,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	69.642,63


=====

DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB: E.2B3.AC7.DC9.494.473


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


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h19 Nº de controle: 951071885992428122 | Documento: 0814707	219
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS		
Autenticação		
AITc2e64 8UQj5?VV Ss?Kg*CO cTCKgLBd dbnK?GDL eJ#XrRpD 9TLmMTBG zQAjvyKT VAK2c9Pm nJWNhwBc wP9AUdjX FDnKSdgC NDqA7p9D xTYmT4eY AAOM3VvL et8cF5QL sciVA0NV 3a4PzauF wJp8*Lcg yRYK5e9t ooHcsgHE FUAaK@mF 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.580,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	8.580,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.580,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	8.580,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820 - Drogaria
 Valor de R\$ 880,00



APURAÇÃO: FEV/15 - INSS P.J. (VENC. 20 MARÇO/15)										
NF-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTA JUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.	NG.
8034	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000	12021000
				10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000	12021000
8097	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000	12031000
				25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000	12031000
8033	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000	12033000
				23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000	12033000
8035	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	12051000
				900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	12051000
8040	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	10061820
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	10061820
8036	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	10064560
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	10064560
8037	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	10062558
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	10062558
8038	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	10063559
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	10063559
8039	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	10065561
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	10065561
8041	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	10066000
				3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	10066000
TOTAL GUIA									8.580,00	8.580,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

20/03/2015

[bb.com.br]



GPS - Guia de Previdência Social

20/03/2015 14:40:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.52
008760087 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	8.580,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.580,00

=====

DOCUMENTO: 032011
AUTENTICACAO SISBB: 8.151.9C3.96C.27A.208

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.52
008760087 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	8.580,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.580,00

=====

DOCUMENTO: 032011
AUTENTICACAO SISBB: 8.151.9C3.96C.27A.208

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


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h18 Nº de controle: 951071885992428122 | Documento: 0814887	228		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.833,39 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS				
Autenticação				
uD2z8T2e B@rDsQZt r#1EnQ0y mhtwJD@O j382NVS2 sz@B8XNW LVo5T#c6 PWjLFwXA. Supume1Q nPepNH*A ?5LiFbGV fnHOy7vw VCYU3@Jm *ai5hnMs CmMw#GIX Vcav9J6d C?a1?R9Y mdmffYAU VumUuyW3 Eg?#*hi3 VVvWYNz gIVaSgDJ 00814000 00000042.				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	38.476,60	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	38.476,60	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	38.476,60	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	38.476,60	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820 - 2015
 valor R\$ 3.823,69





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

APURAÇÃO: FEV/15 - INSS PJ. VENC. 20 MARÇO/15									
VIVA RIO									
NF-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTA JUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.
5952	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.259,44	15.259,44	1.678,54	-	1.678,54	2631	10070101
				15.259,44	1.678,54	-	1.678,54	2631	10070101
5949	SUNSET	07.958.568/0001-69	31.024,80	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12021000
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	12021000
			31.024,80	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12021000
5950	SUNSET	07.958.568/0001-69	51.696,24	51.696,24	5.686,59	-	5.686,59	2631	12031000
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	12031000
			51.696,24	51.696,24	5.686,59	-	5.686,59	2631	12031000
5951	SUNSET	07.958.568/0001-69	31.024,80	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12033000
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	12033000
			31.024,80	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12033000
5990	SUNSET	07.958.568/0001-69	46.337,20	46.337,20	5.119,09	-	5.119,09	2631	12051000
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	12051000
			46.337,20	46.337,20	5.119,09	-	5.119,09	2631	12051000
5991	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10061820
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	10061820
			34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10061820
5992	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062558
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	10062558
			34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062558
5995	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10063559
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	10063559
			34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10063559
5994	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10064560
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	10064560
			34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10064560
5993	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10065561
	SUNSET	07.958.568/0001-69				-		2631	10065561
			34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10065561
TOTAL GUIA							38.476,60		



20/03/2015

20/03/2015 14:34:32



GPS - Guia de Previdência Social

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.33
0087600087 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	38.476,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.476,60

=====

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: C.823.34A.1A8.B99.298

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.33
0087600087 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	38.476,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.476,60

=====

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: C.823.34A.1A8.B99.298


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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 13h52 Nº de controle: 990941988022424122 | Documento: 0814676	229
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 150,00 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: REC DESP IRPJ FEV 15		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
Ako5kYXz d3RTM1tT MhnRni#@ ut3n100R Lr2RYT9v 9gUcptBs fAS#4fEu dRepy*GX AuiWHm*i EMrEfgcx aPM0oZc# o?nTYivo cF@tf*H# Y**eE5HA Y37XrXoB x6JnMxQc 3fLW14jx 1R0043Jg tujQaUJg 9CdMM0Hp *hwx5Sx nwEaIAMN 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

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


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRPJ FEV 15 DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.886,48
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.886,48

85670000358-0 86480064507-8 91003439410-6 00117085059-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRPJ FEV 15 DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.886,48
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.886,48

85670000358-0 86480064507-8 91003439410-6 00117085059-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

R\$ 150,00

INAP



20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 14:08:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.31
008760087 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	8567000358 86480064507 91003439410 00117085059
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	35.886,48


DOCUMENTO: 032005
AUTENTICACAO SISBB: 8.846.E36.585.256.61C


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h19 Nº de controle: 951071885992428122 | Documento: 0814143	238		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS				
Autenticação				
t1eYh2Up wnKe5vNT kv1UHgma Lb1Mra1b SrA#tD92 xc@#bFAI 9t*Hw?Ym SpHgdjBo sNko?M1J V2UYz499 k0sbj6Te CEHqDIOD PN3h7407 RbbZyTWz CWEnJzS RfNMccNG LsrizDhe IZicQHcc vVi*SkQs ??EPfRzL p9iiiUWA@ 7eEa0QAY 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	13.445,34	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	13.445,34	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10081820 - Meça
valor R\$ 2.240,89

APURAÇÃO: FEV/15 - INSS PJ. (MENC. 20 MARÇO/15)										
VIVA RIO										
Nº-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID: NG.	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12021000	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12021000	
								2631	12021000	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12031000	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12031000	
								2631	12031000	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12033000	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12033000	
								2631	12033000	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12051000	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12051000	
								2631	12051000	
912	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	10061820	
								2631	10061820	
914	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	10062558	
								2631	10062558	
913	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063559	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	10063559	
								2631	10063559	
915	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	10064560	
								2631	10064560	
916	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	10065561	
								2631	10065561	
917	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000	
	FC 10	10.363.753/0001-15						2631	10066000	
								2631	10066000	
TOTAL GUIA										
							13.445,34			
							13.445,34			





20/03/2015

[bb.com.br]



GPS - Guia de Previdência Social

20/03/2015 14:42:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.50
 008760087 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 02/2015
 IDENTIFICADOR 10363753000115
 DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
 VALOR DO INSS 13.445,34
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 13.445,34
 =====
 DOCUMENTO: 032012
 AUTENTICACAO SISBB: 5.AB1.806.CBE.C04.581

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.50
 008760087 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 02/2015
 IDENTIFICADOR 10363753000115
 DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
 VALOR DO INSS 13.445,34
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 13.445,34
 =====
 DOCUMENTO: 032012
 AUTENTICACAO SISBB: 5.AB1.806.CBE.C04.581


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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h18 Nº de controle: 951071885992428122 | Documento: 0814337	805		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.054,68 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS				
Autenticação yaEgqoN? w5WuQoJc VZoe?aCT d6y50417 VaYuuw5M QshRXEWp I20YjPFZ uApV4EeY qUVLXFV# G5Up2rMf CGTeGwRc VMfNeRHd PT02sCpC mjnlmIG f3cT9BzM @NGSXHuT gOIwqM15 sZ@KV#98 P8z@5ywm *?Bnc6F@ IPDd8vy* b3?aQgBD 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco. 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVIÇOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	45.523,19
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	45.523,19
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVIÇOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	45.523,19
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	45.523,19
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

30061820 - março
 Valor R\$ 3.054,68



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

APURAÇÃO: FEV/15 - INSS/PL (VENC. 20 MARÇO/15)										
VIVA RIO										
NP-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTAJUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	12033000	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	12033000	
336	CONTRATME	04.161.271/0001-80	438.193,54	274.983,64	30.248,20		30.248,20	2631	12033000	
				274.983,64	30.248,20		30.248,20	2631	32033000	
352	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.339,90	27.769,79	3.054,68		3.054,68	2631	10061820	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10061820	
				27.769,79	3.054,68		3.054,68	2631	10061820	
351	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.442,71	27.872,60	3.065,99		3.065,99	2631	10062558	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10062558	
				27.872,60	3.065,99		3.065,99	2631	10062558	
353	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.442,71	27.872,60	3.065,99		3.065,99	2631	10063559	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10063559	
				27.872,60	3.065,99		3.065,99	2631	10063559	
354	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.046,09	27.475,98	3.022,36		3.022,36	2631	10064560	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10064560	
				27.475,98	3.022,36		3.022,36	2631	10064560	
355	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.442,71	27.872,60	3.065,99		3.065,99	2631	10065561	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10065561	
				27.872,60	3.065,99		3.065,99	2631	10065561	
TOTAL GUIA							45.523,19			45.523,19



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

20/03/2015

[bb.com.br]



GPS - Guia de Previdência Social

20/03/2015 14:38:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.07
008760087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

AGENCIA: 07-6 CONTA: 412.004-3

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          2631
COMPETENCIA                   02/2015
IDENTIFICADOR                 4161271000180
DATA DO PAGAMENTO             20/03/2015
VALOR DO INSS                 45.523,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES        0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA         0,00
VALOR TOTAL                   45.523,19
=====
DOCUMENTO: 032010
AUTENTICACAO SISBB:          2.86C.C60.F61.347.E98
    
```

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.07
008760087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          2631
COMPETENCIA                   02/2015
IDENTIFICADOR                 4161271000180
DATA DO PAGAMENTO             20/03/2015
VALOR DO INSS                 45.523,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES        0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA         0,00
VALOR TOTAL                   45.523,19
=====
DOCUMENTO: 032010
AUTENTICACAO SISBB:          2.86C.C60.F61.347.E98
    
```

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



11 Certidões

04/03/2015



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

CERTIDÃO 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 15:14:38 do dia 04/03/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2015.

Código de controle da certidão: **B13E.C851.3EA0.34F8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00343941/0001-28

Razão Social: VIVA RIO

Endereço: LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ /
22211-120

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

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

Validade: 26/03/2015 a 24/04/2015

Certificação Número: 2015032610134097050032

Informação obtida em 30/03/2015, às 18:05:58.

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Procuradoria Geral do Município
Procuradoria da Dívida Ativa

Código de Controle
1MC3B999C9

Página: 1/1

Título da Certidão

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Resultado das Pesquisas

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

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

Rio de Janeiro, RJ, 19 de dezembro de 2014.


Observações

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 08/04/2015. 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.

Antônio Carlos
Procurador do Município
Matr. 11178-131-1 - RJ/SP/14

CÓPIA CÓPIA



 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS	Nº Autenticação: 9151127471
	Órgão: F/SUBTF/CIS-3
	Controle: *5665/2015

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

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

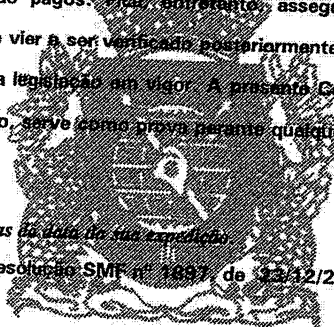
CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
--------------------------------	---

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

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

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias (a contar da sua expedição)
 Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 13/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 20 de FEVEREIRO de 2015.


 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
 20 FEB 2015
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas
 OBSERVAR: Schultz A. Frederico
 FISCAL DE RENDAS

HORA: 15:17

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

1315





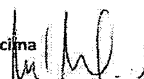
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de Março/ 2015

12 Balancete

BALANCETE	UPA-IRAJA			
	fev-15	mar-15		mar-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	16.436.858,97	4.170.309,54	-(9.473.088,48)	11.134.080,03
CIRCULANTE	16.436.858,97	4.170.309,54	-(9.473.088,48)	11.134.080,03
CAIXA	2.000,00		-	2.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	6.866.615,88	2.254.426,83	-(6.938.279,82)	2.182.762,89
OUTROS CREDITOS	-			-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	9.050.001,41	1.791.000,00	-(2.238.750,00)	8.602.251,41
ESTOQUES	518.241,68	124.882,71	-(296.058,66)	347.065,72
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(16.436.858,97)	6.938.279,82	-(1.635.500,88)	-(11.134.080,03)
CIRCULANTE	-(13.364.436,31)	6.938.279,82	-(1.590.481,41)	-(8.016.637,90)
CONTAS A PAGAR	-(27.000,00)	80.375,10	-(82.375,10)	-(29.000,00)
MATERIAL DE CONSUMO	-(534.405,60)	112.465,84	-(125.195,47)	-(547.135,23)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(830.190,14)	250.146,43	-(218.554,18)	-(798.597,89)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(564.822,51)	688.405,05	-(709.144,86)	-(585.562,32)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(170.600,37)	139.201,78	-(175.193,75)	-(206.592,34)
PROVISÕES	-(2.350.192,22)	114.127,02	-(204.603,28)	-(2.440.668,48)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(8.887.225,47)	5.553.558,60	-(75.414,77)	-(3.409.081,64)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(3.072.422,66)	-	-(45.019,47)	-(3.117.442,12)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	26.331.963,00		1.791.000,00	28.122.963,00
OUTRAS RECEITAS	31.845,05		-	31.845,05
RECEITAS FINANCEIRAS	37.504,04		15.676,83	53.180,87
TOTAL RECEITAS	26.401.312,09		1.806.676,83	28.207.988,92
DESPESAS				
PESSOAL	-(13.260.338,02)	-(1.088.941,89)		-(14.349.279,91)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(4.785.231,29)	-(218.554,18)		-(5.003.785,47)
MATERIAL DE CONSUMO	-(2.575.837,46)	-(296.371,42)		-(2.872.208,88)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-(196.344,55)	-		-(196.344,55)
SERVIÇOS PUBLICOS	-(272.119,92)	-(82.375,10)		-(354.495,02)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-(3.634,18)	-		-(3.634,18)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(1.216.489,38)	-(75.414,77)		-(1.291.904,15)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(32.659,90)	-		-(32.659,90)
TOTAL DESPESAS	-(22.342.654,70)	-(1.761.657,36)		-(24.104.312,06)
RESULTADO MENSAL	-	45.019,47		-
RESULTADO DO ANO	4.058.657,39			4.103.676,86
RESULTADO ACUMULADO	3.072.422,66			3.117.442,12


 Alexsandro de Souza Silva
 Superintendente Administrativo Financeiro
 CRC-RJ 157690/O-8

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


 Walter do Amaral Gomes Filho
 CRC-RJ 046329/O - OAB-RJ 185123
 CPF: 336.672.207-72



