



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 04/2015

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

4

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	16
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	17
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	17
4	Considerações Finais	19
5	Anexo	20
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	20
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	22
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	25
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	28
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	29
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	31
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	38
5.10	Anexo 10: CNES	39
6	Recursos Financeiros.....	41
6.1	Fluxo de Caixa.....	41
6.2	Despesas Realizadas	42
6.3	Conciliação Bancária.....	42

6.4	Demonstrativo Contábil Operacional	42
7	Relatório Administrativo	42
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	42
7.2	Aquisição de Outros Investimentos	42
7.3	Recursos Humanos	43
7.4	Serviços de Terceiros Contratados	44
8	Anexo B.....	47
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	47
8.2	Extratos Bancários.....	48
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento	58
8.3.1	– GT.....	58
8.3.2	– Unidade.....	114
9	Contra-cheques e/ou comprovantes de abono	212
10	Tributos.....	299
11	Certidões.....	337
12	Balancete	341



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 ABRIL/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 04/2015.



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

ATIVIDADES	ABRIL/2015		
	PREV	REAL	%
ACOLHIMENTO	8.802	14.899	169%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.802	13.589	154%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	8.362	12.230	146%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.167	624	53%
PROCEDIMENTO	28.591	58.460	204%
EXAMES	8.827	11.649	132%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL*	478	14.486	3031%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	48.994	88.662	181%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (13.589), ODONTOLOGIA (624) E SERVIÇO SOCIAL (273)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 04/2015 foram acolhidos 14.899 pacientes, dentre estes 13.589 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 12.230 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.278 e pediatria, 3.952), o que gerou uma média diária de 497 pacientes acolhidos, 453 classificados e 408 (clínica médica, 276 e pediatria, 132) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1) Em relação a Abril/2014, observa-se que houve um aumento de 43%, 44% e 46% destes acolhidos, classificados quanto ao risco e atendidos pelo médico e em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 6%, 7% e 4%, para cada destas atividades respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 58.460 procedimentos, 1% a mais que no mês de Abril/2014 e 34% a mais que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 17.964 aferições de pressão arterial (31%), 12.427 atendimentos de urgência em atenção especializada (21%), e 9.438 acolhimento com classificação de risco (16%) e que juntos totalizam aproximadamente 68% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 204% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 9.387 (81% do total de exames), sendo os mais frequentes: 2.458 hemogramas completos (26%), 1.061 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (11%), 634 dosagens de creatinina (7%), e 633 dosagens de uréia (7%). Foram realizadas também 1.968 radiografias (17% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 1.255 radiografias de tórax (64%), 218 radiografias de seios



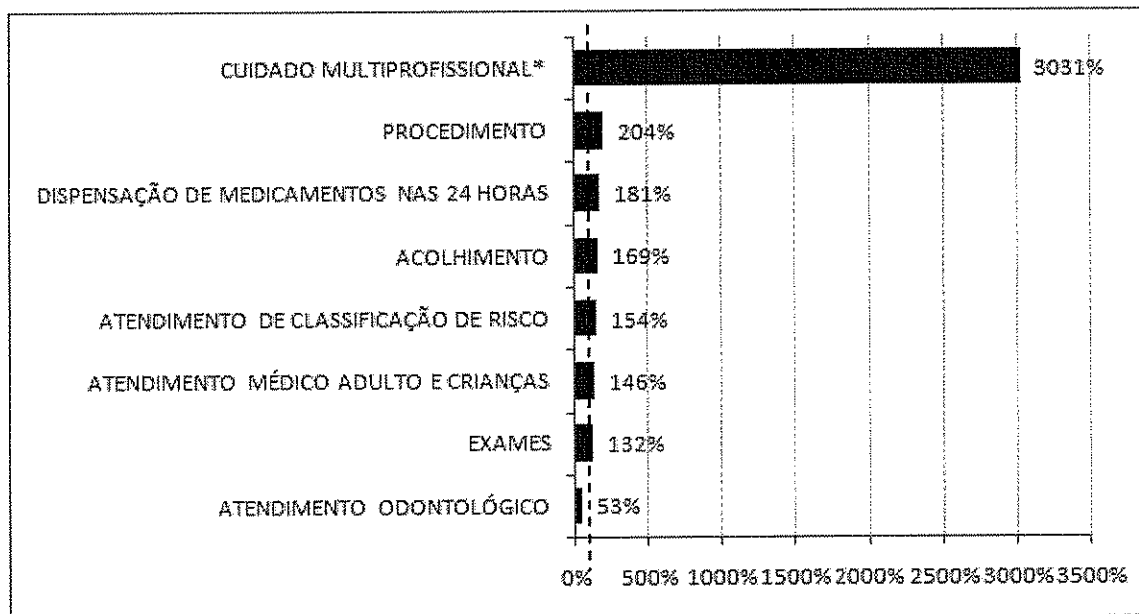
da face (11%), contabilizando juntos aproximadamente 75% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam 3% do total (294 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 11.649 exames, estável em relação ao mês de Abril/2014 e 11% a mais que o mês anterior. (Gráfico 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 (11.649) e procedimentos (58.460), totalizando desta maneira 70.109 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 88.662 medicamentos, 24% a menos que Abril/2014 e 1% a menos em relação ao mês anterior, superando as expectativas (181%). (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 (273atendimentos) somado ao atendimento odontológico (624 atendimentos) e a classificação de risco (13.589), totalizando 14.486 atendimentos, o que superou as expectativas (3031%). (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, Abril/2015

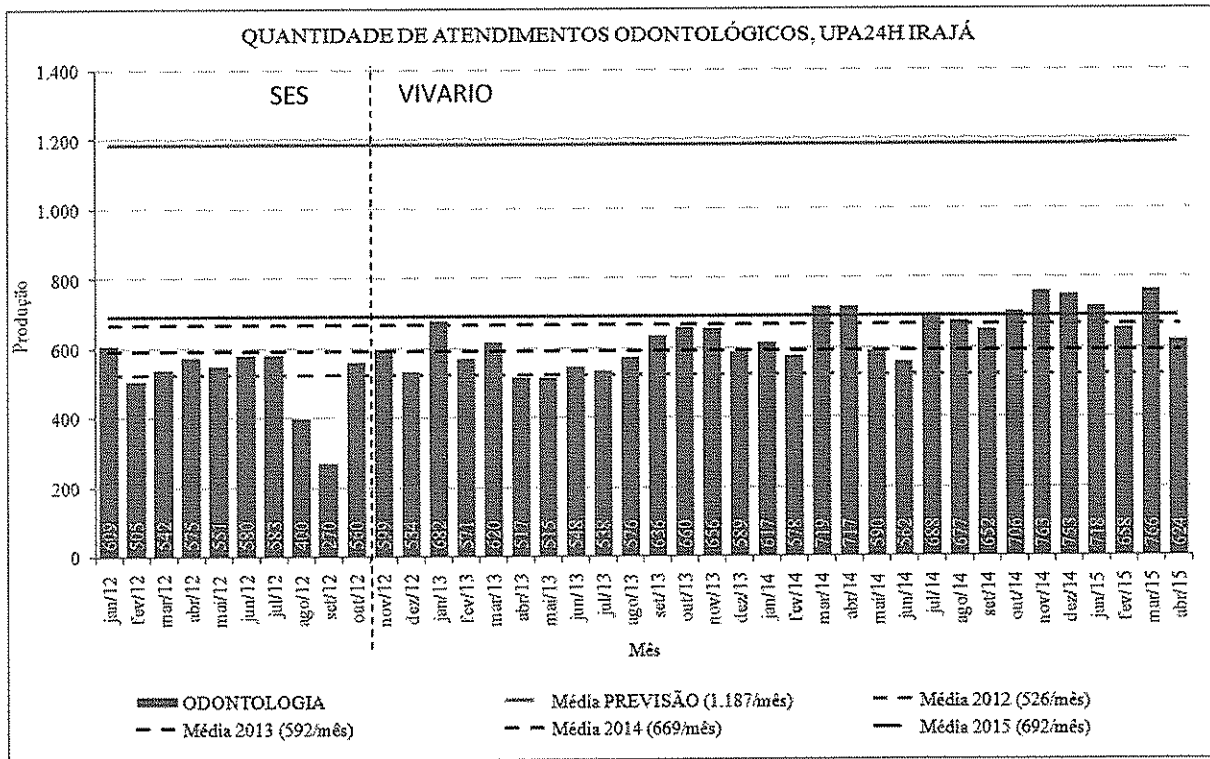


Fontes: UPA 24h Irajá
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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 40 meses (Janeiro/2012 a Abril/2015). Quando comparado com o mês anterior houve uma diminuição de 19% e em relação a Abril/2014, a diminuição foi de 13%. 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 quatro primeiros meses foram 3% a mais que a média de 2014, com 692 atendimentos. (Gráfico 2, Anexo 1)



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

INDICADORES DE DESEMPENHO			ABRIL/2015			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	394	63%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	623			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	12.515	95%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	13.232			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	8	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	8			
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	253	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	253			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.496	98%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	9.695			
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	19	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	19			
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	1.761	60%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.933			
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	3.771	41%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	9.255			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	21	0,2%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	13.127			
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, 623 usuários atendidos foram pesquisados e destes 394 (63%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta estipulada.

Para a competência de Abril/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 56 usuários em observação pesquisados e destes 54 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, além das reclamações sobre a lentidão na transferência dos pacientes para um hospital especializado.

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: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)



No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 13.232 Boletins gerados para atendimento, 12.515 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 717 boletins. Portanto, 94,5% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados não alcançando a meta no mês analisado.

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, lembrando 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 08 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. 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 32 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 32 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (18), pediátrica (11) e vermelha (03), 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, 166 estiveram na sala de observação amarela adulto, 59 na sala de observação amarelo pediátrica e 28 na sala de observação vermelha totalizando 253 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, 9.695 foram usuários adultos registrados e destes 9.496 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, 19 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 2.933 pacientes classificados como amarelo, 1.761 (60%) 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 2.671 pacientes classificados, 1.596 (60%) 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, temos um tempo médio para atendimento de 19 minutos, abaixo da meta sugerida. Também temos que considerar o aumento de



46% da demanda dos atendimentos médicos quando comparado com o mesmo período de 2014, o que implica no não alcance da meta.

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.

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 9.255 pacientes classificados como verdes, 3.771 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 41%.

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, temos um tempo médio para atendimento de 76 minutos, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (90 min). Assim como os atendimentos dos pacientes classificados com risco amarelo, o aumento da demanda neste mês implicou no não alcance da meta.

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.



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 dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no mês de Abril ocorreram 21 transferência, o que resulta em uma taxa de 0,2%, que se mantém dentro da meta estipulada.

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 21 transferências que ocorreram na unidade, 20 foram através de uma Ambulância Avançada (95%) e 01 através da básica (5%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundo da UPA Irajá foram o Hospital Estadual Albert Schweitzer (43%) e Hospital Estadual São Francisco de Assis (10%).

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 217 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 04/2015, a unidade completa dois anos e sete 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 Abril/2014, um aumento de 43%, 44% e 46% para cada atividade respectivamente e em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 6%, 7% e 4%, para cada destas atividades.

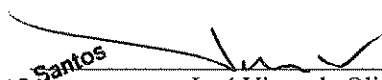
O presente mês apresentou um comportamento atípico na demanda da unidade. Este aumento da demanda citado anteriormente constitui um crescimento não esperado, uma vez que no mesmo período do ano anterior não indicava este crescimento. Vale destacar, que tal crescimento impactou no tempo de atendimento, porém mesmo com o aumento da demanda observa-se uma queda nos medicamentos e estabilidade nos exames, com o cumprimento dos 7/11 indicadores alcançando conceito B.

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, 12 de maio de 2015.

Atenciosamente,

Sebastião Santos
Procurador
Viva Rio



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	
UPA IRAJA	
Produção diária por setor	
Período.: 01/04/2015 a 01/05/2015	
Turno da Todos	
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	33
CLINICA MÉDICA	8.913
ODONTOLOGIA	718
PEDIATRIA	4.235
Total por Setor	14.899
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	273
CLINICA MÉDICA	8.278
ODONTOLOGIA	824
PEDIATRIA	3.952
Total por Setor	13.127
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	65
PEDIATRIA	39
Total por Setor	104
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	121
CLINICA MÉDICA	9.886
ODONTOLOGIA	722
PEDIATRIA	4.144
Total por Setor	14.682
Classificação de Risco	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	9.496
ODONTOLOGIA	22
PEDIATRIA	4.070
Total por Setor	13.589
producao_upa_diaria.rpt	
Emissão em: 04/05/2015 10:56:01	
Usuário: MARCIA CRISTINA FERREIRA DE OLIVEIRA	
Página: 1	



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

Período...: 01/04/2015 a 01/05/2015

Turno da: Todos

Totais no Período

Acolhimento	14.869
Urgência	14.682
Emergência	0
Classificação de Risco	13.589
Atendimento Médico	13.127
Inserção de Observação	104



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	2.458	26%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.061	11%
DOSAGEM DE CREATININA	634	7%
DOSAGEM DE UREIA	633	7%
DOSAGEM DE TROPONINA	608	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	539	6%
DOSAGEM DE GLICOSE	531	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	526	6%
DOSAGEM DE SODIO	520	6%
DOSAGEM DE POTASSIO	516	5%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	228	2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	227	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	129	1%
DOSAGEM DE CALCIO	120	1%
DOSAGEM DE AMILASE	111	1%
DOSAGEM DE MAGNESIO	109	1%
DOSAGEM DE CLORETO	72	1%
DOSAGEM DE LIPASE	63	1%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	62	1%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	54	1%
ALBUMINA SORO	38	0%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	34	0%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	26	0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	18	0%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	17	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	14	0%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	13	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	6	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	6	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	3	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	3	0%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0%
CULTURA PARA BAAR	1	0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	9.387	81%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.255	64%



RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	218	11%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	60	3%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	54	3%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	47	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	41	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	40	2%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	36	2%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	35	2%
RADIOGRAFIA DE MAO	22	1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	21	1%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	20	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	17	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	13	1%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	10	1%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	9	0%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	9	0%
RADIOGRAFIA DE PERNA	9	0%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	9	0%
RADIOGRAFIA DE BACIA	8	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	7	0%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	7	0%
RADIOGRAFIA DE BRACO	6	0%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	0%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	3	0%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	3	0%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	2	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	0%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.968	17%
ELETROCARDIOGRAMA	294	3%
TOTAL (EXAMES)	11.649	17%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	17.964	31%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	12.427	21%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.438	16%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.230	11%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	6.177	11%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	1.201	2%
GLICEMIA CAPILAR	685	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	537	1%
TAXIMETRIA	535	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	520	1%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	404	1%
OXIMETRIA	390	1%



TROCA DE FRALDAS	346	1%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	343	1%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	159	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	120	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	107	0%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	103	0%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	103	0%
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	98	0%
MONITORIZAÇÃO	88	0%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	86	0%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	65	0%
ASPIRAÇÃO	64	0%
OXIGENOTERAPIA	48	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	47	0%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	34	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	23	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	22	0%
CURETAGEM PERIAPICAL	22	0%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	22	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	20	0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	15	0%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	4	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	3	0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	2	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	2	0%
SONDAGEM GASTRICA	2	0%
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	2	0%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	1	0%
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	1	0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	58.460	83%
TOTAL GERAL	70.109	



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

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

05/05/2015
Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas

Pesquisas
Última atualização dos dados: 05/05/2015 às 03:32:35 - Tabela: VW_SI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSV17A

Ano/Mês	Questionário	Unidade
2015-04	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	UPA Itajó

Níveis de análise

Ano/Mês	Dia	Questionário	Pergunta/Resposta
'2015-04'			

Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	BOM	42
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	EXCELENTE	98
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	REGULAR	32
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	RUIM	135
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	SATISFEITO	216
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	BOM	87
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	EXCELENTE	81
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	REGULAR	28
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	RUIM	127
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	SATISFEITO	197
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	BOM	89
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	EXCELENTE	146
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	REGULAR	29
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	RUIM	122
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	SATISFEITO	181
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	BOM	34
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	EXCELENTE	115
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	REGULAR	33
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	RUIM	121
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	SATISFEITO	199
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	BOM	48
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	EXCELENTE	90
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	REGULAR	33
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	RUIM	123
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	SATISFEITO	214
<input type="radio"/> VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	NÃO	126
<input type="radio"/> VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	SIM	368

Página 1 de 1 - 27 registros / 00:00:02 s

Dados do ambiente

Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas
Última atualização dos dados: 05/05/2015 às 03:32:35
Tabela: VW_SI_PESQUISAS

Auto-filtros

Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-04;
Questionário - Múltipla seleção: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Itajó;

Funções ativas

Filtros Ambiente

Filtros ambiente

Ano/Mês = '2015-04'

Status dos objetos

Grade visível
Gráficos/indicadores visíveis
Paginação dos dados ativada - 60 registros

Link para acesso público [Abrir]
<http://177.36.97.115:8008/?A=7&B=6A6F0E0E17252B3E&C=D553F21114163CCF&D=F57EEC1F3FCA55F0133SC04FFC7A&E=251A18>



Data: 12 de maio de 2015

Hora: 10:29

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos doze dias do mês de abril de dois mil e quinze, às 10:29, 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 abril de dois mil e quinze, totalizando 56 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 329 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 3 respostas de insatisfação, além de 4 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 97,92% de satisfação, e apenas 0,89% 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. A equipe médica foi a que obteve a



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

Prof. C. T. MAT-140315

Dilma Soares Freitas

Dilma Soares

4



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas


UPA IRAJA									
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência									
Período de:		01/04/2015		a		30/04/2015			
021504300416	VERONICA SILVA DE CARVALHO	F	33	30/04/2015	23:29:00	CLINICA MÉDICA	25h:36m	A - Alta por Decisão Médica	
021504300417	ALEXANDRE LOPES DA SILVA	M	41	30/04/2015	23:35:00	CLINICA MÉDICA	28h:26m	D - Alta e Revisão	
021504300419	MARCIO CORDEIRO MORAES	M	39	30/04/2015	23:39:00	CLINICA MÉDICA	27h:37m	A - Alta por Decisão Médica	
021504300420	JOAO PEDRO MARTINS VENEZIA	M	4	30/04/2015	23:40:00	PEDIATRIA	24h:32m	A - Alta por Decisão Médica	
Total de Boletins Realizados: 12.515									
Total de Boletins: 13.232									
Total de Boletins Pendentes: 717 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.									
Total de Boletins Realizados: 12.515 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.									

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 12/06/2015 09:22:52 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA



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 - IRAJÁ

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

DATA: 05/05/2015

HORÁRIO: 08:00h

LOCAL: UPA IRAJÁ

Ano citado dia do mês de Maio do ano de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se na sala de coordenação da UPA Iraja, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Iraja, Rio de Janeiro, Bernardo Brand Rodrigues do Valle, Coordenador Médico, Fabíola do Nascimento Revetta, Coordenadora de Enfermagem, Priscilla Sant'Anna Costa, Enfermeira, Jony Kneipp Machado, Médica, para dar início a vigésima nona reunião da Comissão de Revisão de Óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos declarados na Unidade no mês de Abril desse ano.

Foi presente, observamos que os óbitos do mês de Abril desse ano. Destes foram emitidos Declarações dos Óbitos(D.O.) pela UPA, sendo o restante encaminhado ao IMI, que foi apenas uma paciente de sexo feminino, jovem com relato no prontuário de ter dado entrada na UPA já em Fase de Cardiopulmonar e relato pelas populares que a trouxeram de uso de intercatenas e mesmo com as medidas de reanimação cardiopulmonar a paciente evoluiu a óbito. Observamos que as informações no Livro de óbito continuam de forma desordenada mesmo com o ciclo direcionado aos médicos visando o correto preenchimento. No dia 10 de Abril iniciamos o livro de anotações pela administração da Unidade onde é informado a data do óbito, nome do paciente, idade e sexo do mesmo (família/IMI), dessa forma facilitou e esclareceu óbitos que foram encaminhados a família e IMI e também "confrontar" e identificar de forma rápida, exatidão de informações no livro de óbito.

Até esta disponível junto as Declarações de Óbitos a serem preenchidas um Manual de preenchimento do D.O.



Reunimos junto a Coordenação Administrativa da UPA Iraja para em trabalho conjunto com os funcionários durante o turno da administração que seja levado ao médico que constata o óbito o livro e o D.O. que deverá ser preenchido mostrando a sequência da D.O. Vamos comparecer a Divisão de Vigilância em Saúde (DAS) para esclarecer e solucionar pendências do Livro de Óbitos. Sem mais para o momento encerramos encerramos a reunião.


Bernardo Brand Rodrigues do Valle
 Fabíola do Nascimento Revetta


(Assinaturas manuscritas)

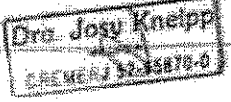
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA IRAJÁ
 ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FÉLIX, Nº 280 - IRAJÁ - RIO DE JANEIRO - RJ
 CEP: 21.260-000 - FONE: (21) 2500-1111 - FAX: (21) 2500-1112
 E-MAIL: upa.iraia@saude.rj.gov.br





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


Wicléia Sant'Anna Costa


Jocy Aparecida Machado




Dr. Josy Kneipp
CREMERAJ 52.35878-0

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - IRAJA
RUA DO ARAJÁ, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - IRARAJÁ - RJ - CEP: 21.140-000
FONE: (21) 2515-1111 FAX: (21) 2515-1112
E-MAIL: ira@saude.rj.gov.br



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
VIGÉSIMA NONA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR.	
Data: 06/05/2015	
Hora: 10:00h	
Local: Upa Itajaí	
<p>Aos seis dias do mês de maio de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Itajaí, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Itajaí, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber, Bernardo Brand, Coordenador Médico, Fabíola Nascimento Revelante, Coordenadora de Enfermagem, Josy Knepp Machado, médica e Daniela Araújo de Oliveira, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar (CCIPH) para realizar a vigésima nona reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de abril de 2015. No mês de abril apresentamos um total de trinta e duas infecções nas salas de observação, sendo três infecções na sala vermelha, onze infecções na sala amarela pediátrica e dezito infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados os trinta e dois 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 abril e tivemos cinquenta e seis casos de dengue ouve um significativo aumento nos casos em abril, dezanove casos de violência sexual/ doméstica, seis suspeitos de tuberculose, três sífilis, dezanove casos de caxumba, um de intoxicação exógena, três de coqueluche, cinco rubéola, uma suspeita de meningite e um acidente com material biológico. Houve um aumento de dengue e caxumba 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 abril. Dos oitenta e sete prescrições médicas quatorze foram não conforme e setenta e três conforme a</p>	
1	

rotina de antibiótico estabelecida na unidade. Dr. Bernardo realiza a orientação da rotina de antibióticos e foi colocado rotina de antibióticos em todos os consultórios médicos. Algumas das principais ações realizadas pela enfermeira CCIPH referente ao mês de abril 2015. No dia 17/04/2015 foram atendidos 08 pacientes para administração do anticorpo monoclonal para profilaxia da infecção do vírus sincicial respiratório Palivizumabe. Foi realizado orientação aos pais sobre o anticorpo, capacitação para os funcionários, administração e dispensação no sistema SIGME. Orientação aos líderes e equipe de enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equipos. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. Ocorreu um acidente com material biológico na unidade no momento da intubação orotraqueal, havendo contato de sangue do paciente em mucosa ocular. Foram solicitados conforme o protocolo da UPA os seguintes exames para a paciente fonte e profissional acidentado: anti-HIV – teste rápido, anti-HIV – Elisa, HBs Ag, ANTI – HBc total, anti – HCV, porém o único exame realizado foi o anti-HIV teste rápido, pois os demais exames que são enviados para o laboratório Sérgio Franco estão bloqueados. Foi realizada orientação para realização da comunicação de acidente de trabalho (CAT) e notificação da SINAM conforme portaria nº 777. De acordo com a NR -32 no item 32.2.3.2 com relação à possibilidade de exposição acidental aos agentes biológicos devem constar no PCMSO da unidade os procedimentos a serem adotados para diagnóstico, acompanhamento e prevenção da soroconversão e das doenças. Foi enviado notificação ao Coordenador médico para ciência. 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 Sérgio Franco continua suspensa. 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 visita das UPAS. Não conformidades encontradas são corrigidas no momento da roda e registrado em planilha quinzenalmente. Realizado treinamento Medidas de Precaução e Isolamentos. Data do treinamento com respectivo número de funcionários: 09/04/2015 (04); 24/04/2015 (04); 27/04/2015 (05). Realizado treinamento acolhimento e

classificação de risco. Data do treinamento com respectivo número de funcionários: 07/04/2015 (08), 10/04/2015 (13). Organização e identificação da sala de utilidades 2 – sala do volante. 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), rastreamento de entrada de pacientes, acessos periféricos datados, utilização de capotes, desinfecção de laringoscópio, comadres 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 a rotina de limpeza e desinfecção procedimentos dos equipamentos e checagem em check list mensal. Orientação à equipe de enfermagem quanto a limpeza e desinfecção do cabo e lâminas do laringoscópio e demais artigos não críticos e semi-críticos. Orientação à equipe multidisciplinar quanto a segregação correta dos resíduos conforme PCRSS da unidade. Realização da vigilância de Processos de enfermagem das salas de observação amarela e vermelha: Taxa de adequação sala amarela adulto do mês de abril: Trato Urinário taxa de adequação (100%), Trato Vascular (100%) Trato Respiratório (100%) e Precaução de Contato (100%). Vigilância de Processos sala vermelha: Trato Urinário taxa de adequação (100%), Trato Vascular (88%), Trato Respiratório (100 %) e Precaução de Contato (100%). Foi realizado pedido de material respiratório com déficit na unidade.



Bernardo Brand Rodrigues de Mello

Fabíola do Nascimento Revelante

Josy Kneipp Machado

Daniella Araújo da Oliveira

Dra. Josy Kneipp
CREMERJ 52-05170-8

EXEMPLO 2:
COPEN-01/2015/04



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



VIGÉSIMA NONA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 08/05/2015

Horas: 09:00 h

Local: UPA Irajá

Ao oitavo dia do mês de maio 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: Dr. Bernardo Grand 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 Nona reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de abril de dois mil e quinze. Foram gerados quatorze mil oitocentos e noventa e nove atendimentos, retirados do sistema Klinikos. Destes prontuários mil seiscentos e oitenta e dois boletins encontram-se em aberto. O atendimento clínico gerou nove mil novecentos e treze atendimentos; Pediatria gerou quatro mil duzentos e trinta e cinco atendimentos; Odontologia gerou setecentos e dezesseis atendimentos e Serviço Social 33 atendimentos. Houve aumento no número total de atendimentos, com ênfase no atendimento Pediátrico, onde houve um aumento significativo (mês de abril foram realizados três mil e quatrocentos e oitenta atendimentos) devido à restrição do atendimento em algumas unidades do entorno, 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, embora o número de boletins em aberto haver aumentado. A comissão de óbitos revisou oito prontuários, onde todos foram óbitos declarados pela unidade. A Comissão de infecção avaliou os prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação e tivemos um total de trinta e dois prontuários avaliados, sendo três infecções na sala vermelha, onze infecções na sala amarela pediátrica e dezesseis na sala amarela adulto. Constatamos que não houve infecção hospitalar. A Comissão de Prontuários avaliou o boletim de atendimento de HBN de 26 anos, diagnóstico de dor abdominal a esclarecer, onde as evoluções de enfermagem e médica apresentaram preenchimento com a qualidade necessária. A Comissão continuará repassando as orientações à equipe multiprofissional, para que haja continuidade na qualidade dos registros e fechamento dos boletins em aberto. Sem nada mais a tratar, foi lavrado o presente ata, que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello

Fabiana da Nascimento Revelante

Dra. Jose Kneipp

Josy Kneipp Machado

Priscilla Sant Anna Costa



5.8 Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

05/05/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UFA - Indicadores de Desempenho
 01 - Indicadores de Desempenho
 Clínica Atend. Cópia dos dados: 05/05/2015 08:59:15 - Filtro: VIVARIO - Indicações - JARIBARA - DA - 100% - 03/05/2015

INTELLIGENCE

ANO e Mês: 2015/04 Unidade: SPA PARA

Clínica de Atendimento: Time: FRENCH CLINIC, SA

Unidade de análise: Distrito Paciente - Clínica de Atendimento - Apoio Paciente

ANO e Mês: 2015/04 Unidade: SPA PARA

ANO e Mês	Clínica de Atendimento	Time	Unidade de análise	78	8289	3271	1936	2075	2419	1772	262	202
2015/04	13806	6	31715	66	9098	4462	1772	2419	1772	262	202	202
2015/03	42709	29	11789	54	7664	4970	1777	1800	1777	219	219	219
2015/02	10941	3	9599	51	8301	4924	1592	1580	1592	242	242	242
2015/01	11127	1	10557									

Página 1 de 1 - 4 registros / 0001373

Outras informações:
 Anonimização: UFA - Indicações de Desempenho
 Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 05/05/2015 08:59:15
 Tabela: VIVARIO - INDICADOR

Página inicial:
 Unidades: Todos
 Filtro cenário:
 JARIBARA - DA - 100% - 03/05/2015

ANO e Mês: 2015/04 Unidade: SPA PARA
 Clínica de Atendimento: Time: FRENCH CLINIC, SA
 Unidade de análise: Distrito Paciente - Clínica de Atendimento - Apoio Paciente

Estado dos objetos:
 Grupos de Indicações:
 Indicações de dados: 15 registros

Link para acesso público (Abrir):
 http://177.3.8.57:1530007/A72p-669232816486875C-04E557E57E9D33648D-6686944480E796C85F7E9D33648D-00-100007



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
02/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215093310 155		VALCELIO FERREIRA DE ANDRADE	36 ANOS	DENGUE (CLÁSSICO)	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
02/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504020 236	130669383	CARLOS HENRIQUE DIAS RIBEIRO	41 ANOS	DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
03/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504020 260		ROSANGELA DE OLIVEIRA	54 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
04/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504030 125		JORGE CARVALHO DE OLIVEIRA	56 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
09/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504070 392	131106533	CARMEN FERREIRA DE ABREU	76 ANOS	ANGINA PECTORIS, NÃO ESPECIFICADA	ORDEM TERCEIRA DE SÃO FRANCISCO DA PENITÊNCIA	TRANSFERÊNCIA
10/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504070 261	130981278	ENEDIR DA SILVA DE OLIVEIRA	68 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
10/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504090 216		DEVANIR FERREIRA DA SILVA	46 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASIS	TRANSFERÊNCIA
11/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504080 086		MARISE IARA DO NASCIMENTO	58 ANOS	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA	HOSPITAL FEDERAL CARDOSO FONTES	TRANSFERÊNCIA
12/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504110 233		MAYRLLON CRISTYAN VIEIRA AUGUSTO SOARES	01 ANO	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO OMBRO E DO MEMBRO SUPERIOR EXCETO PUNHO E MÃO	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
12/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504110 432		ROSANGELA DA SILVA FERREIRA	50 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
16/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504120 226	131427039	ROSILENE GONCALVES AFONSO	47 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASIS	TRANSFERÊNCIA
18/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504130 335	132799798	MARIO FERREIRA ALVES	81 ANOS	SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA	UPA ILHA	TRANSFERÊNCIA
20/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504200 167		CAUA CAVALCANTE LUNA MENEZES	02 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
25/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504240 383	132444922	ENZO ALVES DOS SANTOS DUARTE	07 MESES	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
26/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504240 027		NATHAN TAVARES DE VASCONCELLOS	02 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	INSTITUTO FERIANDES FIGUEIRA - FEDERAL	TRANSFERÊNCIA
28/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504240 510	132448387	JANDIRA MARIA LIMA DE MELO	73 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
28/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504260 278	132530713	FATIMA IBROVIC	51 ANOS	ERISPELA	HOSPITAL MUNICIPAL ALVARO RAMOS	TRANSFERÊNCIA
28/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504270 226		HARRISON BRANDAO NUNES	26 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
28/04/2015	CEGONHA CARIOCA	ELETIVA	021504280 218		EVELYN DIAS SANTOS DA SILVA	16 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MATERNIDADE HERCULANO PINHEIRO	TRANSFERÊNCIA
30/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504300 367		RAFAEL CORDEIRO DA SILVA	29 ANOS	DOR EM MEMBRO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
30/04/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021504270 224	132605667	JOSE RONALDO DOS SANTOS	40 ANOS	SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	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: 29/04/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 14:22
Competência: 04/2015				Versão: 3.1.20
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	
11887093729	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	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	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	
03548324782	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: 25				



MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 29/04/2015
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 14:22
Competência: 04/2015	CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA	Versão: 3.1.20

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
10751096717	980016285808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12805479793	706709570293915	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: 20



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 IGATA	
OS RESPONSÁVEIS - VIVARIO	
FLUXO DE CAIXA	
Abril/2015	
R\$	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	2.184.762,89
RECEITAS	
Contrato de Gestão	4.862.108,05
Receitas Financeiras	5.353,33
Outras Receitas	63.165,41
B - TOTAL DE RECEITAS	4.930.626,79
DESPESAS	
Pessoal	876.002,07
Material de Consumo	562.363,01
Serviços de Terceiros	636.673,62
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	27.924,51
Despesas Bancárias	116,10
Outras Despesas Operacionais	2.202.534,11
Investimentos	0,00
C - TOTAL DE DESPESAS	4.305.613,42
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	2.809.776,26
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	2.807.776,26
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)	2.809.776,26



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Outubro/2014, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 240,4% 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 92,59% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

Lembramos que todos os profissionais realizam além da entrevista comportamental e comprovação de titularidade e especializações, provas que foram confeccionadas dentro da realidade das unidades de pronto atendimento, buscando a veracidade do saber técnico destes profissionais. A OSS Viva Rio agregou nas Unidades de Pronto Atendimento novas categorias de profissionais como: Assistente de Faturamento; Coordenação de Qualidade de Gestão, Educação Permanente, 1 Enfermeiro Especialista 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 3 profissionais, listados abaixo:

Profissionais Contratados	
Técnico de Farmácia	1
Médico	1
Maqueiro	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 Rio 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 Rio está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais, mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para 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 RAIOS-X
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
BEST POWER	MANUTENÇÃO DE GERADORES

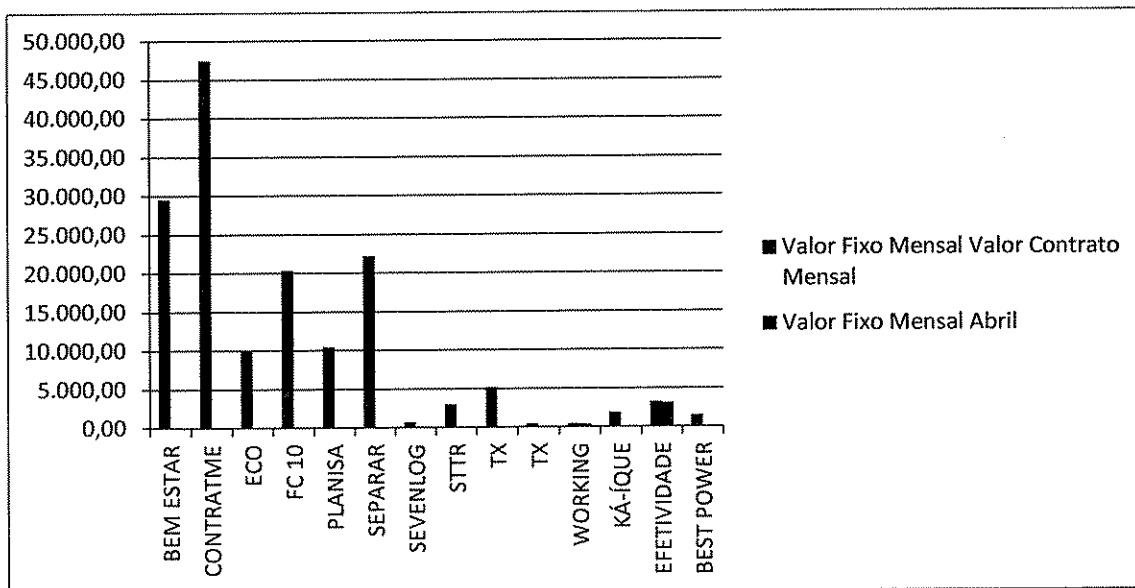
Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

- 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 Abril de 2015.



Valores Fixos



* As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, FC10, PLANISA, SEPARAR, SEVEN LOG, STTR, TX, KÁ-ÍQUE E BEST POWER, não emitiram nota até a presente data.

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

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	
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	400,00
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.113,98
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	

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



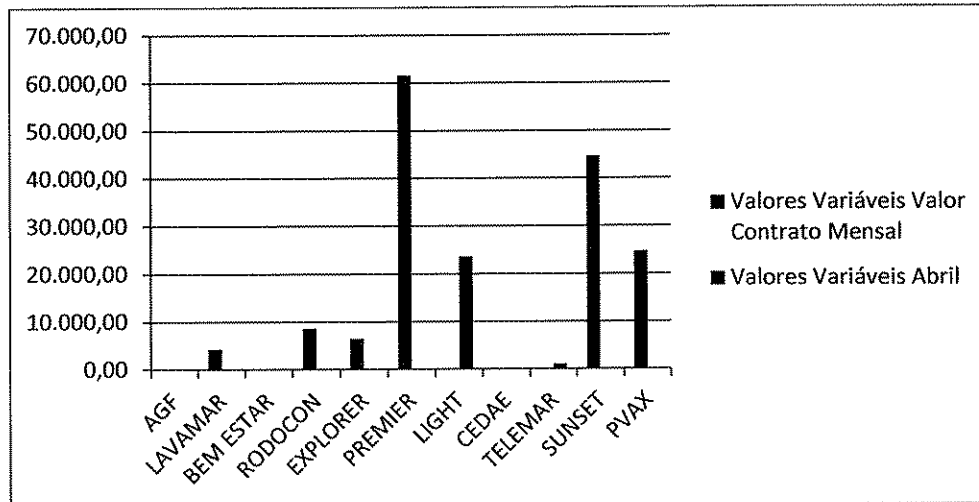
- Serviços com Custos Variáveis

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

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



Valores Variáveis''



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

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

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

Empresa	Descrição	Valor	Valor Pago em Abril
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		23.645,23
CEDAE	Fornecimento de água		
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.160,00
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.



8.2 Extratos Bancários

Extrato Mensal / Por Período ^{SMP}

Imprimir

salvar como arquivo

Exibir: Período: [Mai/15](#) [Abr/15](#) [Mar/15](#) [Fev/15](#) [Jan/15](#)

Busca Detalhada

Contas: [Ag: 00814 | CP: 0002836-9](#) [Ag: 00814 | CP: 0004061-4](#) [Ag: 00814 | CP: 0004205-6](#)
[Ag: 00814 | CP: 0004206-4](#) [Ag: 00814 | CP: 0004208-0](#) [Ag: 00814 | CP: 0004210-2](#)
[Ag: 00814 | CP: 0004212-9](#) [Ag: 00814 | CP: 0004213-7](#) [Ag: 00814 | CP: 0004349-4](#)

Remover Filtro

Agência | Conta	Disponível (R\$)	Saldo Total (R\$)
00814 | 0004205-6	2.580.718,56	2.580.718,56

Veja mais

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/04/2015 e 30/04/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2015	SALDO ANTERIOR				2.182.761,89
01/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.046.222,69	1.136.539,20
02/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-35.094,61	1.101.444,59
06/04/2015	ESTORNO IR FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	4135	1.559,66		1.103.004,25
	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	506271	13.839,36		1.116.843,61
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	566419		-3.119,85	1.113.729,76
	ESTORNO DE RENDIMENTOS* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	4135		-6.931,84	1.106.797,92
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-164,13	1.106.633,79
07/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-150.070,46	956.563,33
10/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-685.482,09	271.081,25
13/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-97.522,46	173.558,79
15/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-44.181,79	129.377,00
16/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-269,90	129.107,10
20/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-114.157,54	14.949,56
24/04/2015	TRANSF ENTRE CONTAS	814	4.744.689,85		4.759.639,41
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-527.467,14	4.232.172,27
27/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-794.417,82	3.437.754,45
28/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-65.863,66	3.371.890,79
29/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-461.682,33	2.910.208,46
30/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-102.233,20	2.807.775,26
Total			4.760.088,87	-4.135.075,50	2.807.775,26



Extrato Mensal / Por Período SNP

Imprimir

Salvar como arquivo

Exibir: Período: [Mai/15](#) [Abr/15](#) [Mar/15](#) [Fev/15](#) [Jan/15](#)

[Busca Detalhada](#)

Contas: [Ag: 00814](#) | [CP: 0003191-7](#) | [Ag: 00814](#) | [CP: 0003584-6](#)

[Remover Filtro](#)

Agência | Conta	Disponível (R\$)	Saldo Total (R\$)
00814 | 0003191-7	0,00	0,00

[Veja mais](#)

Extrato de: **Ag: 814** | **CP: 0003191-7** | Entre: **01/04/2015** e **30/04/2015**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 08/05/2015 às 10h18 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Extrato Mensal / Por Período ^{SNC}

Imprimir

Salvar como arquivo

Exibir: Período: Mai/15 Abr/15 Mar/15 Fev/15 Jan/15

Busca Detalhada

Contas: Ag: 00814 | CC: 0003836-9 Ag: 00814 | CC: 0004206-4 Ag: 00814 | CC: 0004205-6
 Ag: 00814 | CC: 0004206-4 Ag: 00814 | CC: 0004208-0 Ag: 00814 | CC: 0004210-2
 Ag: 00814 | CC: 0004212-9 Ag: 00814 | CC: 0004213-7 Ag: 00814 | CC: 0004349-4

Remover Filtro

Agência | Conta	Disponível (R\$)	Saldo Total (R\$)
00814 | 0004205-6	2.580.718,56	2.580.718,56

Veja mais

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/04/2015 e 30/04/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
01/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.046.222,69		1.046.223,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814898	101,38		1.046.325,07
	TRANSF FDOS DOC-E H.BANK DEST:NUBIA DE LIMA MELO	8399781		47,53	1.046.277,54
	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315120		202,58	1.046.074,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814084		223,30	1.045.851,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814285		549.922,76	495.928,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814668		300,00	495.628,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814674		495.620,00	8,90
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	8399781		7,90	1,00
02/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	35.094,61		35.095,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814026		1,19	35.094,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814131		1.100,00	33.994,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814148		1,19	33.993,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814359		1.000,00	32.993,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814359		19.115,43	13.877,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814988		10.460,00	3.417,80



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

	CONTA DE TELEFONE INTERNET--OI FIXO	5960000		-972,63	2.445,17
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--OI FIXO	5960000		-1.160,00	1.285,17
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--OI FIXO	5960002		-31,45	1.253,72
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--OI FIXO	5960002		-136,49	1.117,23
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--OI FIXO	5960002		-198,04	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	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	164,13		165,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814051		-1,93	163,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814249		-162,20	1,00
07/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	150.070,46		150.071,46
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81407		-3.084,86	146.986,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814472		-13.187,14	133.799,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814532		-13.200,00	120.599,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814610		-55.500,00	65.099,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814650		-3.250,00	61.849,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814668		-61.579,68	269,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814951		-268,78	1,00
08/04/2015	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	1698358	13.064,03		13.065,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814046		-9,45	13.055,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814617		-393,12	12.662,46
09/04/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814216		-82,17	12.580,29
10/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	685.482,08		698.062,37
	PAGFOR DOC SD L	81410		-4.452,47	693.609,90
	TED.DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. LOTUS.DIST MED E PRO.	2635943		-10.760,24	682.849,66



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

	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814	-79,48	682.770,18
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81410	-330.083,65	352.886,53
	TRANSF CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	666384	-8.438,98	344.247,55
	TRANSF CC PARA CC PJ QUALITY CLEAN LTDA	6017553	-1.759,25	342.488,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814188	-7.482,99	335.005,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814209	-253.000,00	82.005,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451	-2.020,57	79.984,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814454	-21.454,76	58.529,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814662	-873,80	57.656,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814706	-32.300,00	25.356,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814882	-21.100,00	4.256,18
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2635943	-7,90	4.248,28
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231	-4.247,28	1,00
13/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	97.522,46	97.523,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814013	-36.497,25	61.026,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814399	-157,71	60.868,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814557	-611,03	60.257,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814752	-54.000,00	6.257,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814835	-6.236,89	20,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814990	-19,58	1,00
15/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	44.181,79	44.182,79
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.DELPHI CONSULTORIA	4206595	-477,00	43.705,79
	DOC-D HOME BANKING* DEST.VIVA RIO	4460639	-106,60	43.599,19
	PAGFOR DOC SD L	81415	-4.865,08	38.734,11
	TARIFA BANCARIA	10415	-45,00	38.689,11



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

CestaEmpresarial2				
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. PLANISA PLANI. E ORG	4207370	-10.317,88	28.371,23
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK DEST. STR INDUSTRIA E COM	4207808	-2.530,50	25.840,73
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUÇOES RODOVIARIAS	7000814	-2.871,63	22.969,10
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81415	-16.697,81	6.271,29
	TRANSF CC PARA CC PJ QUALITY CLEAN LTDA	6017672	-5.194,27	77,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814692	-44,42	32,60
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	4206595	-7,90	24,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4207370	-7,90	16,80
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4207808	-7,90	8,90
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	4460639	-7,90	1,00
16/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanca*	4205	269,90	270,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814287	-269,90	1,00
20/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanca*	4205	114.157,54	114.158,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814319	50.000,00	164.158,54
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	47	-23,80	164.134,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814006	-54.744,64	109.390,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814232	-557,36	108.832,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814264	-2.240,89	106.591,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814291	-365,00	106.226,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814458	-3.462,41	102.764,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814519	-2.657,20	100.107,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814588	-20.098,70	80.008,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814648	-2.882,72	77.125,82
	TRANSF CC PARA CC PJ	814653	-61.690,52	15.435,25



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

	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814855		-15.104,25	331,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814877		-330,00	1,00
22/04/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA COMUNIDADE	814985	4.862.108,05		4.862.109,05
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR LTDA	6356770		-77.497,43	4.784.611,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814504		-38.715,00	4.745.896,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814701		-1.198,87	4.744.697,75
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6356770		-7,90	4.744.689,85
24/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	527.467,14		5.272.156,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	48		-23,80	5.272.133,19
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	49		-23,80	5.272.109,39
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-4.744.689,85	527.419,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814003		-425.200,00	102.219,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814036		-7.808,56	94.410,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814115		-361,83	94.049,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814278		-44.000,00	50.049,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814302		-2.224,66	47.824,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814462		-1.000,00	46.824,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814610		-514,14	46.310,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814650		-46.308,16	2,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814723		-1,19	1,00
27/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	794.417,82		794.418,82
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	50		-385,60	794.033,22
	PAGFOR DOC SD L	81427		-2.251,50	791.781,92
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81427		-236.627,63	555.154,29
	TRANSF CC PARA CC PJ	814058		-250.000,00	305.154,29



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

	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814245	-1.722,42	303.431,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814541	-10.000,00	293.431,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814617	-2.010,44	291.421,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814658	-10.000,00	281.421,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814688	-260.000,00	21.421,43
	CONTA DE LUZ INTERNET--LIGHT/RJ	5972703	-21.420,43	1,00
28/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	65.863,66	65.864,66
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 26302141	52	-7.345,80	58.518,86
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814	-430,80	58.088,06
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81428	-9.385,01	48.703,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814368	-1.623,17	47.079,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814687	-10.000,00	37.079,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814745	-78,88	37.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814801	-20.000,00	17.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814828	-17.000,00	1,00
29/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	461.882,33	461.883,33
	TED DIF. TITUL CC H.BANK DEST. LOTUS-DIST MED E PRO	8227392	-428.360,07	33.523,26
	TED DIF. TITUL CC H.BANK DEST. J CANDIAL MECANICA L	8342615	-6.431,50	27.091,76
	TRANSF CC PARA CC PJ CARTEL PAPELARIA LTDA EPP	129466	-274,40	26.817,36
	TRANSF CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400590	-33,60	26.783,76
	TRANSF CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400709	-360,00	26.423,76
	TRANSF CC PARA CC PJ QUALITY CLEAN LTDA	6017885	-3.880,57	22.543,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814213	-1.526,39	21.016,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814903	-21.000,00	16,80



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

	DOC/TED INTERNET	8227392		-7,90	8,90
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8342615		-7,90	1,00
	TED INTERNET				
30/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	102.233,20		102.234,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814008		-10.000,00	92.234,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814042		-73,08	92.161,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814049		-464,08	91.697,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814088		-17.966,18	73.730,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814172		-9.000,00	64.730,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451		-16.000,00	48.730,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814492		-10.000,00	38.730,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814507		-8.000,00	30.730,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814736		-10.146,82	20.584,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814790		-20.256,52	327,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814844		-326,52	1,00
Total			9.050.303,27	-9.050.303,27	1,00



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

Extrato Mensal / Por Período ^{SAC}

imprimir

salvar como arquivo

Exibir: Período: [Mai/15](#) [Abr/15](#) [Mar/15](#) [Fev/15](#) [Jan/15](#)

[Busca Detalhada](#)

[Remover Filtro](#)

Agência | Conta	Disponível (R\$)	Saldo Total (R\$)
00814 | 0003191-7	0,00	0,00

[Veja mais](#)

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003191-7 | Entre 01/04/2015 e 30/04/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/03/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
22/04/2015	PAGAMENTO GOVERNO RJ UG296100/201508002975 0000007057	2975	4.862.108,05		4.862.108,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814985		-4.862.108,05	0,00
Total			4.862.108,05	-4.862.108,05	0,00



8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA				Página: 0053 - V.11.82.38.1						
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAM				GT UPA IRAJA / VIVA RIO				Emissão: 15/05/2015 5:53:14 PM						
00.343.941/0001-28				Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2				Centro de Custo: 10061995 - Seqço: 1						
				TOTALS DA QUEBRA										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor					
0002	DIAS TRABALHADOS	145	281,82	35.999,77	0003	INSS	148	106,01	3.286,69					
0005	SALARIO FAMILIA	4	0,24	7,39	0004	IRRF	88	113,21	4.958,42					
0009	LA. PARCELA 130. SALARIO	1	0,60	60,50	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,54	13,54					
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	3,57	509,79	0011	INSS 130. SALARIO	4	4,37	124,25					
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	77,53	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	34,89					
0024	FERIAS INDEENIZADAS	2	5,40	6.498,86	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	5	0,00	133,61					
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	8,23	2.493,54	0030	IRRF FERIAS	7	5,97	762,64					
0037	DIFERENCA SALARIAL	5	3,04	589,85	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	8	0,00	3.381,20					
0042	FERIAS NO MES	8	11,48	3.133,29	0049	IRRF 130. SALARIO	2	5,33	102,24					
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,25	15,34	0061	IRRF FERIAS	1	4,95	1.750,15					
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	1,38	1.078,61	0098	INSS FERIAS	7	4,77	177,05					
0062	AVISO PREVIO INDEENIZADO	2	9,12	4.531,39	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	21.734,25					
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	2.997,47	0163	ATRASSO	2	0,15	3,85					
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	2,97	0182	FALTAS (EM HORAS)	2	0,64	15,12					
0071	130. SALARIO INDEENIZADO	2	0,23	290,47	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	0,40	1,35					
0076	1/3 FERIAS NO MES	8	11,48	1.061,09	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	20	11,33	1.086,83					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,25	5,11	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	5	0,00	5,14					
0082	HORA EXTRA 50%	1	1,53	14,91	0445	PLANO ODONTOLOGICO	4	0,00	4,55					
0083	HORA EXTRA 100%	1	0,55	7,17	0455	VALE REFEICAO	2	0,00	53,46					
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	674,00	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	40,00					
0097	INSALUBRIDADE	20	0,00	332,53	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	9,45					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	7	0,00	1.570,89	0628	DESC. DIF MÊS ANTERIOR	1	0,00	260,06					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	6,72	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	3,11					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	1,20	24,14	0715	FERIAS PROVISAO DESCONTOS	1	0,00	605,30					
0151	PROROGACAO LICENÇA MATERNID	3	7,26	1.195,31	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	87	0,00						
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,30	8,89										
0240	FERIAS EM DOBRO	2	0,00	4.513,79										
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	34	0,00	2.734,74										
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	1	0,00	25,00										
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	4	0,00	47,50										
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	3	0,13	0,45										
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	15,18										
0411	AUXILIO MORADIA	1	0,00	31,15										
0432	BOLSA DE ESTUDO	3	0,00	53,19										
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	37,80										
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	1	0,00	9,45										
0486	GRATIP COORDENACAO	1	0,00	774,92										
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO	1	0,00	9,35										
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	2	0,00	328,74										
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	1	0,00	1.750,15										
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	2	0,00	4,48										
9002	BOLSA DE ESTAGIO	2	0,00	63,00										
Proventos				73.636,42	Descontos				38.620,52	Líquido				35.015,90
FGTS Dep.				4.319,98	INSS Segurado				3.587,99	Base Sal. Fam.				7.700,92
FGTS 13° Dep.				114,51	Estorno INSS				18,97	Base IRRF				41.610,06
FGTS Dep. (SEFIP)				3.944,60	Base INSS				53.832,30	Base IRRF 13°				1.371,18
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				6,84	Base INSS 13°				1.371,18	Base IRRF Férias				8.891,87
FGTS Rescisão (SEFIP)				3,19	Base INSS Ac. Teto				0,00	Fórmula 1				0,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				2,00	Base INSS Ac. Teto 13°				0,00	Fórmula 2				0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 15 Anos				0,00	Fórmula 3				0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13° 15 Anos				0,00	Fórmula 4				0,00
Base FGTS				54.008,39	Base INSS 20 Anos				0,00	Fórmula 5				0,00
Base FGTS 13°				1.431,68	Base INSS 13° 20 Anos				0,00	Fórmula 6				0,00
Base FGTS Acast.				194,99	Base INSS 25 Anos				0,00	Fórmula 7				0,00
Base FGTS (SEFIP)				49.315,90	Base INSS 13° 25 Anos				0,00	Fórmula 8				0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)				85,61	Base INSS N Exp. Risco				53.832,30	Fórmula 9				0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco				1.371,18	Fórmula 10				0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE				0,00	Base INSS Auton.				0,00	Fórmula 11				0,00
Base FGTS Ativos				49.275,94	Base INSS Pro-Labore				0,00	Fórmula 12				0,00
Base FGTS 13° Ativos				60,50						Fórmula 13				0,00
Base FGTS Demitidos				4.732,45						Fórmula 14				0,00
Base FGTS 13° Demitidos				1.371,18						Fórmula 15				0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)				39,96						Base IRRF FLR				0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)				25,11										
Ativos				142	Demitidos				4	Lic. Maternidade				1
Serv. Militar				0	Af. Previdência				1	Aviso Prévio				0
Férias				5	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencto				0
Outros				2	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês				0
Funcs				155	Transf. no Mês				0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez				0										

8



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0054 V.11.82.38.1
LADSEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 15/05/2015 5:53:14 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: 7

TOTAL GERAL				TOTAL GERAL					
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	145	281,82	35.999,77	0003	INSS	148	106,01	3.286,69
0005	SALARIO FAMILIA	4	0,24	7,39	0004	IRRF	88	113,21	4.958,42
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,60	60,50	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,54	13,54
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	3,57	509,79	0011	INSS 130. SALARIO	4	4,37	124,25
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	77,53	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	34,89
0024	FERIAS INDEENIZADAS	2	5,40	6.498,86	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	5	0,00	133,61
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	8,23	2.493,54	0030	IRRF FERIAS	7	5,97	762,64
0037	DIFERENCA SALARIAL	5	3,04	589,85	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	8	0,00	3.381,20
0041	FERIAS NO MES	8	11,48	3.183,29	0049	IRRF 130. SALARIO	2	5,33	102,24
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,25	15,34	0061	IRRF FERIAS	1	4,95	1.750,15
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	1,38	1.078,61	0098	INSS FERIAS	7	4,77	177,05
0062	AVISO PREVIO INDEENIZADO	2	9,12	4.531,39	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	21.734,25
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	2.997,47	0163	ATRASO	2	0,15	3,85
0067	REMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	2,97	0182	FALTAS (EM HORAS)	2	0,64	15,12
0071	130. SALARIO INDEENIZADO	2	0,23	290,47	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	0,40	1,35
0076	1/3 FERIAS NO MES	8	11,48	1.061,09	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	20	11,33	1.086,83
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,25	5,11	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	5	0,00	5,14
0082	HORA EXTRA 50%	1	1,53	14,91	0445	PLANO ODONTOLOGICO	4	0,00	4,55
0083	HORA EXTRA 100%	1	0,55	7,17	0455	VALE REFEICAO	2	0,00	73,37
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	674,00	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	53,46
0097	INSALUBRIDADE	20	0,00	332,53	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	40,00
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	7	0,00	1.570,89	0628	DESC. DIF MÊS ANTERIOR	1	0,00	9,45
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	6,72	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	260,06
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	1,20	24,14	0715	FERIAS PROVISAO DESCONTOS	1	0,00	3,11
0191	PRORROGACAO LICENÇA MATERNID	3	7,26	1.195,31	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	87	0,00	605,30
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,30	8,89					
0240	FERIAS EM DOBRO	2	0,00	4.513,79					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	34	0,00	2.734,74					
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	1	0,00	25,00					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	4	0,00	47,50					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	3	0,13	0,45					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	15,18					
0411	AUXILIO MORADIA	1	0,00	31,15					
0432	BOLSA DE ESTUDO	3	0,00	53,19					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	37,80					
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	1	0,00	9,45					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	774,92					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	1	0,00	9,35					
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	2	0,00	328,74					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	1	0,00	1.750,15					
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	2	0,00	4,48					
9002	BOLSA DE ESTAGIO	2	0,00	63,00					

Proventos	73.636,42	Descontos	38.620,52	Líquido	35.015,90
FGTS Dep.	4.319,98	INSS Empresa	11.040,70	Base Sal. Fam.	7.700,92
FGTS 13° Dep.	114,51	INSS SAT	0,00	Base IRRF	41.610,06
FGTS Dep. (SEFIP)	3.944,60	INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13°	1.371,18
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	6,84	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	11.040,70	Base IRRF Férias	8.891,87
FGTS Rescisão (SEFIP)	3,19	INSS Segurado	3.587,99	Fórmula 1	0,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	2,00	Estorno INSS	18,97	Fórmula 2	0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	53.832,30	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	1.371,18	Fórmula 4	0,00
Base FGTS	54.008,39	Base INSS Ac. Teto	0,00	Fórmula 5	0,00
Base FGTS 13°	1.431,68	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	Fórmula 6	0,00
Base FGTS Afast.	194,99	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 7	0,00
Base FGTS (SEFIP)	49.315,90	Base INSS 13° 15 Anos	0,00	Fórmula 8	0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)	85,61	Base INSS 20 Anos	0,00	Fórmula 9	0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00	Fórmula 10	0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00	Fórmula 11	0,00
Base FGTS Ativos	49.275,94	Base INSS 13° 25 Anos	0,00	Fórmula 12	0,00
Base FGTS 13° Ativos	60,50	Base INSS 13° 25 Anos	53.832,30	Fórmula 13	0,00
Base FGTS Demitidos	4.732,45	Base INSS N Exp. Risco	1.371,18	Fórmula 14	0,00
Base FGTS 13° Demitidos	1.371,18	Base INSS 13° N Exp. Risco	0,00	Fórmula 15	0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)	39,96	Base INSS Auton.	0,00	INSS SAT Ajustado	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	25,11	Base INSS Pro-Labore	0,00	Base IRRF PIR	0,00
				INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	11.040,70
Ativos	142	Demitidos	4	Lic. Maternidade	1
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	5	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	155	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

X



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0055 - V.11.82.38.1
Emissão: 15/05/2015 5:53:14 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = A C D E F G I L M O P R S T U V W X
Cód Recbimento = D I M O P Q S T
Tipo Funcionário = A B C D E F I M N O P R S T U X Z
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Não
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10061995



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

8.3.2 – UNIDADE

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0074 - V.11.82.38.1					
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		UPA IRAJA / VIVA RIO		Emissão: 15/05/2015 5:37:20 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seq: 1					
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	197	5.295,34	462.346,74	0003	INSS	204	1.897,86	50.390,84
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	44,00	1.557,21	0004	IRRF	94	1.637,89	67.002,12
0020	ARREDONDAMENTO	4	0,00	1.050,85	0007	ESTORNO DE PAGAMENTO	3	0,00	940,50
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	15,00	158,43	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	26,40
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	1.200,00	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	175,49
0041	FERIAS NO MES	15	397,00	32.253,57	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	411,25
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	12,00	2.244,40	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	4	0,00	1.578,87
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	3,00	330,05	0030	IRRF FERIAS	7	82,50	2.862,84
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	52,81	0043	ADILANTAMENTO CONFORME RECIBO	15	0,00	38.508,16
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	81,60	0098	INSS FERIAS	15	138,50	3.968,77
0076	1/3 FERIAS NO MES	15	397,00	10.751,17	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	386,43
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	12,00	748,13	0163	ATRASSO	41	66,59	2.257,40
0094	GRATIFICACAO	47	0,00	77.033,72	0182	FALTAS (EM HORAS)	16	344,38	11.895,60
0097	INSALUBRIDADE	197	0,00	32.774,91	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	16,00	205,20
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.342,60	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	43	292,18	18.918,95
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	0,00	568,93	0414	DESC 2A. VIA CRACHA	1	0,00	7,00
0191	PRORROGACAO LICENÇA MATERNID	2	31,00	1.637,19	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	3	0,00	71,40
0215	ATESTADO MEDICO	17	169,00	13.959,93	0465	HORAS SAIDA ANTECIPADA	10	16,36	676,04
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	165,60
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	140	6.125,02	33.293,34	0722	FALTA (VALOR)	16	0,00	8.654,85
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	252,96	0723	ATRASSOS (VALOR)	4	0,00	63,53
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	0,91	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	76	0,00	4.149,58
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	3	0,00	988,29					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.051,64					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	721,92	5.536,49					
0477	DIF ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	920,29					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	9	0,00	6.529,87					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	500,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	4	0,00	394,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	50	0,00	39.440,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	19	0,00	8.840,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	14	0,00	9.720,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	7	0,00	5.224,00					
0726	ADICIONAL NOTURNO (VALOR)	2	0,00	530,90					
Proventos		756.638,82	Descontos		213.316,82	Líquido		543.322,00	
FGTS Dep.	58.964,60	INSS Segurado		54.385,10	Base Sal. Fam.		217.619,77		
FGTS 13° Dep.	26,40	Estorno INSS		23.547,42	Base IRRF		634.429,63		
FGTS Dep. (SEFIP)	58.964,60	Base INSS		737.070,28	Base IRRF 13°		330,05		
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	26,40	Base INSS 13°		330,05	Base IRRF Férias		50.366,61		
FGTS Rescisão (SEFIP)	3,22	Base INSS Ac. Teto		193.434,18	Fórmula 1		0,00		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	26,40	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	Fórmula 2		0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 4		0,00		
Base FGTS	737.070,28	Base INSS 20 Anos		0,00	Fórmula 5		0,00		
Base FGTS 13°	330,05	Base INSS 13° 20 Anos		0,00	Fórmula 6		0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00	Fórmula 7		0,00		
Base FGTS (SEFIP)	737.070,28	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Fórmula 8		0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	330,05	Base INSS N Exp. Risco		737.070,28	Fórmula 9		0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco		330,05	Fórmula 10		0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00	Fórmula 11		0,00		
Base FGTS Ativos	737.029,92	Base INSS Pro-Labore		0,00	Fórmula 12		0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00				Fórmula 13		0,00		
Base FGTS Demitidos	40,36				Fórmula 14		0,00		
Base FGTS 13° Demitidos	330,05				Fórmula 15		0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	40,36				Base IRRF PLR		0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	330,05								
Ativos		198	Demitidos		1	Lic. Maternidade		1	
Serv. Militar	0	AF. Previdência		3	Aviso Prévio		0		
Férias	14	AF. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0		
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0		
Funcs	217	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0		
Apos. Invalidez	0								



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0075 - V.11.82.38.1
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 15/05/2015 5:37:20 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

TOTAL GERAL			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	197	5.295,34	462.346,74	0003	INSS	204	1.897,86	50.390,84
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	44,00	1.557,21	0004	IRRF	94	1.637,89	67.002,12
0020	ARREDONDAMENTO	4	0,00	1.050,85	0007	ESTORNO DE PAGAMENTO	3	0,00	940,50
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	15,00	158,43	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	26,40
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	1.200,00	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	175,49
0041	FERIAS NO MES	15	397,00	32.253,57	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	411,25
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	12,00	2.244,40	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	4	0,00	1.578,87
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	3,00	330,05	0030	INSS FERIAS	7	82,50	2.862,84
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	52,81	0043	ADILANTAMENTO CONFORME RECIBO	15	0,00	38.508,16
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	81,60	0098	INSS FERIAS	15	138,50	3.968,77
0076	1/3 FERIAS NO MES	15	397,00	10.751,17	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	386,43
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	12,00	748,13	0163	ATRASO	41	66,99	2.257,40
0094	GRATIFICACAO	47	0,00	77.033,72	0182	FALTAS (EM HORAS)	15	344,38	11.895,60
0097	INSALUBRIDADE	197	0,00	32.774,91	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	16,00	205,20
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.342,60	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	43	292,18	18.918,95
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	0,00	568,93	0414	DESC 2A. VIA CRACHA	1	0,00	7,00
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERNID	2	31,00	1.637,19	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	3	0,00	71,40
0215	ATESTADO MEDICO	17	169,00	13.959,93	0465	HORAS SAIDA ANTECIPADA	10	16,36	676,04
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	165,60
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	140	6.125,02	33.293,34	0722	FALTA (VALOR)	16	0,00	8.654,85
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	252,96	0723	ATRASOS (VALOR)	4	0,00	63,53
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	0,91	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	76	0,00	4.149,58
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	3	0,00	988,29					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.051,64					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	721,92	5.536,49					
0477	DIF ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	920,29					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	9	0,00	6.529,87					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	500,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	4	0,00	394,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	50	0,00	39.440,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	19	0,00	8.840,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	14	0,00	9.720,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	7	0,00	5.224,00					
0726	ADICIONAL NOTURNO (VALOR)	2	0,00	530,90					

Proventos	756.638,82	Descontos		213.316,82	Líquido				543.322,00
FGTS Dep.	58.964,60	INSS Empresa		147.480,07	Base Sal. Fam.				217.619,77
FGTS 13° Dep.	26,40	INSS SAT		0,00	Base IRRF				634.429,63
FGTS Dep. (SEFIP)	58.964,60	INSS Terceiros		0,00	Base IRRF 13°				330,05
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	26,40	INSS Total (Emp+SAT+Terc)		147.480,07	Base IRRF Férias				50.366,61
FGTS Rescisão (SEFIP)	3,22	INSS Segurado		54.385,10	Fórmula 1				0,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	26,40	Estorno INSS		23.547,42	Fórmula 2				0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		737.070,28	Fórmula 3				0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		330,05	Fórmula 4				0,00
Base FGTS	737.070,28	Base INSS Ac. Teto		193.434,18	Fórmula 5				0,00
Base FGTS 13°	330,05	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	Fórmula 6				0,00
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 7				0,00
Base FGTS (SEFIP)	737.070,28	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 8				0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)	330,05	Base INSS 20 Anos		0,00	Fórmula 9				0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00	Fórmula 10				0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00	Fórmula 11				0,00
Base FGTS Ativos	737.029,92	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Fórmula 12				0,00
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS N Exp. Risco		737.070,28	Fórmula 13				0,00
Base FGTS Demitidos	40,36	Base INSS 13° N Exp. Risco		330,05	Fórmula 14				0,00
Base FGTS 13° Demitidos	330,05	Base INSS Auton.		0,00	Fórmula 15				0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)	40,36	Base INSS Pro-Labore		0,00	INSS SAT Ajustado				0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	330,05				Base IRRF PLR				0,00
					INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)				147.480,07

Ativos	198	Demitidos		1	Lic. Maternidade				1
Serv. Militar	0	Af. Previdência		3	Aviso Prévio				0
Férias	14	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Funcs	217	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez	0								



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA		Abril/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		3.117.442,12
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.791.000,00
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Resultado de Aplicação Financeira		
Resultado de Aplicação Financeira		5.353,33
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES/RJ		0,00
Outras Receitas		13.165,41
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.809.518,74
Despesas CUSTEIO		
Salários		530.548,66
Benefícios		7.909,40
Encargos e Contribuições		141.450,66
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		-2.145,39
Provisões (13º + Férias)		145.116,70
Outras Despesas de Pessoal		104.124,07
Materiais de Consumo (4)		535.751,49
Serviços de Terceiros (5)		67.939,06
Serviços Públicos (6)		27.924,51
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		99.680,55
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.658.299,70
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.658.299,70
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		3.268.661,16



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAVA			abril/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO			
DESPESAS REALIZADAS			
Código	Despesa	Valor (R\$)	
1	PESSOAL	876.002,07	
01.01	SALARIO	553.293,18	
01.01.01	FOLHA NORMAL	553.293,18	
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00	
01.01.03	FÉRIAS	0,00	
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00	
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00	
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00	
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00	
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00	
01.02	BENEFÍCIOS	7.909,40	
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.909,40	
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	210.675,42	
01.03.01	FGTS	57.398,55	
01.03.02	IRRF	56.262,51	
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	72.773,42	
01.03.04	RESCISÕES	386,43	
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	23.854,51	
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	104.124,07	
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00	
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00	
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	104.124,07	
2	MATERIAL DE CONSUMO	562.363,01	
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.623,48	
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.623,48	
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	



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

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	559.689,55
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	486.931,95
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	72.757,60
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	49,98
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	49,98
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	636.673,62
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	17.251,71
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	17.251,71
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	90.097,79
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	90.097,79
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	72.126,12
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	480,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	6.685,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	23.262,87
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	41.698,25
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	32.072,28
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	32.072,28
03.09	LIMPEZA	107.858,25
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	100.886,82
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	6.971,43



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

03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	78.279,18
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	78.279,18
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	14.924,71
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	14.924,71
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	57.915,02
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	57.915,02
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	160.233,33
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	160.233,33
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	1.519,93
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.519,93
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00



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

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	27.924,51
05.01	ÁGUA	4.247,28
05.01.01	ÁGUA	4.247,28
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	21.420,43
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	21.420,43
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	2.256,80
05.04.01	TELEFONIA FIXA	2.256,80
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	116,10
06.01	TARIFAS	116,10
06.01.01	TARIFAS	116,10
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	2.202.534,11
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	99.564,45
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	99.564,45
07.99	OUTRAS	2.102.969,66



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

07.99.01	OUTRAS	2.102.969,66
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		4.305.613,42



UNIDADE GERENCIADA - UPA TRAJA			abril/2015
OS RESPONSÁVEL VIVARIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO 237		AGENCIA 314	
CONTA CORRENTE Nº 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA - Abril/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/04/2015 a 30/04/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			2.807.775,26
A3 - TOTAL			2.807.776,26
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3-B1-C1-D1)			2.807.776,26



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA/PAVA											04/01/2015	
OS RESPONSÁVEIS: VIVARIO												
Atividade	Unidade	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Atividade	Unidade	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS												
TOTAL											0,00	0,00
UNIDADE GERENCIADA: UPA/PAVA											04/01/2015	
OS RESPONSÁVEIS: VIVARIO												
Atividade	Unidade	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NÃO HOUVE INVESTIMENTO												
TOTAL											0,00	0,00

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



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

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUCIONÁRIA	UNIDADE DE CATEGORIA	UNIDADE DE NATUREZA	UNIDADE DE SUBFUNÇÃO	UNIDADE DE PROGRAMA	UNIDADE DE PROJETO	UNIDADE DE ATIVIDADE	UNIDADE DE SUBATIVIDADE	UNIDADE DE ELEMENTO	UNIDADE DE MODALIDADE	UNIDADE DE FUNDAMENTO LEGAL	UNIDADE DE DATA	UNIDADE DE VALOR
01.513.667/0001-50	KÁ-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	Posto	31/03/2015	1860,00	2.660,00	01/01/2015	31/03/2015	1860,00	2.660,00	01/01/2015	31/03/2015	1860,00	2.660,00
32.280.604/0001-25	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	.....	31/12/2014	485,00	485,00	01/01/2015	31/12/2014	485,00	485,00	01/01/2015	31/12/2014	485,00	485,00
04.161.271/0001-80	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	H/H	31/12/2014	47442,71	114.444,66	01/02/2014	31/12/2014	47442,71	114.444,66	01/02/2014	31/12/2014	47442,71	114.444,66
10.363.753/0001-15	FC-10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	Kg	28/02/2015	20371,73	10.185,87	01/02/2014	28/02/2015	20371,73	10.185,87	01/02/2014	28/02/2015	20371,73	10.185,87
07.958.568/0001-69	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	.....	.....	44676,00	86.560,32	01/02/2014	.....	44676,00	86.560,32	01/02/2014	.....	44676,00	86.560,32
04.414.981/0001-74	QUALITY CLEAN LTDA	.....	31/01/2015	8.600,00	11.834,09	15/02/2014	31/01/2015	8.600,00	11.834,09	15/02/2014	31/01/2015	8.600,00	11.834,09
28.770.709/0001-95	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	.....	31/03/2015	4.300,00	3.090,62	01/02/2015	31/03/2015	4.300,00	3.090,62	01/02/2015	31/03/2015	4.300,00	3.090,62
39.185.269/0001-25	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	.....	.....	10.000,00	10.000,00	01/02/2014	.....	10.000,00	10.000,00	01/02/2014	.....	10.000,00	10.000,00
58.921.792/0001-17	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	Exame	31/03/2015	10.475,00	10.475,00	01/03/2015	31/03/2015	10.475,00	10.475,00	01/03/2015	31/03/2015	10.475,00	10.475,00
30.090.575/0001-03	RODOCON CONSTRUÇÕES ROBOVIÁRIAS LTDA.	Container	31/10/2014	8647,20	3.252,00	01/08/2014	31/10/2014	8647,20	3.252,00	01/08/2014	31/10/2014	8647,20	3.252,00
40.179.871/0001-39	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	.....	31/03/2015	3000,00	3.000,00	01/01/2015	31/03/2015	3000,00	3.000,00	01/01/2015	31/03/2015	3000,00	3.000,00
73.702.649/0001-28	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	Unidade	31/03/2015	61590,00	160.233,33	01/01/2015	31/03/2015	61590,00	160.233,33	01/01/2015	31/03/2015	61590,00	160.233,33
32.280.604/0001-25	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	.....	31/03/2015	5183,75	5.183,75	01/01/2015	31/03/2015	5183,75	5.183,75	01/01/2015	31/03/2015	5183,75	5.183,75
02.865.909/0001-38	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	.....	31/03/2015	4.025,00	4.025,00	01/03/2015	31/03/2015	4.025,00	4.025,00	01/03/2015	31/03/2015	4.025,00	4.025,00
05.152.283/0001-00	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	.....	.....	29500,00	40.960,75	01/02/2014	.....	29500,00	40.960,75	01/02/2014	.....	29500,00	40.960,75
05.152.283/0001-00	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	.....	.....	TABELA SUS	87.839,49	01/02/2014	.....	TABELA SUS	87.839,49	01/02/2014	.....	TABELA SUS	87.839,49
03.184.220/0001-10	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	.....	31/03/2015	22180,00	11.090,00	01/01/2015	31/03/2015	22180,00	11.090,00	01/01/2015	31/03/2015	22180,00	11.090,00
13.743.519/0001-01	SEVEN LOGISTICS LTDA, ME	.....	31/03/2015	701,80	962,57	01/01/2015	31/03/2015	701,80	962,57	01/01/2015	31/03/2015	701,80	962,57
02.865.909/0001-38	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	Unidade	31/03/2015	480,00	480,00	01/01/2015	31/03/2015	480,00	480,00	01/01/2015	31/03/2015	480,00	480,00
02.570.702/0001-36	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	.....	31/03/2015	6468,00	21.410,33	01/03/2015	31/03/2015	6468,00	21.410,33	01/03/2015	31/03/2015	6468,00	21.410,33
10.247.303/0001-67	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	.....	31/03/2015	345,03	345,03	01/01/2015	31/03/2015	345,03	345,03	01/01/2015	31/03/2015	345,03	345,03
00.125.127/0001-37	EFEATIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	.....	.....	3235,30	3.235,30	01/05/2014	.....	3235,30	3.235,30	01/05/2014	.....	3235,30	3.235,30
05.251.945/0001-08	BEST POWER LTDA	.....	31/03/2015	1500,00	1.500,00	01/01/2015	31/03/2015	1500,00	1.500,00	01/01/2015	31/03/2015	1500,00	1.500,00
12.117.414/0002-65	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	.....	30/09/2015	24720,00	13.840,00	01/10/2013	30/09/2015	24720,00	13.840,00	01/10/2013	30/09/2015	24720,00	13.840,00
01.685.893/0001-19	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	.....	27/06/2016	1000,00	2.321,16	01/07/2015	27/06/2016	1000,00	2.321,16	01/07/2015	27/06/2016	1000,00	2.321,16
01.685.893/0001-19	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	.....	27/06/2016	1000,00	2.321,16	01/07/2015	27/06/2016	1000,00	2.321,16	01/07/2015	27/06/2016	1000,00	2.321,16



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ							Abril/2015
Rateio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Critério	Observação	
Empréstimo Consignado (Sede/Março)	R\$ 1.232,68	100,00%	R\$ 1.232,68		Números de funcionários	Parcelas empréstimos consignados funcionários da Sede competência Março de 2015.	
Empréstimo Consignado (Sede/Abril)	R\$ 1.086,84	100,00%	R\$ 1.086,84		Números de funcionários	Parcelas empréstimos consignados funcionários da Sede competência Abril de 2015.	
Empréstimo Consignado (Sede/Março)	R\$ 5.201,26	5,00%	R\$ 260,06		Números de funcionários	Parcelas empréstimos consignados sobre rescisão do funcionário(A) Monica Gigliotte Machado da Sede- competência Março de 2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Abril)	R\$ 109.626,60	18,00%	R\$ 19.732,78		Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Regina Fatima de Seixas Pinto. Abril/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Abril)	R\$ 26.211,12	5,00%	R\$ 1.310,55		Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Monica Gigliotte Machado. Abril/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Abril)	R\$ 3.154,13	5,00%	R\$ 157,71		Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Daniel Alcantara Coelho. Abril/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Abril)	R\$ 3.394,59	18,00%	R\$ 611,03		Números de funcionários	Referente ao funcionário (A) Daniela Vieira da Silva.	
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 6.692,00	4,00%	R\$ 267,68		Números de funcionários	Referente a compra de cartões de vale transporte para a Sede do Viva Rio. Abril/2015.	
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 27,39	4,02%	R\$ 1,10		Números de funcionários	Referente a tarifa de entrega de vale transporte. Abril/2015.	
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19		Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Anderson Bruno de Souza.	
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19		Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): André Rene Vieira de Souza.	
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 11,60	5,00%	R\$ 0,58		Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Eduardo Fortunato da Silva. Maio/2015.	



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

Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 40.517,60	4,01%	R\$ 1.623,17	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de maio de 2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 2.252,00	3,48%	R\$ 78,30	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte complementar dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de maio de 2015.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 47.711,00	4,21%	R\$ 2.010,44	Números de funcionários	Referente ao vale refeição (sede), competência Maio/2015.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 62.493,00	2,76%	R\$ 1.722,42	Números de funcionários	Referente ao vale alimentação (sede), competência Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Abril)	R\$ 108,79	18,00%	R\$ 19,58	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Daniel Alcântara Coelho. Abril/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Abril)	R\$ 11.225,39	18,00%	R\$ 2.020,57	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Regina Fatima de Seixas Pinto. Abril/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Abril)	R\$ 1.643,34	5,00%	R\$ 82,17	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Karoline Quevedo Gonzaga Mota. Abril/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Abril)	R\$ 17.476,00	5,00%	R\$ 873,80	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Mônica Gigliotte Machado. Abril/2015.
Referente a pagamento de horas extras (sede/Abril)	R\$ 4.054,89	4,00%	R\$ 162,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento de horas extras para a funcionária: Carine Mendes da Silva Goular. Referente a Abril de 2015.
Diferença de salário (sede/Março)	R\$ 236,35	4,00%	R\$ 9,45	Números de funcionários	Referente a diferença salarial do funcionário (A): Louise de Lima Chaves, mês de Março de 2015.
Adiantamento de 13º salário (sede/Abril)	R\$ 7.300,00	5,00%	R\$ 365,00	Números de funcionários	Referente ao adiantamento do 13º salário do funcionário (A) Alexandre Moura e Silva, referente ao mês de Abril de 2015.
Adiantamento de salário (sede/Abril)	R\$ 500,00	5,00%	R\$ 25,00	Números de funcionários	Referente ao adiantamento salarial do funcionário (A) Janaina Cristina Alvarez O Fernandes, referente ao mês de Abril de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Março)	R\$ 4.181,13	100,00%	R\$ 4.181,13	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Março de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Março)	R\$ 35.198,45	100,00%	R\$ 35.198,45	Números de funcionários	Referente a Folha de Pagamento competência de Março de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Março)	R\$ 150,44	16,66%	R\$ 25,07	Números de funcionários	Referente a 2ª Quinzena do CSRF do mês de Março/2015.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Março)	R\$ 571,95	3,38%	R\$ 19,35	Números de funcionários	Referente a 2ª Quinzena do CSRF do mês de Março/2015.
1ª Quinzena do CSRF (/sedeAbril)	R\$ 550,00	3,38%	R\$ 18,61	Números de funcionários	Referente a 1ª Quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.



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

IRPJ (sede/Março)	R\$ 312,00	3,38%	R\$ 10,56	Números de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Março/2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 5.428,06	100,00%	R\$ 5.428,06	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Março/2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 2.069,92	100,00%	R\$ 2.069,92	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Março/2015.
Pis sobre a Folha de Pagamento (Sede/Março)	R\$ 523,30	100,00%	R\$ 523,30	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Março de 2015.
Contribuição Sindical (Sede/Março)	R\$ 1.396,93	100,00%	R\$ 1.396,93	Números de funcionários	Referente a Contribuição sindical referente ao mês de Março de 2015.
Referente a serviço de conexão (Sede/Abril)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Abril de 2015.
Referente ao serviço de impressão de Contra cheques (Sede/Abril)	R\$ 2.160,00	3,38%	R\$ 73,08	Números de funcionários	Referente a impressão e entrega de contra cheques, referente ao mês de Abril de 2015.
Referente ao serviço de Conexão de Dados (Sede/Abril)	R\$ 1.954,67	16,67%	R\$ 325,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Abril de 2015.
Referente a Serviço médico (sede/Março)	R\$ 21,93	3,37%	R\$ 0,74	Números de funcionários	Referente serviços médicos no Viva Rio, referente Março/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Fevereiro)	R\$ 35.161,34	3,41%	R\$ 1.198,87	Números 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/Fevereiro)	R\$ 10.612,30	3,41%	R\$ 361,83	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2015.
Serviço de Honorários Advocáticos (Sede/Abril)	R\$ 13.716,47	3,38%	R\$ 464,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocáticos, competência de Abril de 2015.
serviços de manutenção digital (Sede/Abril)	R\$ 57,00	3,39%	R\$ 1,93	Números de funcionários	Referente ao serviços digital (domínio do site do Viva Rio. sede, referente Abril/2015.
serviços na área digital (Sede/Abril)	R\$ 7.977,25	3,38%	R\$ 269,90	Números de funcionários	Referente a serviços na área digital Abril/2015.
serviços na área digital (Sede/Abril)	R\$ 11.619,29	3,38%	R\$ 393,12	Números de funcionários	Referente ao serviços de implantação do sistema Totvs para a sede do Viva Rio, referente Janeiro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Março)	R\$ 46.947,87	4,43%	R\$ 2.078,54	Números de funcionários	Aluguel da Sede competência Março de 2015



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

Energia Elétrica (Sede/Março)	R\$ 28.180,15	4,43%	R\$ 1.247,63	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Março de 2015
Consumo de Água e Saneamento de Esgoto (Sede/Março)	R\$ 3.216,41	4,43%	R\$ 142,40	Números de funcionários	Consumo de água e Saneamento de esgoto. na Sede competência Março de 2015
Pessoal + Encargo (Sede/Março)	R\$ 71.642,24	4,43%	R\$ 3.171,85	Números de funcionários	Pessoal + Encargo no período de Março de 2015.
Internet (Sede/Março)	R\$ 8.765,80	4,43%	R\$ 388,09	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Março de 2015
Telefonia Fixa (Sede/Março)	R\$ 10.003,53	4,43%	R\$ 442,90	Números de funcionários	Conta de Telefone Fixo na Sede do Viva Rio competência Março de 2015
Manutenção (Sede/Março)	R\$ 2.125,63	4,43%	R\$ 94,11	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Março de 2015
Materiais (Sede/Março)	R\$ 15.388,84	4,43%	R\$ 681,32	Números de funcionários	Materiais no período de Março de 2015.
Despesas Diversas (Sede/Março)	R\$ 72.078,43	4,43%	R\$ 3.191,16	Números de funcionários	Despesas diversas no período de Março de 2015.
Despesa com IPTU (Sede/Março)	R\$ 14.007,71	4,43%	R\$ 620,17	Números de funcionários	Despesas de IPTU no período de Março de 2015.
Despesas com consultorias (Sede/Março)	R\$ 25.500,00	4,43%	R\$ 1.128,97	Números de funcionários	Despesas de consultoria no período de Março de 2015.
Serviço de integração (Sede/Março)	R\$ 22,48	4,00%	R\$ 0,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento do serviço de integração de sistema, referente Março 2015.
Serviços na área digital (Sede/Março)	R\$ 2.360,12	4,00%	R\$ 94,40	Números de funcionários	Referente a prestação de serviços na área digital para implantação de folha de pagamento anuais (Dirf Ráís) sede Viva Rio, referente ao mês de Março de 2015.
Referente ao serviço de integração (Sede/Março)	R\$ 1.200,00	4,00%	R\$ 48,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Março/2015.
Referente ao serviço de integração (Sede/Março)	R\$ 1.200,00	4,00%	R\$ 48,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Março/2015.
Referente ao serviço de digitação de dados (Sede/Março)	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 Março/2015.
Referente ao serviço de digitação de dados (Sede/Abril)	R\$ 702,62	3,20%	R\$ 22,48	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Abril/2015.
TOTAL	R\$ 793.117,09		R\$ 99.564,45		



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

Assistente Administrativo	411010	1	40	1.008,01	446,85	0,00	1.454,86
Assistente Administrativo	211011	1	40	1.260,01	558,56	0,00	1.818,57
Assistente Social	251002	1	24	380,00	172,89	0,00	552,89
Assistente Social	251003	3	24	2.698,52	1.196,70	0,00	3.895,22
Auxiliar Administrativo	411002	1	36	816,21	406,16	58,30	1.381,27
Auxiliar Administrativo	411003	1	36	381,65	435,17	0,00	816,82
Auxiliar Administrativo	411004	10	36	981,65	435,17	58,30	1.475,72
Auxiliar Administrativo	411005	1	36	788,72	901,34	0,00	2.590,33
Auxiliar Administrativo	411006	1	40	2.033,25	435,17	58,30	2.934,59
Auxiliar Administrativo	411007	1	40	981,65	519,52	0,00	1.501,17
Auxiliar Administrativo	411008	2	40	1.171,93	519,52	70,32	3.023,53
Auxiliar Administrativo	411009	1	24	100,00	44,33	0,00	144,33
Auxiliar de Farmácia de Manipulação	512110	1	24	981,65	435,17	58,30	1.475,72
Auxiliar de Saúde Bucal	512101	2	36	188,78	88,12	11,92	2.951,43
Auxiliar de Saúde Bucal	411005	1	40	1.068,51	472,78	0,00	1.541,29
Coordenador Administrativo	411005	1	40	4.874,68	2.160,52	0,00	7.035,20
Coordenador Administrativo	223505	1	40	4.492,20	1.894,50	0,00	6.386,70
Enfermeiro(A)	223505	1	24	80,98	39,89	0,00	120,87
Enfermeiro(A)	223505	1	24	179,97	79,78	0,00	259,75
Enfermeiro(A)	223505	1	24	1.599,68	797,80	0,00	2.397,48
Enfermeiro(A)	223505	1	24	1.889,66	837,69	0,00	2.727,35
Enfermeiro(A)	223505	1	24	2.603,54	1.198,81	34,00	3.800,35
Enfermeiro(A)	223505	19	24	2.669,52	1.198,70	0,00	3.868,22
Enfermeiro(A)	223505	1	24	2.669,52	1.198,70	32,00	3.920,22
Enfermeiro(A)	223505	1	24	2.669,52	1.198,70	34,00	3.930,22
Enfermeiro(A)	223505	1	24	2.669,52	1.198,70	60,00	3.962,22
Enfermeiro(A)	223505	1	24	2.669,52	1.198,70	66,00	3.962,22
Enfermeiro(A)	223505	1	24	4.175,37	1.950,94	0,00	6.126,31
Enfermeiro(A)	223505	1	24	4.652,50	2.052,63	0,00	6.705,13
Enfermeiro(A)	223505	1	24	5.078,88	2.251,47	0,00	7.330,35
Farmacêutico	223405	1	24	398,93	172,86	0,00	571,79
Farmacêutico	223405	1	24	390,00	172,89	0,00	562,89
Farmacêutico	223405	4	24	2.698,52	1.198,70	0,00	3.897,22
Farmacêutico	223405	4	24	2.698,52	1.198,70	128,20	4.025,42
Farmacêutico	142105	1	40	3.481,87	1.543,51	128,20	5.154,58
Gerente Administrativo	142105	1	40	1.171,93	519,52	70,32	1.761,77
Maqueto	518110	1	48	588,09	261,10	0,00	849,19
Maqueto	518110	3	48	981,65	435,17	58,30	1.475,72
Médico Pediatra	228125	1	12	3.067,64	1.359,86	0,00	4.427,50
Médico Pediatra	228125	1	24	6.930,77	2.629,11	0,00	9.559,88
Médico Pediatra	228125	2	24	6.135,28	2.719,77	0,00	8.855,05
Médico Pediatra	228125	1	36	9.202,91	4.079,65	0,00	13.282,56
Médico(A)	228125	1	12	511,27	228,65	0,00	739,92
Médico(A)	228125	1	12	715,78	317,31	0,00	1.033,09
Médico(A)	228125	10	12	999,94	443,27	0,00	1.443,21
Médico(A)	228125	1	12	3.067,64	1.359,88	69,00	4.427,52
Médico(A)	228125	1	12	1.227,09	543,96	0,00	1.771,05
Médico(A)	228125	1	24	2.248,60	997,25	0,00	3.245,85
Médico(A)	228125	1	24	3.067,64	1.359,88	0,00	4.427,52
Médico(A)	228125	1	24	4.294,70	1.909,84	0,00	6.194,54
Médico(A)	228125	10	24	6.135,28	2.719,77	0,00	8.855,05
Médico(A)	228125	2	24	7.668,10	3.399,71	0,00	11.067,81
Médico(A)	228125	1	36	4.607,46	2.039,63	0,00	6.647,09
Médico(A)	228125	3	36	7.668,10	3.399,71	0,00	11.067,81
Médico(A)	228125	3	36	9.202,92	4.079,65	0,00	13.282,57
Médico(A)	228125	1	40	3.050,00	1.329,50	0,00	4.379,50
Médico(A)	228125	1	48	6.331,61	2.806,60	0,00	9.138,21
Médico(A)	228125	1	48	11.961,54	5.283,22	0,00	17.119,76
Médico(A)	228125	1	48	12.270,55	5.439,53	0,00	17.710,08



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

Descrição	Quantidade	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Análisa administrativo	252105	40	43,74	39,65	148,32	5,92	148,32	148,32
Análisa de Contratos I	252105	40	43,74	39,65	153,34	5,92	153,34	153,34
Análisa de Contratos II	252105	40	43,74	39,65	183,51	5,92	183,51	183,51
Análisa de Gestão de UPA	252105	40	43,74	39,65	203,54	5,92	203,54	203,54
Análisa de Informação II	252105	40	43,74	39,65	280,40	5,92	280,40	280,40
Análisa de Informação III	252105	40	43,74	39,65	313,18	5,92	313,18	313,18
Análisa de Informação IV	252105	40	43,74	39,65	335,35	5,92	335,35	335,35
Análisa de Informação V	252105	40	43,74	39,65	352,66	5,92	352,66	352,66
Análisa de Marketing	252105	40	43,74	39,65	370,05	5,92	370,05	370,05
Análisa de Pessoal I	252105	40	43,74	39,65	384,88	5,92	384,88	384,88
Análisa de Pessoal II	252105	40	43,74	39,65	403,65	5,92	403,65	403,65
Análisa de Pessoal III	252105	40	43,74	39,65	424,40	5,92	424,40	424,40
Análisa de Pessoal IV	252105	40	43,74	39,65	446,14	5,92	446,14	446,14
Análisa de Pessoal V	252105	40	43,74	39,65	468,86	5,92	468,86	468,86
Análisa de Marketing	252105	40	43,74	39,65	493,57	5,92	493,57	493,57
Análisa de Qualidade	252105	40	43,74	39,65	520,29	5,92	520,29	520,29
Análisa de Remuneração Sr	252105	40	43,74	39,65	549,02	5,92	549,02	549,02
Análisa de RH I	252105	40	43,74	39,65	579,76	5,92	579,76	579,76
Análisa de RH II	252105	40	43,74	39,65	612,50	5,92	612,50	612,50
Análisa de RH III	252105	40	43,74	39,65	647,24	5,92	647,24	647,24
Análisa de RH IV	252105	40	43,74	39,65	683,98	5,92	683,98	683,98
Análisa de RH V	252105	40	43,74	39,65	722,72	5,92	722,72	722,72
Análisa de Suporte Computacional	252105	40	43,74	39,65	763,46	5,92	763,46	763,46
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	806,20	5,92	806,20	806,20
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	850,94	5,92	850,94	850,94
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	897,68	5,92	897,68	897,68
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	946,42	5,92	946,42	946,42
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	997,16	5,92	997,16	997,16
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1049,90	5,92	1049,90	1049,90
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1104,64	5,92	1104,64	1104,64
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1161,38	5,92	1161,38	1161,38
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1220,12	5,92	1220,12	1220,12
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1280,86	5,92	1280,86	1280,86
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1343,60	5,92	1343,60	1343,60
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1408,34	5,92	1408,34	1408,34
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1475,08	5,92	1475,08	1475,08
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1543,82	5,92	1543,82	1543,82
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1614,56	5,92	1614,56	1614,56
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1687,30	5,92	1687,30	1687,30
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1762,04	5,92	1762,04	1762,04
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1838,78	5,92	1838,78	1838,78
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1917,52	5,92	1917,52	1917,52
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	1998,26	5,92	1998,26	1998,26
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2081,00	5,92	2081,00	2081,00
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2165,74	5,92	2165,74	2165,74
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2252,48	5,92	2252,48	2252,48
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2341,22	5,92	2341,22	2341,22
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2431,96	5,92	2431,96	2431,96
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2524,70	5,92	2524,70	2524,70
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2619,44	5,92	2619,44	2619,44
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2716,18	5,92	2716,18	2716,18
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2814,92	5,92	2814,92	2814,92
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	2915,66	5,92	2915,66	2915,66
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3018,40	5,92	3018,40	3018,40
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3123,14	5,92	3123,14	3123,14
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3229,88	5,92	3229,88	3229,88
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3338,62	5,92	3338,62	3338,62
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3449,36	5,92	3449,36	3449,36
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3562,10	5,92	3562,10	3562,10
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3676,84	5,92	3676,84	3676,84
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3793,58	5,92	3793,58	3793,58
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	3912,32	5,92	3912,32	3912,32
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	4033,06	5,92	4033,06	4033,06
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	4155,80	5,92	4155,80	4155,80
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	4280,54	5,92	4280,54	4280,54
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	4407,28	5,92	4407,28	4407,28
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	4536,02	5,92	4536,02	4536,02
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	4666,76	5,92	4666,76	4666,76
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	4799,50	5,92	4799,50	4799,50
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	4934,24	5,92	4934,24	4934,24
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	5071,98	5,92	5071,98	5071,98
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	5212,72	5,92	5212,72	5212,72
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	5356,46	5,92	5356,46	5356,46
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	5503,20	5,92	5503,20	5503,20
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	5652,94	5,92	5652,94	5652,94
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	5805,68	5,92	5805,68	5805,68
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	5961,42	5,92	5961,42	5961,42
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	6120,16	5,92	6120,16	6120,16
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	6281,90	5,92	6281,90	6281,90
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	6446,64	5,92	6446,64	6446,64
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	6614,38	5,92	6614,38	6614,38
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	6785,12	5,92	6785,12	6785,12
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	6958,86	5,92	6958,86	6958,86
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	7135,60	5,92	7135,60	7135,60
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	7315,34	5,92	7315,34	7315,34
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	7498,08	5,92	7498,08	7498,08
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	7683,82	5,92	7683,82	7683,82
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	7872,56	5,92	7872,56	7872,56
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	8064,30	5,92	8064,30	8064,30
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	8259,04	5,92	8259,04	8259,04
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	8456,78	5,92	8456,78	8456,78
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	8657,52	5,92	8657,52	8657,52
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	8861,26	5,92	8861,26	8861,26
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	9068,00	5,92	9068,00	9068,00
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	9277,74	5,92	9277,74	9277,74
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	9490,48	5,92	9490,48	9490,48
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	9706,22	5,92	9706,22	9706,22
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	9924,96	5,92	9924,96	9924,96
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	10146,70	5,92	10146,70	10146,70
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	10371,44	5,92	10371,44	10371,44
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	10599,18	5,92	10599,18	10599,18
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	10829,92	5,92	10829,92	10829,92
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	11063,66	5,92	11063,66	11063,66
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	11300,40	5,92	11300,40	11300,40
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	11540,14	5,92	11540,14	11540,14
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	11782,88	5,92	11782,88	11782,88
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	12028,62	5,92	12028,62	12028,62
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	12277,36	5,92	12277,36	12277,36
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	12529,10	5,92	12529,10	12529,10
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	12783,84	5,92	12783,84	12783,84
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	13041,58	5,92	13041,58	13041,58
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	13302,32	5,92	13302,32	13302,32
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	13566,06	5,92	13566,06	13566,06
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	13832,80	5,92	13832,80	13832,80
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	14102,54	5,92	14102,54	14102,54
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	14375,28	5,92	14375,28	14375,28
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	14651,02	5,92	14651,02	14651,02
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	14929,76	5,92	14929,76	14929,76
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	15211,50	5,92	15211,50	15211,50
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	15496,24	5,92	15496,24	15496,24
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	15783,98	5,92	15783,98	15783,98
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	16074,72	5,92	16074,72	16074,72
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	16368,46	5,92	16368,46	16368,46
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	16665,20	5,92	16665,20	16665,20
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65	16964,94	5,92	16964,94	16964,94
Análisa de Suporte	252105	40	43,74	39,65				



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

Assistente Administrativo	411010	Assistente de Gerência	40	CLT	92,40	40,98	4,41	137,77	137,77
Assistente de Pessoal	411010	Assistente de Pessoal	40	CLT	50,72	40,22	5,44	136,36	136,36
Assistente Administrativo I	411010	Assistente de Pessoal I	40	CLT	30,94	49,31	0,00	131,25	131,25
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Pessoal	40	CLT	110,53	49,00	5,44	184,97	184,97
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Pessoal I	40	CLT	115,81	51,34	0,00	167,15	167,15
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Pessoal I	40	CLT	249,97	110,81	4,20	384,98	384,98
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Pessoal III	40	CLT	150,21	66,59	8,11	224,91	224,91
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Pessoal III	40	CLT	136,51	60,51	7,63	204,65	204,65
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Pessoal	40	CLT	133,05	61,20	0,00	193,25	193,25
Assistente Administrativo	411010	Assistente de Pessoal	40	CLT	221,19	98,05	0,00	319,24	319,24
Auxiliar	411005	Assistente Financeiro	40	CLT	60,00	35,46	4,41	119,87	119,87
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Processos	40	CLT	42,16	18,69	2,53	63,38	63,38
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	44,44	19,70	2,67	66,81	66,81
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	48,21	21,37	2,89	72,47	72,47
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	51,58	22,87	2,88	77,34	77,34
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	51,66	22,90	2,72	77,28	77,28
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	26,32	26,32	2,99	55,63	55,63
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	29,17	29,17	2,95	61,29	61,29
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	65,80	29,91	0,00	95,71	95,71
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	78,75	34,91	0,00	113,66	113,66
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	48,21	21,37	2,89	72,47	72,47
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	40	CLT	68,73	30,47	3,53	102,73	102,73
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Logística I	40	CLT	53,62	23,86	2,85	80,33	80,33
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Manutenção	40	CLT	94,59	41,93	3,51	140,43	140,43
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Pessoal	40	CLT	59,46	26,92	3,63	89,01	89,01
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Pessoal	40	CLT	69,48	26,81	3,69	99,98	99,98
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Pessoal	40	CLT	75,60	33,51	3,30	112,91	112,91
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Pessoal	40	CLT	45,3	35,51	4,53	85,34	85,34
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Pessoal	40	CLT	97,72	40,22	4,54	142,48	142,48
Auxiliar de Serviços Gerais	411005	Auxiliar de Serviços Gerais	40	CLT	34,78	16,42	2,02	53,22	53,22
Comissário	252110	Comissário	40	CLT	144,08	64,23	0,00	208,31	208,31
Controlador	252210	Controlador	40	CLT	110,46	110,46	0,00	220,92	220,92
Controlador	252210	Controlador	40	CLT	213,48	255,98	0,00	469,46	469,46
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador	40	CLT	155,13	155,13	10,48	310,74	310,74
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador de Enfermagem	40	CLT	179,37	179,37	0,00	358,74	358,74
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador de Orçamento	40	CLT	76,31	76,31	0,00	152,62	152,62
Coordenador Administrativo	142105	Coordenador Geral Médico	40	CLT	2.924,91	1.301,05	0,00	4.225,96	4.225,96
Desenvolvedor Web	317110	Desenvolvedor Web	40	CLT	238,98	104,87	14,19	358,04	358,04
Diretor Administrativo	223905	Diretor Executivo	40	CLT	2.437,92	1.080,73	0,00	3.518,65	3.518,65
Enfermeiro(A)	223905	Enfermeiro(A)	40	CLT	59,38	26,32	0,00	85,70	85,70
Enfermeiro(A)	223905	Enfermeiro(A)	40	CLT	158,30	70,17	0,00	228,47	228,47
Enfermeiro(A)	223905	Enfermeiro(A)	40	CLT	324,97	144,06	0,00	469,03	469,03
Engenheiro de Sag do Trabalho	214915	Engenheiro de Segurança do Trabalho	40	CLT	323,37	143,35	0,00	466,72	466,72
Especialista em Sag Humana	212320	Especialista em Segurança Humana	40	CLT	160,00	70,93	0,00	230,93	230,93
Esquiador(A)	0	Esquiador(A)	30	CLT	24,00	12,41	0,00	36,41	36,41
Esquiador(A)	0	Esquiador(A)	30	CLT	35,00	16,52	0,00	51,52	51,52
Farmacêutico	223405	Farmacêutico(A)	40	CLT	251,99	111,53	5,31	368,83	368,83
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Aquisições e Logística	40	CLT	695,21	292,29	0,00	987,50	987,50
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Comunicação	40	CLT	552,13	240,16	0,00	792,29	792,29
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Gestão de Pessoas	40	CLT	360,00	159,39	4,66	524,05	524,05
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Prestação de Contas	40	CLT	121,74	52,45	0,00	174,19	174,19
Gerente Administrativo	142105	Gerente de RH	40	CLT	363,44	151,11	10,04	524,59	524,59
Gerente Administrativo	142105	Gerente Geral	40	CLT	550,00	215,28	0,00	765,28	765,28
Gerente Administrativo	142105	Gerente Tecnologia Informacao	40	CLT	356,26	176,99	0,00	533,25	533,25
Gerente Administrativo	142105	Gestor de Contrato UPA	40	CLT	1.175,02	482,20	0,00	1.657,22	1.657,22
Gerente Administrativo	142105	Gestor de Contratos UPA	40	CLT	21.945,73	8.564,21	0,00	30.510,94	30.510,94
Gerente Administrativo	142105	Gerente Geral	40	CLT	1.713,00	728,05	0,00	2.441,05	2.441,05
Gerente Administrativo	142105	Médico do Trabalho	30	CLT	507,89	239,47	9,66	757,02	757,02
Nutricionista	223710	Nutricionista	40	CLT	219,21	97,16	0,00	316,37	316,37
Operador de Telemarketing	423905	Operador de Telemarketing	30	CLT	45,13	20,01	3,16	68,30	68,30
Operador de Telemarketing	423905	Operador de Telemarketing	30	CLT	53,90	28,69	3,16	85,75	85,75
Operador de Telemarketing	423905	Operador de Telemarketing	30	CLT	56,87	27,67	3,16	87,70	87,70
Operador	142340	Operador	40	CLT	416,12	164,47	0,00	580,59	580,59
Auxiliar Administrativo	411005	Receptionista	40	CLT	50,26	22,28	3,02	75,56	75,56
Superintendente administrativo	123105	Superintendente Administrativo Financeiro	40	CLT	728,57	323,42	0,00	1.051,99	1.051,99



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

Supervisor Administrativo	Supervisor de Logística	410105	1	40	CLT	211,28	53,65	0,00	304,91
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	40	CLT	655,21	215,11	37,60	1.271,82
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	1	40	CLT	82,03	36,35	4,32	123,31
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	1	40	CLT	137,30	51,13	3,42	202,45
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	2	40	CLT	233,38	84,16	0,03	317,57
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	1	40	CLT	233,38	84,16	0,45	317,99
Supervisor Administrativo	Supervisor(A)	410105	1	40	CLT	233,38	84,16	3,20	320,74
Técnico de Informática	Técnico de Cabelamento Escarificado	317110	2	40	CLT	89,91	44,43	3,32	137,66
Rec. Enfermagem de Trabalho	Técnico de Enfermagem de Trabalho	322215	1	40	CLT	87,91	38,37	5,69	131,95
Rec. Enfermagem de Trabalho	Técnico de Enfermagem de Trabalho III	322215	1	40	CLT	142,28	61,93	6,62	210,83
Técnico de Informática	Técnico de Informática	317110	1	40	CLT	92,03	46,89	3,32	142,24
Técnico de Suporte	Técnico de Suporte	317110	1	40	CLT	82,03	36,35	4,32	122,70
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	24	CLT	694,73	263,00	0,00	957,73
Rec. Enfermagem de Trabalho	Técnico em Segurança de Trabalho	322215	1	40	CLT	75,11	31,48	5,03	111,62
Rec. Enfermagem de Trabalho	Técnico em Segurança de Trabalho	322215	1	40	CLT	161,28	71,48	6,95	239,71
Rec. Enfermagem de Trabalho	Técnico em Segurança de Trabalho	322215	1	40	CLT	161,28	71,48	6,95	239,71
Tecnólogo da Informação	Tecnólogo da Informação I	142335	1	40	CLT	259,91	98,59	3,22	361,72
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	40	CLT	1.032,68	353,51	8,00	1.424,19
						1.424,19	497,14	11,10	1.932,43



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

Nome Completo	CPF	Nº de Cartão Profissional(1)	Nº de Registro de RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CRD	QTEL	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Mensal
Genivaldo Galvão Pinheiro	124.444.297-08	CRM RJ 521024685	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 3.482,89
Raygo Ferreira Oliveira	007.428.711-01	CRM RJ 52950787	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 3.482,89
Bonifácio Campos Rodrigues	007.548.116-21	CRM RJ 52945340	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 3.482,89
Carla Andrea Baile Garcia	699.996.987-16	CRM RJ 521015222	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Pediatra	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 4.302,42
Márcia Fomaca e Fonseca	105.242.067-52	CRM RJ 521019384	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 280,00
Fábio Ottoni Chioda	015.856.035-08	CRM RJ 521019381	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 1.920,00
BRUNO BERTI DE AQUINO ALBERTI	017.574.937-17	CRM RJ 52384112	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 3.789,87
Clara Maria de Souza Cascaes Lacerda	600.559.683-44	CRM RJ 52950787	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 2.610,00
Rafael Oliveira Kinosh	124.392.507-83	CRM RJ 52950785	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 1.640,37
Uliana Maria Elvarello Maia	104.210.997-66	CRM RJ 521021095	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 1.704,82
Adriano Soares de Almeida	699.071.177-35	CRM RJ 521017251	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 2.672,22
Durvaldo Xavier Mello	699.394.239-50	CRM RJ 521020213	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 1.856,62
Edson Oze Dias	057.781.377-81	CRM RJ 521024398	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 2.382,00
Laura Thelma de Carvalho	078.394.276-18	CRM RJ 521024398	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 800,00
Luana Augusta Ferebello	066.488.869-43	CRM RJ 521019759	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 950,00
Simplicio Rodrigo Chioda de Souza Lima	007.133.657-73	CRM RJ 521019759	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 1.713,35
Vanessa Tereza de Souza Lima	007.133.657-73	CRM RJ 521019759	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 682,80
Vanessa Tereza de Souza Lima	294.468.076-30	CRM RJ 521018078	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 2.468,80
Marcelo Rodrigues Barreiros de Almeida	112.231.017-88	CRM RJ 521018078	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 2.468,80
Revan Marcondes Ferreira Marcondes	141.224.267-21	CRM RJ 521018077	N/D	Médico (B)	Médico (B) - Clínico	15135	1	RPA	12	24/04/2015	R\$ 690,00



9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍTIMO:
ASSINATURA:



UNIDADE: DER UPA

NOME DA UNIDADE: Engenho d'Água

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Viviane Quimtas Simonard de Menezes Costa
no(a) de Mionde.

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

12/04/2015 e necessita de 01

dias de repouso um.

ASSINATURA E CARIMBO

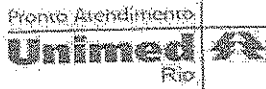
Entregue por:
NOME LEGÍTIMO:
ASSINATURA:

Na data 15/04/15 às 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome-completo) Viviane Quimtas Simonard de Menezes Costa o atestado que segue digitalizado abaixo:

RECIBO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



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



PRONTO ATENDIMENTO DE COPACABANA
RUA RUA SIQUEIRA CAMPOS, 70, COPACABANA, RIO DE JANEIRO - Tel: (21) 24839900

Dados do Paciente: Paciente: ALBERTO DE AZEVEDO AVILA Data de Nascimento: 26/07/1956 Sexo: Masculino Prontuário: 000236086	Dados do Atendimento: Data: 19/04/2015 Hora: 15:56 Registro: 1884196 Convênio: UNIMED RIO/BETA
---	---

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 5 dia(s).


Christian Behrendt
Tratamento Ortopedia
CRM 84773-8

19 de Abril de 2015

CHRISTIAN BEHRENDT

CRM: 847739-RJ



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 21/04/2015 às 15:37 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ALBERTO DE AZEVEDO AVILA matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Carla S. M. S.
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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

[Handwritten mark]



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: HÉLU

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

Apartamento de Oliveira
Nº DOC. DE IDENTIDADE

FOI ATENDIDO(A) Dr. José
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HÉLU
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 29/03/15 AS 10:00 HORAS, NECESSITANDO DE 30 (trinta) minutos
POR EXTENSO:

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:
(CID: _____)

Rio, 29/03/15
LOCAL E DATA

Dr. Carlos A. Neto
Otorrinolaringologista
CRM: 52.100.999-2

ASSINATURA E CARIMBO

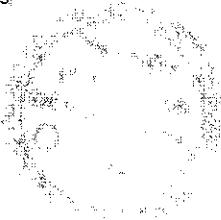
FOR 223 - DT 131 Vigência: 10/2013

α



30/03/2015

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 - O11 -**
RG: **00/0023850** foi examinado(a) no(a) **CPMSO**, sendo considerado que:

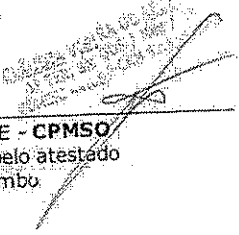
Necessita de Licença (na residência)

Quantidade de dias concedidos: **30 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 **30/03/2015**


Rio de Janeiro, **30/03/2015**



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

Recibido em 30/3/2015

[Signature]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Glauco de Holanda Pereira de Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/04/15 e necessita de 03 dias de repouso TREZ (CARIÓTIPO)

Out 10: 5011

Dra. Michelle S. D. Oliveira
Médica
CRM 1275654 - 7

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

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

Na data 03/04/2015 às 06:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) [Handwritten Name] matricula: 40285 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

[Handwritten Mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data: 23/04/15 às 15:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Amanda Luiza V. Venturi Vale, matrícula 34.004, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRATA
 ATESTADO MÉDICO
 Atendo para os devidos fins que o paciente Amanda Luiza V. Venturi Vale
 adoece nesta Unidade de Saúde no dia 13/04/15 e necessita de 01 dia de repouso
 Colido
 Amanda Luiza V. Venturi Vale
 Médica
 CRM 37.103/RS

Recebido por:
ACRIMÉ LECHE
ACRIMÉ LECHE

Jenifer Douglas Santos
Ass. Administrativo
300.000

Entregue por:
ACRIMÉ LECHE
ACRIMÉ LECHE

Amanda Luiza V. V. Vale



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisca Diva de Saates
MATRÍCULA: 120840

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Myranda R. Barcelos de Almeida
CRM: 52.501.809-8
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: OPD Imop

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM NÃO
 DATA: 28/04/15
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: _____
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: _____

NÃO

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIOS?
 SIM, NA DATA 28/04/15 AS _____ horas.
 NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Janília D. dos Santos
Aut. Expediente
MÉDICO




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

Unidade: Upa Trajá

Nome: Andreia Feitosa dos santos

Matricula: 11771

Cargo: Téc. de enfermagem


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Andreia Feitosa dos Santos

esteya nesta Unidade de Saúde no dia 16/04/15 e necessita de 01 dias de repouso doença

(assin.)
Téc. Coel D. Oliveira
CNPJ: 02.101995-4

Cid 10: 500



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Rodrigo Caramia

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): FABIO ROBEI D. OLIVEIRA

CRM: 57.101.996-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: _____

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 16/04/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTÃO):

ENTRADA: 20:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 20:20

SAÍDA: X

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA _____ AS _____ horas.

() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA 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: _____

[Handwritten signature]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Anna Carolina Ribeiro Barbosa

Matricula: 140019

Cargo: médico (a)



ATESTADO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que o (a) paciente Anna C. Ribeiro
compareceu a esta unidade médica de urgência na presente data.
Necessitando 02 (dois) dias de repouso e afastamento de suas atividades.

CID: K521

Dr. Henrique Pendo
Médico
CRM RJ 25811-6

São Gonçalo 23/04/15

MÉDICO / CRM

Rua Dr. Nilo Peçanha, 232 - Centro
São Gonçalo - RJ - 24445-380 - Tel: 21 3713-1108



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 26/04/15 às 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Amna C. Barbosa

matrícula: 140019

o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Amna C.

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Amna C. Barbosa



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

Unidade: Upa Traja

Nome: Antonio de Padua Asséf

Cargo: médico



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - BDA INF PQDT
BATALHÃO DE DOBRAGEM, MANUTENÇÃO DE PARA-QUEDAS E
SUPRIMENTO PELO AR
BATALHÃO CORONEL ADHEMAR MACHADO RIBEIRO

O MILITAR Antonio de Padua Asséf

CONVÉM SER DISPENSADO sem domicílio

POR 1 DIAS.

17/04/2015.

~~Leandro Fernandes Klotz
Médico
CRM: 52701730-6~~

ENDEREÇO: ESTRADA GEN FONSECA RAMOS, S/N
BAIRRO: VILA MILITAR
CIDADE/UF: RIO DE JANEIRO - RJ
TEL: 0** (21) 2457-1162/1147




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

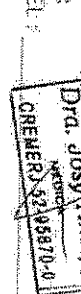
Na data 12/04/15 às 14:45 horas foi entregue a folha, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

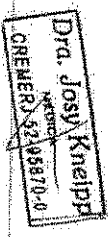
Andressa da Rocha matricula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Maria da Silva
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dra. Josi Kneipp
ASSINATURA: 



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/04/15 às 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Apiana Sílvia Brandão de Sousa matrícula 12589 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Apiana Sílvia Brandão de Sousa esteve no UPA Unidade de Saúde no dia 29/04/15 e necessita de 02 dias de repouso total.

Assinatura: [Assinatura]
Cid: 10

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Apiana Sílvia Brandão de Sousa

[Assinatura]



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silvia Ceus
 MATRÍCULA: 40036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Andréa Tavares Zaccari
 CRM: 52.918/11-1

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: VPA STROJA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 29/04/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
 ENTRADA: 07:20 SAÍDA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
 RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
 SAÍDA: 19:00 h

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 () SIM, NA DATA 29/04/15 AS _____ horas.
 () NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



Unidade: Upa Iraja

Nome: Arlete Silva Bezerra

Matricula: 140062

Cargo: Téc. de enfermagem



ATESTADO

Nome: ARLETE SILVA BEZERRA

RG: _____

Foi atendido (a) no (a) SPA SETOR DE ATENDIMENTO

No dia 23/04/2015 às 04:00 horas, por motivo de

Necessitando de 02 DOIS dia(s) de afastamento por extenso

de suas atividades.

CID: A09

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RG DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

DATA

23/04/15



Assinatura do Profissional

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES NO ART.27 DA CPLS. APROVADO PELO DECRETO Nº 89312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM 1190/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data: 24 / 04 / 15 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Antônio Silva Bezerra matrícula 140062, o atestado que segue digitalizado abaixo:

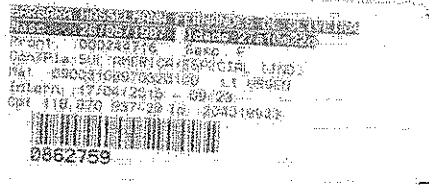
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Antônio Silva Bezerra
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) Barbara K. F. de Oliveira
esteve na unidade de Emergência do Hospital Copa D'Or e necessita de
05 (cinco) dias de afastamento das atividades:

- Escolares
- Profissionais

Rio, 17 / 04 / 2015

Patricia de Albuquerque
Especialista em Dermatologia
CRM 52836796

Assinatura e carimbo



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 17/04/15 às 11:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Barbara H. F. de Oliveira matrícula 140308 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Janiele Dias dos Santos
NOME LEGÍVEL: Janiele Dias dos Santos
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Barbara Honorina F. de Oliveira
NOME LEGÍVEL: Barbara Honorina F. de Oliveira
ASSINATURA:



Unidade: Upa Trajá

Nome: Carla Silva dos Santos

Matrícula: 140283

Cargo: médico



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: HECV

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

dos Santos
Nº. DOC. DE IDENTIDADE

FOI ATENDIDO(A) Emergência
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HECV
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 27.04.15 ÀS 00 HORAS, NECESSITANDO DE 1 cam
POR EXTENSÃO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:

(CID: _____)

Pro de Notar... 27 de Abril de 2015
Carla Silva dos Santos
CRM 520283/6
ASSINATURA E CARIMBO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/04/15 às 22:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

CARLA SILVA DOS SANTOS matrícula 140.983 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: MARLENE DA SILVA PATENTE
ASSINATURA: Marlene da S. Patente

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: CARLA SILVA
ASSINATURA: Carla Silva Dos Santos

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 02/04/15 às 10:32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Valter Otonoma Marques da Silva matrícula 140.155, o atestado que segue digitalizado abaixo:

24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Kayane Marques da Silva
Menor, 16 anos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 02/04/15 e necessita de 03 dias de repouso (três dias), e necessita ser acompanhada por Valter Otonoma Marques da Silva (pai)

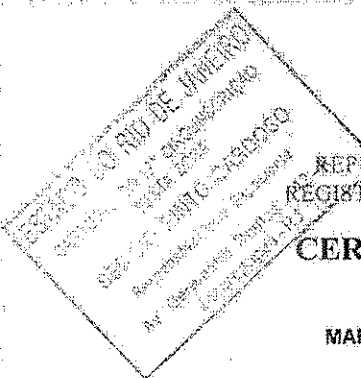
CID10: N380

[Assinatura]
Médico
CRM 25932/3-2

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Valter Otonoma Marques da Silva
ASSINATURA: *[Assinatura]*

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
MARIA EDUARDA GONÇALVES DA SILVA

MATRÍCULA
093336 01 55 2015 1 00869 029 0028693 31

Poder Judiciário - TJERJ
Concedente Geral do Sistema
Selo de Fiscalização Eletrônica
EASQ-48276 MCB
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tj.jus.br/sistema-publico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Dezessete de abril de dois mil e quinze.

DIA	MES	ANO
17	4	2015

HORA: 06:49
MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: Rio de Janeiro, - RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Rio de Janeiro - RJ	Hospital	Feminino

FILIAÇÃO:
LUCIANO PAULO DA SILVA
FRISCILA SIQUEIRA GONÇALVES DA SILVA

AVÓS:
Avós paternos: GILBERTO CAETANO DA SILVA e DIRCE DE PAULO DA SILVA. Avós maternos: SERGIO CORREA DA SILVA e JUSSIARA SIQUEIRA GONÇALVES. x-x-x

GÊMEOS	NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
NÃO	x-x-x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
Dezessete de abril de dois mil e quinze.	30857485420

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Local do Nascimento: Hospital Maternidade Alexander Fleming, RJ. Registro feito no Livro A-00869, Folha 029, Termo 28693. x-x-x

12ª Circunscrição do Reg. Civil de Pessoas Naturais
Sergio Pinto Cardoso
Rio de Janeiro - RJ
Av Geremiano Dantas 142 Loja A - Jacarepaguá

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 17 de abril de 2015.

ELIANA MACHADO DE SOUZA

Arpen-17 - AA 000097455-P



CAXIAS DOR HOSPITAL

Nome:	CLAUDIA MEROLA HEIZER AZEVEDO
Registro:	080643406
Prontuário:	14704/2015

CLAUDIA MEROLA HEIZER AZEVEDO
 Data: 22/04/1968 Idade: 46
 Sexo: F
 CPF: 080643406
 Con/Pl: BRDESCO/PROFES
 Intern: 14704/2015 - 10-08
 Matr: 9520014894562319 11-4287
 0188233 Registrado

ATESTADO MÉDICO

Venho por meio desta informar que o paciente Claudia Merola Heizer esteve internado neste nosocômio do dia 14/4/15 até o dia 15/4/15 sendo concedido sua alta e atestado de afastamento do trabalho por 15 dias

*Finalizada, Tuo Tomate
cirurgias eletivas*

Alexandre Masillio
 Cirurgia Geral
 CRM 52.59873-4

A disposição,

Duque de Caxias,
 15/04/15



DEPARTAMENTO DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 007/2012

Data: 15/09/15

11:00

Claudia Manoela Hugen

14:00

Claudia

Manoela Hugen



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

UPA IRAJA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 20 de Abril de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 021504200125

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CRISTIANE DA SILVA MARTINS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/04/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 20/04/2015

Nome: **MAGNA SANDRÁ GOMES DE DEUS** e CRM **52.64071-9**
Assinatura e carimbo do(a) Médico(a)




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/04/15 às 15:00 horas foi entregue a min, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Cristiane da Silva Martins matrícula 13035 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRAYON
ASSINATURA: 

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



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayann M. Martins

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Magina Sandra Gomes de Deus

CRM: 52674017-9

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UBA Itaquá

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 20/04/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 20/04/15, ÀS 15:00 HORAS.

() NÃO.

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO 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:



REGISTRADO NA DRT-RJ SOB O Nº 11.344/72
RECONHECIDO COMO ENTIDADE SINDICAL EM 22 DE AGOSTO DE 1977
Fundado em 11 de agosto de 1971 como Associação Profissional
(processo Mtb 317.389/75)
FILIAÇÃO À CUT E FNE

DECLARAÇÃO

Declaramos que a Enfermeira, **Daniella Araujo de Oliveira**, compareceu ao Sindicato dos Enfermeiros do Rio de Janeiro no dia 27/04/2015, a fim de realizar sua rescisão de contrato de trabalho com a empresa, São Francisco de Assis.

Rio de Janeiro, 27 de abril de 2015.

42.183.624/0001-31

SINDICATO DOS ENFERMEIROS
DO RIO DE JANEIRO

Rua Sete de Setembro, 98 Cob 05
Centro - CEP: 20050-003

Rio de Janeiro - RJ

[Handwritten signature]

Sindicato dos Enfermeiros do Rio de Janeiro

[Handwritten mark]



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



REGISTRADO NA DRT-RJ SOB O Nº 11.344/72
RECONHECIDO COMO ENTIDADE SINDICAL EM 22 DE AGOSTO DE 1977
Fundado em 11 de agosto de 1971 como Associação Profissional
(processo Mtb 317.389/75)
FILIAÇÃO À CUT E FNE

DECLARAÇÃO

Declaramos que a Enfermeira **Daniella Araujo de Oliveira** compareceu ao Sindicato dos Enfermeiros do Rio de Janeiro no dia 01/04/2015, a fim de realizar sua rescisão de contrato de trabalho com a empresa Lar São Francisco.

Rio de Janeiro, 01 de abril de 2015.

42.183.624/0001-31
SINDICATO DOS ENFERMEIROS
DO RIO DE JANEIRO
Rua Sete de Setembro, 98 Cob 05
Centro - CEP: 20050-002
Rio de Janeiro - RJ

Sindicato dos Enfermeiros do Rio de Janeiro

SEDE: R. Sete de Setembro, 98 - cob: 05 - Cep: 20050-002
Tel: (021) 2220-4296/2507-0366/2224-0348
e-mail: sindenfri@votomail.com.br - site: www.sindenfrj.org.br



Luis Felipe Manhães César

CRM 52 66571-1

Cirurgião Geral

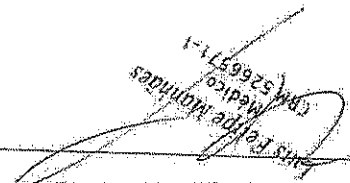
Dermatologista

Alergologista

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que a senhora DANIELLE DE MORAES PIMENTEL, necessita de afastamento das suas atividades laborais contando da data de hoje, por um período de 14 (quatorze) dias. Estando impossibilitada de realizar suas atividades cotidianas e laborais por um período a ser estipulado por mim de acordo com o resultado da cirurgia.

13 de abril de 2015.


Luis Felipe Manhães Cesar
Médico

*Rua Assunção, 48 - Bairro 25 de Agosto - Duque de Caxias
Tel: 2632-2814 / 2772-3629*



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/04/2015 às 12:35 horas foi entregue à mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wltoner Figueiredo Fuzinato matrícula 40220

o atestado que segue digitalizado: abaixo: Dr Donelle de Moraes Fomental med: 190153

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Silvana Fuzinato
Silvana Fuzinato

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Wltoner Figueiredo Fuzinato
Wltoner Figueiredo Fuzinato



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Denilson de Azevedo

Senador Nave

25 625 166 - 1 - DFC
IDENTI, OU REGISTRO.

FOI ATENDIDO (A) Medicina Ocupacional

Nº DIA 10/04/2015, AS 15 HORAS, NECESSITANDO DE aparelho

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇAS: por tempo limitado por extenso a critério de sua Prescrição

CID: 10 - F33 - F40

Ione de Souza Ferreira
Médico do Trabalho
CRM: 52.34904-8

RS 10/04/2015

Rua do Russel, 76 Glória Cep: 22210-010 Rio de Janeiro Brasil
Tel.: (55 21) 2555-3750 Fax: (55 21) 2555-3753
CNPJ: 00.342.941/0001-28 Inscrição. Estadual: 88.643.355 Inscrição. Municipal: 01.953.745
www.vivario.org.br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

LAUDO MÉDICO DE ATESTADO MÉDICO

Na data 10/04/15 às 17:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Deislaine Aparecida Fernandes matrícula 140116 o atestado que segue digitalizado abaixo:
Nº 25

Entregue por:
MARCUS VINÍCIUS
A. FERREIRA

Brayan
M.

Entregue por:
MARCUS VINÍCIUS
A. FERREIRA

Deislaine
JP J. Oliveira



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Deiseleire Aparecida
Ferreira Nave IDENT. OU REGISTRO: 25 628 166-1 - DFC
 FOI ATENDIDO (A) Medicina Ocupacional
 NO DIA 10/04/2015 AS 15 HORAS, NECESSITANDO DE 2 (dois) dias
 DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇAS. por tempo limitado por extenso a critério de sua Prescrição
 CID: J0 - F33 - F40

Ione de Souza Ferreira
 Médico do Trabalho
 CRM: 57.34304-8

Res 10/04/2015

Rua do Russel, 76 Glória Cep: 22210-010 Rio de Janeiro Brasil
 Tel.: (55 21) 2555-3750 Fax: (55 21) 2555-3750
 CNPJ: 00.343.041/0001-28 Inscricao Estadual: 85.643.355 Inscricao Municipal: 01.953.745
www.vivario.org.br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROFESSOR DE ENFERMAGEM

Ns data 20/04/15 as 13:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Daisiane Aparecida Fernandes matrícula 140116, o atestado que segue digitalizado abaixo:
Ns/2015

Entregue por:
MARCIA FERREIRA
ASSISTENTE SOCIAL
Bragan
M

Entregue por:
MARCIA FERREIRA
ASSISTENTE SOCIAL
assinou na UP 2. atestado



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Deisilane Aparecida Fernandes Neves

Matrícula: 140116

Cargo: Enfermagem

Cynthia Maria Gomes da Cruz

Psiquiatria Clínica
CRM: 52.77552-5
CPF: 074.191.997-44

ATESTADO

Atesto para fins de comprovação que

o (a) Sr.(a) Deisilane Aparecida Fernandes Neves

foi por mim avaliado na presente data e necessita de 07

(sete) dias de afastamento do trabalho.

CIDX: F40

Duque de Caxias, 02/04/15

Cynthia M. Gomes da Cruz
Médica Psiquiatra Clínica
CRM 52.77552-5

Rua Major Frazão, 153 / 603 - Jardim 25 de Agosto - Duque de Caxias - RJ
Tel: (21) 2671-1670 / 9946-4688



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 09/04/15 às 16:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Christiane Aparecida F. Moraes matrícula 040316, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____
Junilda Das Dos Santos
Aut. Municipal nº 10010

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Christiane F. Moraes
ASSINATURA: _____



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE (O/A) SR.(A) GENIVALDO
da CONCEITA
 FOI ATENDIDO (A) EM LA GENCIA D IDENTIFIQUE O REGISTRO
 DO HNPT CLÍNICA OU SERVIÇO
 Nº DIA 16/04/15 AS 15 HORAS, NECESSITANDO DE 05 DIAS PDR - EXTENSO
 DIAS DE REQUISO, POR MOTIVO DE DOENÇA
 CID: 1134.9

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
R. 16/4/15
 LOCAL E DATA
Francisco Welton B. das Neves
 Médico Cirurgião
 ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL
 (CARIMBO - CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/RO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIP9, 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 em 04/04/2015 - 14:23:27



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rosana Chagas Ribeiro

Matricula: 140215

Cargo: Téc. de saúde bucal



Resp. Técnico: Dr. Luiz Carlos Machado Junior - Cirurgião Dentista - CRO/RJ 33020

Rosana Chagas Ribeiro

Declaro para fins de comprovação de trabalho que a paciente ROSANA CHAGAS RIBEIRO, esteve sob meus cuidados no mês de abril, com atendimento odontológico necessitando de 2400 h.

Rio de Janeiro, 28 de Abril de 2015

Dr. Luiz Carlos Machado Junior
Cirurgião Dentista
CRO/RJ 33020
CPF 08632287-69



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/04/2015 às 18:30 horas foi entregue à mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Mosina Campos Aragão matrícula 140215 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Carla dos Reis
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Paulo Sérgio de S. L. Mendes (Médico)
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Matricula: 140215

Cargo: Téc. de Saúde Bucal

Dra. Raquel Villela

Cirurgiã-Dentista - CRO-RJ 27.988

Especialista e Mestre em Endodontia

Atestado

A paciente Hosana Chagas Ribeiro esteve sob cuidados odontológicos e necessitou de um (1) dia de repouso a contar desta data.

Raquel Villela Marques
Cirurgiã Dentista
Endodontista
CRO-RJ 27.988

10/04/15

Av. Ayrton Senna, 1850 - Shopping Barra Plaza - Sala 226
Bloco B - Barra da Tijuca - Tels: 2430-3263 | 2430-3264
Cel: 99978-8669 - E-mail: raquelvillela@globo.com



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓTIPO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/04/15 as 7:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Isena Chagas Ribeiro matrícula 410215 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME COMPLETO
ASSINATURA

Prayana R.

Entregue por:
NOME COMPLETO
ASSINATURA

Uma Ananê da Silva Araújo



Unidade: Upa Irajá

Nome: Josy Kneipp Machado

Matricula: 140242

Cargo: médico

SIEMED

Serviços de Terapia Intensiva Hospitalar Ltda.

JOSY KNEIPP MACHADO

DECLARO QUE A PACIENTE
SU PRACITADA NECESSITA
SE AFASTAR DE SUAS ATIVIDA
DES LABORAIS DURANTE 3
DIAS.

2010415



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 22 / 04 / 15 às 12:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Nome: JOSE KENYOP MACIEL matrícula: 140292 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: ROSALBA DE SILVA CARVALHO
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Unidade: Upa Trajá

Nome: Juliana Martins de Carvalho

Matricula: 140227

Cargo: médico (a)



REAL E BENEMÉRITA SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA DO RIO DE JANEIRO

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: Juliana Martins de Carvalho
Cart. _____ Rég. _____

Até

Até para tanto fins para a
paciente Juliana Martins de Carvalho
em tratamento com a medicação
de prescrição médica em uso.

Tratamento de Repetição por 05
dias.

Dr. Juliana Martins de Carvalho
Médico
CRM 52.942/95-0

PROIBIDO O USO COMO RECIBO

Rua Santo Amaro, 30 - Glória - CEP 22211-230 - Tel: (21) 2506-8008, Rua Florêncio de Abreu, 908 -
Jacarepaguá - CEP 21321-050 - Tel: (21) 2454-6020
realbeneficencia@grnel.com



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 16/04/15 às 12:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Julsena Maximino da Louzada matrícula 110222 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alim da Silva
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: ILSON DE CARVALHO DA SILVA
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30/04/15 às 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)


Juliana Martins matrícula 140227 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 Juliana Martins
 de IRAJÁ
 esteve na Unidade de Saúde no dia
30/04/15 e necessita de 02 dias de
 repouso (consecutivos)
 devido a doença
 CUIO: _____


 Dr. Antônio Manoel Steffen

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: _____
 ASSINATURA: 

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Juliana
 ASSINATURA: (A. própria)





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Gracyan M Martins
MATRÍCULA: 41934
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Ana Raquel B. Amim
CRM: 52.88519-5
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA JICA

VERIFICAÇÃO

- O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
(X) SIM () NÃO
- DATA: 30/04/15
- HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 7:00 SAÍDA: 17:00
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 13:00
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00
SAÍDA: 19:00
- SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(X) SIM, NA DATA 30/04/15 AS 11:30 horas.
() NÃO
- NA REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?
(X) SIM
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 2
- () NÃO
- OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____



ATESTADO

Atesto para os devidos fins que KILZANARA SENA LUCARELLI compareceu para cirurgia odontológica na data abaixo, necessitando de 05 dias de repouso domiciliar para sua recuperação e sem fazer exercícios físicos.

Rica

07/04/15



Dr. Gustavo Saggio Oliveira
Cirurgia Buccomaxilo-facial, Implantodontia,
Medicina Cosmética
CRM-MG 17282 | CREA-MG 52296
Cel: 31 9989-2547

Dra. Raquel Reis Santos Oliveira
Odontopediatria
CRM-MG 18048
Cel: 31 9639-2778

Rica



MEMORANDO DE ENTENDIMENTO

Nada das 20.700,00 / R\$ de 01-10 horas foi entregue assim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Mizamarca, Sema Lucarelli matrícula 41820 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
PROFI. ESCRIT. /
Assinatura: Edna

Brayan
Ba

Entregue por:
PROFI. ESCRIT. /
ASSINATURA:

Marcos
Luiza Farias





Unidade: Upa Irajá

Nome: Lenita Assumpção de Almeida

Matrícula: 140253

Cargo: Téc. de saúde Bucal

RIO PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil

SUS Sistema Único de Saúde

ATESTADO

Nome: *Lenita A. Almeida*

Unidade de Saúde: *UPA/MS*

Descrição:
Aparente de um estado afastada do trabalho por.

Gregory Antonio Pires Costa
Médico
RMS RJ 3303097

RIO DE JANEIRO, de *7* de *4* de 20*15*

Gregory
Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 07/04/15 às 08:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Renato A. da Silva Almeida matrícula 140253, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Mário de Silva
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dr. Renato A. da Silva Almeida
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 23/04/2015 às 09:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Bernardo Sousa Sampaio Pinheiro matrícula 14008A, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

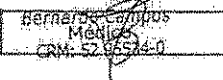
UNIP
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Leonilda Santiago Mabelle esteve nesta Unidade de Saúde no dia 23/04/15 e necessita de 03 dias de repouso domiciliar.

Cid 10 A46


 Bernardo Sampaio Pinheiro
 Médico
 CRM: 52.85574-0

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Cláudia A. B. H.
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Bernardo Sampaio Pinheiro
ASSINATURA: 



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Carlos Port

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Luciana Barilha Silva



ATESTADO MÉDICO UPA ITAGUAI

Atesto para os devidos fins que o paciente Luciana Portella Silva

esteve nesta Unidade da Saúde no dia 08/04/15 e necessitou de 08 dias de repouso.

CID M 58

28/04/15

Guilherme Fana Maul

28 ABR. 2015

CRM/RJ: 5290025-7

CRM/SP: 146193

Assinatura e carimbo

Na data 28/04/2015 às 17:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciana Barilha Silva matrícula 140268 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
Mônica Aguiar
Assimilador

Brayan

Recebido por:
Mônica Aguiar
Assimilador

Mônica Aguiar Souza

Na data 02/04/15, às 18:00 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciana Padilha Silva, matrícula 140.168, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓTIPO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



ATESTADO MÉDICO UPA ITAGUAI

Atesto para os devidos fins que o paciente Luciana Padilha Silva

esteve nesta Unidade da Saúde no dia 07/04/15 e necessitou de 06 dias de repouso. Leis:

CID M54.5

07/04/15

Marcelo Lobo
Médico
CRM 52.69191-6

Assinatura e carimbo



Hospital Vital

ATESTADO MEDICO

Declaro para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Maurício Barros da Silva compareceu neste estabelecimento de saúde no período abaixo. Precisa de 01 (um) dia de repouso domiciliar por motivo de doença

De: 29/04/2015 07:41:59

Até: 29/04/2015 07:47:55

Rio de Janeiro, 29/04/2015 07:41:59


Carina Canache Moura
Clínica Médica - Cardiologia
CRM: 1520274-28

Grupo Nossa Senhora do Carmo

Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo
Rua Jaguaruna, 105
Campo Grande
(21) 3316-2900

Centro Médico Jaguaruna
Rua Jaguaruna, 150
Campo Grande
(21) 3316-2900

Hospital Vital
Rua Visc. Santa Cruz, 172
Engenho Novo
(21) 2128-3000



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30/04/15 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo):

Mônica Soares da Silva matrícula 140125 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Unidade: Upa Irajá

Nome: Michele Silveira Duarte de Oliveira

Matricula: 12193

Cargo: médico

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde:	<u>Iraja</u>
ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A)	<u>Michele Silveira Duarte</u>
<u>de Oliveira</u>	Nº DOC. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO(A)	<u>no PS</u> CLÍNICA OU SERVIÇO
DO	<u>Iraja</u> HOSPITAL - AMBULATORIO
NO DIA	<u>13/04/2015</u> , AS <u>22:12</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>05</u> (<u>cinco</u>) POR EXTENSO.
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.	
(CID: _____)	
<u>13/04/2015</u>	
Dr. Adler Maranhão da Silva LOCAL E DATA Coop. da Emergência CRM 5271297-3	
ASSINATURA E CARIMBO.	
FOR 2.2.3 - 017 Ver. Vigência: 10/2013	



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/04/2015 às 10:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Olivera Aquino Juvani matrícula 210220 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Olivera Aquino Juvani
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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



[Handwritten mark]



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: HEAS

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Michelle Silveira Duarte
d. Oliveira
Nº DOC. DE IDENTIDADE _____

FOI ATENDIDO (A) na clínica CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HEAS HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 20/04/15 AS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 06 (seis)
POR EXTENSO _____

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA _____
(CID: _____)

RJ. 20/04/15
LOCAL E DATA
Dra. Patrícia Coêlho
Médica
CRM RJ 88405-1
ASSINATURA E CARIMBO

FOR 2.2.6-017 V01 Vigência: 10/2013



Coordenação de Emergência Regional da Barra da Tijuca



AV LUIZ CARLOS PRESTES, 55 - BARRA DA TIJUCA
CNES: 6716838 - Tel.:

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A):
NANCI NELI PIOVESAN

RG (IDENTIDADE):
327204728

ROLATENDIDO (A) POR **JOSIANE OLIVEIRA GOMES**

DO (A) COORDENAÇÃO DE EMERGENCIA REGIONAL

NO DIA **09/04/2015** PRESENTANDO-SE, NECESSITANDO DE **2** - DIAS

DIAS DE REPOUSO PARA TRATAMENTO DE DOENÇA

CID: **L02.0 - Abscesso cutâneo, furúnculo e antraz da cabeça**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:
Nanci Nelí Piovesan **09/04/2015**
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO COORDENADOR
(obrigatório contendo nome completo e registro CRM/CRP/O):
Josiane Oliveira Gomes

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27, DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 45432 DE 28/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE FALTAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

DRª JOSIANE O. GOMES
CRM 2191181-6

Josiane Oliveira Gomes
DRª JOSIANE O. GOMES
CRM 2191181-6
JOSIANE OLIVEIRA GOMES

SMEDC - Coordenação de Emergência Regional da Barra da Tijuca



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

FORMULÁRIO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data de 10/04/15 às 13:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Monica Nelli Rendeiro matricula o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
SERVIDOR(A) Nº

Entregue por:
NOME COMPLETO
MATRÍCULA

Monica Nelli Rendeiro



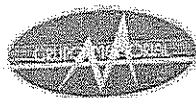
Unidade: Upa Irajá

Nome: Paula Cristina Silva de Araujo

Matrícula: 12545

Cargo: Téc. de enfermagem

Excelência em Atendimento



Hospital Memorial
Santa Cruz

ATESTADO

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

Paula Cristina S. de Araujo

Por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 07 dia(s), a partir da presente data.

(Data)

Rio de Janeiro, 04 de 04 de R.

~~Paula Cristina S. de Araujo~~
~~Médica~~
~~CRP 32 87383-2~~

~~Assinatura do Médico e Carimbo~~

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 758 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199
Memorial Rúcha Miranda - Rue dos Ruéis, 199 - Rúcha Miranda - Tel. 2472-0388
Memorial Santana - Rua de Santana, 227 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744 / 2307-9574
Memorial Barra - Av. Gilberto Amado, 820 - Barra de Iguçu - Tel. 2179-0450 / 2179-0452
Centro Médico Memorial - Av. Dom Helder Câmara, 5997 - Del Castilho - Tel. 2179-0379
www.grupomemorial-rj.com.br

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data: 05/04/15 às 11:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rebeca Queiroz Silva da Araujo matricula 14542, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alma da Silva
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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



[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atende para os devidos fins que o
 paciente: Paula Wiltona Silva
do município

esteve nesta Unidade de Saúde no dia
12/04/15 e necessita de 01 dias de
 repouso. (UM)

Cid 10: [Stamp]

Na data 11/04/2015 às 08:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Paula Wiltona Silva de Araújo Matrícula 125915 o atestado que segue digitalizado abaixo;

RECEBUELO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Recebido por:
 NOME LEGAL: Assua da Silva
 ASSINATURA:

Entregue por:
 NOME LEGAL: Paula C.S. de Araújo
 ASSINATURA:



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma de Sabe

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Lea Batista B. Oliveira

CRM: 5288549-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unpo Sape

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

DATA: 11/04/2015

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SÁDIA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA _____ ÀS _____ horas.

() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

[Assinatura]

[Assinatura]



Unidade: Upa Irajá
Nome: Priscila Siqueira Gonçalves
Matricula: 140295
Cargo: Téc. de enfermagem



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE atestado médico
QUE O(A) USUÁRIO(A) Priscila Siqueira
Gonçalves

deve ser afastado do trabalho pelo período de 05 dias a partir de 01/04/15 por motivo de doença:

é portador de: opticas / hipertensão (CID-10 _____)
(CID-10 _____)
(CID-10 _____)
(CID-10 _____)

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
 está apto a exercer a função de _____

UNIDADE DE SAÚDE: U.F.M.P.R.J.

RIO DE JANEIRO, 01 de 04 de 2014.5

Tina R de S. Figueiredo
[Assinatura]
CRM 52.97875-4

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) De acordo com os artigos 73 e 74 do Código de Ética Médica não é obrigatório a inscrição no CBO.
2) Este atestado não é válido caso seja preenchido mais de uma finalidade.
Resolução Conselho Nacional de Medicina nº 11/2001



Unidade: Upa Trajá
 Nome: Priscila Siqueira Gonçalves
 Matrícula: 140295
 Cargo: téc. de enfermagem



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
 Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

ATESTADO PARA FINS DE afastamento médico
 QUE O(A) USUÁRIO(A) Renata Siqueira
Aguiar

(conceder apenas um mês)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 07 dias a partir de

15/04/15 por motivo de doença.

é portador de Síndrome CI ETU (CID 10 _____)
 _____ (CID 10 _____)
 _____ (CID 10 _____)
 _____ (CID 10 _____)

- está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
- está apto a exercer a função de:

UNIDADE DE SAÚDE: UPA TRAJÁ

RIO DE JANEIRO, 15 de 04 de 2015

Dr. Sérgio dos Santos
 Médico
 CRM-5527878 R

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) Os atestados devem ser emitidos pelo(a) médico(a) do(a) Centro Operacional de Atenção Médica e/ou do(a) Centro Operacional de Atenção de Urgência do CID.
 2) Não se aceitarão atestados emitidos por profissionais não habilitados para a função.
 3) O atestado deve ser emitido em nome do(a) profissional.

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Realizada em 15/04/15 às 14:00 horas foi realizado o levantamento de dados referente ao mês de abril/2015. Os dados foram coletados e analisados, sendo constatado que o atendimento ao usuário foi satisfatório. O atestado que segue digitalizado encontra-se em anexo.

Assinado por: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



Unidade: Upa Trajá
 Nome: Priscila Siqueira Gonçalves
 Matrícula: 140295
 Cargo: Téc. de enfermagem



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
 Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

ATESTADO PARA FINS DE atestar ausência
 QUE O(A) USUÁRIO(A) Priscila Siqueira Gonçalves

(proceder a seguir em item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 03 dias a partir de 03/04/15, por motivo de doença:

é portador de Gripe A Influenza (CID-10 B09)
 _____ (CID-10 _____)
 _____ (CID-10 _____)
 _____ (CID-10 _____)

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de _____

UNIDADE DE SAÚDE: CFMABP

RIO DE JANEIRO, 03 de 04 de 2014. 5.

Dea Tâmara de S. Figueiredo
 CRP RJ 27.676-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) De acordo com o artigo 73 e 76 do Código Brasileiro de Ética Médica não há obrigatoriedade na apresentação do CAS.
 2) Este relatório tem validade com esta impressão mais de uma finalidade.
 (proceder a seguir em item)

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

MINISTÉRIO DE ENFERMAGEM - ATENDIMENTO

Na data 10/04/15 às 21:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

RISCELLA ALONSO DE OLIVEIRA matrícula 140245 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por
NOMES E SOBRENOMES
FUNÇÃO

Martina DA SILVA MACIEL
Registada do 2º Escad

Entregue por
NOMES E SOBRENOMES
FUNÇÃO

Carla Juliana Franco



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
TACIANA ESPERTELA
ASSISTENTE

Entregue por:
TACIANA ESPERTELA
ASSISTENTE

Rafael Alves de Francisco

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Rafael Alves de

Francisco Amore

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 07/04/15 e necessita de 01 dias de repouso

Marta Lucia B. Paiva
Médico
CRM 22.078.515

Cid 10

Na data 07/04/15 as 15:30 horas foi entregue a partir que abaixo assinado, pelo colaborador (nome completo) Rafael Alves de Francisco mantida Ativo? Ativo? o atestado que segue digitalizado abaixo

PROFESSOR DR. EM MEDICINA EM FARMACIA BARRA



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



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

UPA TRAJA

ATESTADO MÉDICO

CIC DE JANEIRO 14 de Abril de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico: 021504140088

Atesto para os devidos fins, a pedido de(a) Sr(a) RAFAEL ALVES DE FRANCA FERREIRA, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 14/04/2015 devido a interrupção atestado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.

Data: 14/04/2015


Magna Sandra Góes de Deus
Médica
CRM 5264071-9

Assinatura e carimbo do(a) Médico(a)
Magna SANDRA GÓES DE DEUS - CRM: 52.64071-9





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓTIPO DE ENTREVA DE ATESTADO MÍNIMO

Na data ____/____/____ às ____ horas foi entregue a (mãe), que abaixo assina, pelo colaborador (nome completo)



Requiel Almeida de Souza matricula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME COMPLETO:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME COMPLETO:
ASSINATURA:

Regina Maria de Souza Farias



 Medicina do Trabalho	ASO Atestado de Saúde Ocupacional	 VIVARIO
---	--	--

Tipo de Exame:

- Admissional
 Retorno ao Trabalho
 Periódico
 Mudança de Função
 Demissional

Atesto que o Sr (a) **Roberta Alves Barreto**, portador do CPF 085.344.047-63.
Função: **Enfermeira**

Foi clinicamente examinado e se encontra: Apto Inapto

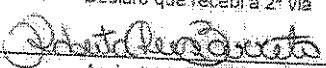
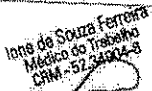
Obs.: _____

Riscos ocupacionais:

- Físicos
 Químico
 Biológicos Vírus, Parasitas, Protozoários e Bactérias.
 Ergonômicos
 Sem Risco

Realizou os seguintes exames complementares

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Rio de Janeiro 13/04/2015.	Dr. IONE DE SOUZA FERREIRA Médico Coordenador CRM: 52.34904-8
Declaro que recebi a 2ª via  Assinatura do colaborador	 Médico Examinador

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRODÃO
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: ROSANE DA SILVA CARVALHO
ASSINATURA: [assinatura]

24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Rosane da Silva Carvalho esteve nesta Unidade de Saúde no dia 22/04/15 e necessita de 9 dias de repouso.

CERIMBO

Gabriel Galvão
Médico
52-0183488-0

Cid.10 _____

Na data 22/04/15 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rosane da Silva Carvalho matrícula 442074 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[assinatura]



Declaração de Comparecimento

Rio de Janeiro 28 de 04 2015

Declaro para os devidos fins que colaborador (a) Rayane de Silva Cavallho,
Compareceu na Medicina Ocupacional, para realização de avaliação de atestado médico,
Dias 04 (por extenso) quarto dia
No momento se encontra: Apta () Inapta () Reavaliação do M.A ()
CID: 10 F32.2

Ione de Souza Ferreira
Médico do Trabalho
CRM-52.34904-8

Medicina Ocupacional

Drª Ione Ferreira
CRM 52.34904-8



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nadata 8 / 04 / 15 às 16:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ROSANNA DA SILVA CARVALHO matrícula 400394 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Souza Roberto
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: ROSANNA DA SILVA CARVALHO
ASSINATURA: [Handwritten Signature]





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

UPA IRAJA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO, 24 de Abril de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 021504240037

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SILVANA FIGUEIREDO GERVASIO DE QUEIROZ**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/04/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Data: 24/04/2015

Nome: **IGOR VIANA NUNES COELHO** e CRM **52.93844-0**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data: 24/04/2015 horas: 10:15 foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvana Figueiredo Galvão matrícula 140220 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Silvana Figueiredo Galvão

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Silvana Figueiredo Galvão



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Mina da Silva

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Edilmar Soares da Silva



Silviana da Oliveira

matrícula *140308*

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Na data *25/04/15* às *15* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento 24h - Nova Iguaçu II


029

ATESTADO MÉDICO UPA NOVA IGUAÇU II

Atesto para os devidos fins que o paciente *SILVIANA DE OLIVEIRA LOPES*

esteve nesta Unidade de Saúde no dia *24/04/15* e necessita de *02* dias de repouso

Cid 10: _____



Handwritten mark



DRA CATHERINE D V DENTE

CRM 52.94540-4

Médica

ATESTADO MEDICO

TANIA LUCIA MIZAE L DA SILVA

Atesto para os devidos fins, que a paciente acima citada, encontra-se doente e necessita de 3 dias de repouso, a partir da data de hoje.

CID-10: M51.1

Rio de Janeiro, 11 de abril de 2015.

Catherine D. V. Dente
Médica
CRM 52.94540-4

Catherine D. V. Dente

E mail: cathezynha@hotmail.com



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓTIPO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


No data 19/04/15 as 14:00horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Renata Juana Micael da Silva matrícula 140066 o atestado que segue digitalizado abaixo

Recebido por:
NICOLE LUCY
ASSISTENTE

Entregue por:
NICOLE LUCY
ASSISTENTE



10 Tributos

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/04/2015 - 09h50 Nº de controle: 933561800868415512 | Documento: 0814088	<u>210</u>
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\$ 17.966,18 Data de débito: 30/04/2015 Descrição: CONTR. SINDICAL MARÇO/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
neOe6HnS Hpu6phEh LPQC31VA AssYTnHS *OzXqldf RwwCCR#a isNRpEJS 9NDrvmHb 1ebCh3ZY EE8hUuXT whPA?kAy uFqLSJoI y64UZicM C#GU3T#N UJQKT6VG ZpBYR#1K faJ059?k #bnonCBQ uJSDuXaX AMLSqJB PF@MPqwi 3sIawP9V 00814088 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 Abril/ 2015

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

Dados da Entidade Sindical		Vencimento	Exercício
Nome da Entidade		30/04/2015	2015
Sede - RJ		Código da Entidade Sindical	
Endereço		009.809.08204-7	
Rua Quinto de Novembro		CPF da Entidade	
Bairro/Distrito		30.122.856/0001-91	
Centro		UF	RJ
CEP	24020-120	Cidade/Município	Niterói
Dados do Contribuinte			
Nome/Razão Social/Constituição Social		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte	
VIVA RIO		003438410001-28	
Endereço		Número	Complemento
LADÉIRA DA GLÓRIA		99	
CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município	UF
22211-120	GLÓRIA	Rio De Janeiro	RJ
Dados da Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria		(1) Valor do Documento	
Profissional/Empregador X Empregados		439.258,27	
Capital Social - Empresa		(1) Desconto/Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento		(1) Outras Deduções	
Mensagens Contínuas ao Contribuinte		(1) Hora/Alíq.	
		(1) Outros Acréscimos	
		(1) Valor Cobrado	
		439.258,27	
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 6416043925827			
Código do Cedente		Nome Número	Valor do Documento
009.809.08204-7		003438410001-28	30/04/2015
			2015
Autenticação Mecânica			

CAIXA

104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 6416043925827

Local de Pagamento		Vencimento	
FACÍVEL NAS CASAS LOTÉRICAS, AGÊNCIAS DA CAIXA E REDE BANCÁRIA		30/04/2015	
Endereço		Agência/Código Cedente	
Santilha - RJ		009.809.08204-7	
Data do Documento		Número do Documento	Data Processamento
31/03/2015		GRCS	01/04/2015
Nome do Banco		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte	(1) Valor Documento
2015		003438410001-28	439.258,27
Instruções		(1) Desconto/Abatimento	
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(1) Outras Deduções	
		(1) Hora/Alíq.	
		(1) Outros Acréscimos	
		(1) Valor Cobrado	
		439.258,27	
Secador VIVA RIO			
LADÉIRA DA GLÓRIA 99 Rio De Janeiro			
22211-120 GLÓRIA			
Secador/Avulista:			
Ficha de Competição Autenticação Mecânica			



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

CONTABILIZAÇÃO SINDICAL MARÇO 2015 VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	PIS
Ratelo Sede		
10011999	Gestão de Projetos	R\$ 133,33
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 70,56
10133999	Viva Rio Sede	R\$ 1.122,17
10145999	Segurança	R\$ 12,28
10252999	Reprografia	R\$ 36,95
10261999	Voluntariado	R\$ 52,50
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ 30,88
10332999	Eventos	R\$ 8,01
TOTAL RESUMO		R\$ 1.466,68
Segurança		
11252200	Proj. Fazendinha	R\$ 140,22
TOTAL RESUMO		R\$ 140,22
Educação		
11333264	VF Kirkens	R\$ 392,54
11333000	Viva Favela	R\$ 82,55
TOTAL RESUMO		R\$ 475,09
Jovem Aprendiz		
11400473	JA Transocean	R\$ 64,54
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 63,81
11400478	JA Pan Marine	R\$ 36,43
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 222,89
11400492	JA - Terraplano	R\$ 100,24
11400550	JÁ - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$ 54,05
11400557	Grupo NOV	R\$ 54,05
11400560	Norskran Offshore Ltda	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 596,01
Serviços Macaé 11400200		
11400200	Diversos - Macaé	R\$ 316,44
11400551	Pacific	R\$ 58,32
11400546	SEADRIL	R\$ 71,13
TOTAL RESUMO		R\$ 445,69
Serviços Macaé 11400200		
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$ 95,70
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 47,42
TOTAL RESUMO		R\$ 143,12
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 6.501,78
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 2.182,29
11405424	Casa CEG	R\$ 28,11
11412536	Campanha de Drogas	R\$
11333315	VF Petrobrás	R\$ 16,01
11409552	Fundação Blo - Rio	R\$ 308,04
11332521	Haiti Aqui	R\$ 107,83
11408213	PC - SESI	R\$ 28,11
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	R\$
11409559	AMPLA	R\$ 1.036,94
11410558	Rios da Serra	R\$ 1.672,26
TOTAL RESUMO		R\$ 11.881,37
TOTAL		R\$ 15.148,38



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

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MARÇO 2015 VIVARIO			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		PI5
10021000	CAP_21	RS	52.623,5
10021995	GT_21	RS	4.931,7
10021903	V3_CAP_21	RS	
TOTAL RESUMO			
10031000	CAP_31	RS	57.556,21
10031995	GT_31	RS	110.685,2
10031903	V3_CAP_31	RS	8.639,11
TOTAL RESUMO			
10033000	CAP_33	RS	119.324,44
10033995	GT_33	RS	108.631,2
10023903	V3_CAP_33	RS	8.166,9
TOTAL RESUMO			
10063559	UPA_Eng_Novo	RS	13,95
10063995	GT_UPA Engenho	RS	16.250,86
TOTAL RESUMO			
10062558	UPA_Iria	RS	1.337,32
10062995	GT_UPA Iria	RS	16.588,16
TOTAL RESUMO			
10061820	UPA_Ireja	RS	1.376,16
10061995	GT_UPA Ireja	RS	72.998,56
TOTAL RESUMO			
10054560	UPA_Mare	RS	16.589,25
10064995	GT_UPA Mare	RS	1.398,93
TOTAL RESUMO			
10065561	UPA_Penha	RS	17.966,18
10065995	GT_UPA Penha	RS	15.784,82
TOTAL RESUMO			
10065561	UPA_Penha	RS	1.352,88
10065995	GT_UPA Penha	RS	17.197,20
TOTAL RESUMO			
10065000	UPA_Gencino	RS	14.879,78
10066995	GT_UPA Gencino	RS	1.454,66
TOTAL RESUMO			
10051000	UPA_Rocinha	RS	16.334,85
12051574	GT_UPA ROCINHA	RS	13.149,86
TOTAL RESUMO			
12052000	UPA_ALEMÃO	RS	473,08
TOTAL RESUMO			
10070101	SAUDE MENTAL	RS	13.622,94
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	8.079,12
TOTAL RESUMO			
10070101	SAUDE MENTAL	RS	1.048,23
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	7.569,02
TOTAL RESUMO			
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	RS	7.569,02
10000000	Sede_Gloria	RS	10.040,93
10199920	VARIAVEL_920	RS	1.954,44
TOTAL RESUMO			
TOTAL		RS	11.954,44
TOTAL		RS	11.954,44
TOTAL		RS	2.035,00
TOTAL		RS	3.668,26
TOTAL		RS	5.703,26
TOTAL		RS	424.109,89
TOTAL GERAL		RS	436.258,27



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Boletos, Convênios e outros

30/04/2015 16:11:24

NR. DOCUMENTO 43.001
CNEJ PAGADOR: 00.343.941/0001 28
30/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:11:24
008700087 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVARIO
AGENCIA: 0087-5 CONTA: 412.004-3


CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001+30666140043825927
NR. DOCUMENTO 43.001
CNEJ DO BENEFICIÁRIO: 30.132.656/0001 81
CNEJ PAGADOR: 00.343.941/0001 28
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2015
VALOR DO DOCUMENTO 439.258,27
NR. AUTENTICACAO B.BD0.5B2.7E2.B49.B83

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



129


 <p>Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2015 - 10h53 Nº de controle: 240108856822522482 | Documento: 0814006</p>
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\$ 54.744,64 Data de débito: 20/04/2015 Descrição: FOLHA INSS 03/2015
Autenticação VXbgMSAI 8ubg*Zdf Nce69*R# UXKedLDD goPUAqCG *rXRhSEb ps7IA?Kg GHMhPNxS LwAh8Rax: YMAJLFhX: ?dqoDya7 XShp@HP2: ohmOIGP2 ETGxvw7@ doYEZwPH IYNQZNEa BySTG5lg: ayH?dp6e e4ZFJZDJ 1AJ?PzGH: IaT5gILO Yc6aPgIW 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 Abril/ 2015

09/04/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	03/2015	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	1.207.519,03	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLÓRIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2015	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 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.207.519,03	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	03/2015	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	1.207.519,03	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLÓRIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2015	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 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.207.519,03	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



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

INSS 03/2015 - VIVA RIO		
C.CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
Rateio Sede		
10011999	Gestão de Projetos	R\$ 440,00
10130980	Recuperação de Despesas	R\$ 33,86
10133999	VIVA RIO - SEDE	R\$ 3.554,77
10145999	Segurança	R\$ 86,32
11400200	Diversos - Macae	R\$ 900,94
10252999	Reprografia	R\$ 54,08
10261999	Voluntariado	R\$ 141,75
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ 86,40
10332999	Eventos	R\$ 24,60
TOTAL RESUMO		R\$ 6.322,72
11252200	Proj. Fazendinha	R\$ 278,90
TOTAL RESUMO		R\$ 278,90
Educação		
11402200	Espaço Criança Esperança (Serviços)	R\$
11333264	VF Kirkens	R\$ 1.293,70
11333000	VIVA FAVELA	R\$ 192,58
TOTAL RESUMO		R\$ 1.486,28
Jovem Aprendiz		
11400473	JA Transocean	R\$ 157,78
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 187,36
11400478	JA Pan Marine	R\$ 88,67
11400461	JA-Queiroz Galvão	R\$ 986,15
11400492	JA - TerraPleno	R\$ 476,51
11400560	JA - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda.	R\$ 146,92
11400557	Grupo NOV.	R\$ 263,94
TOTAL RESUMO		R\$ 2.306,53
Serviços Macaé 11400200		
11400507	JA Serviços	R\$ 345,38
11400551	Pacific (prof. de maternidade , não recuperar valor . Orientado pelo Rafael Braga)	R\$ 343,74
11400546	SEADRIL	R\$ 234,72
TOTAL RESUMO		R\$ 236,36
Serviços Macaé 11400200		
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$ 156,48
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 156,48
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack (Casas Viva)	R\$ 17.722,80
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 5.716,76
11405424	Casa CEG	R\$ 54,05
11333315	VF Petrobrás	R\$ 44,81
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 1.025,93
11332521	Haiti ,Aqui	R\$ 355,85
11408213	PC - SESI	R\$ 80,25
11410558	Rios da Serra	R\$ 4.582,35
11409559	AMPLA	R\$ 2.690,72
TOTAL RESUMO		R\$ 32.273,92
TOTAL		R\$ 42.060,79



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

INSS 04/2015 - VIVA RIO			
C. CUSTOS	PROJETOS		INSS FOLHA
10021000	CAP 21	RS	142.746,62
10021995	GT 21	RS	4.218,57
10021903	V3 CAP 21	RS	36,46
TOTAL RESUMO		RS	147.001,65
10031000	CAP 31	RS	297.551,62
10031995	GT 31	RS	20.196,08
10031903	V3 CAP 31	RS	168,58
TOTAL RESUMO		RS	317.966,48
10033000	CAP 33	RS	275.427,07
10033995	GT 33	RS	18.499,96
10033903	V3 CAP 33	RS	279,95
TOTAL RESUMO		RS	294.205,48
10063559	UPA Eng Novo	RS	49.909,07
10063995	GT UPA Engenho	RS	1.909,09
TOTAL RESUMO		RS	51.818,16
10062558	UPA Iha	RS	57.044,99
10062995	GT UPA Iha	RS	1.999,89
TOTAL RESUMO		RS	59.044,82
10061820	UPA Irajá	RS	52.674,72
10061995	GT UPA Irajá	RS	2.069,92
TOTAL RESUMO		RS	54.744,64
10064560	UPA Mare	RS	49.219,95
10064995	GT UPA Mare	RS	1.909,59
TOTAL RESUMO		RS	51.129,34
10065561	UPA Penha	RS	49.445,65
10065995	GT UPA Penha	RS	2.093,73
TOTAL RESUMO		RS	51.539,39
10066000	UPA Gericino	RS	42.487,13
10066995	GT UPA Gericino	RS	782,75
TOTAL RESUMO		RS	43.269,88
10051000	UPA Rocinha	RS	38.023,22
12051574	GT UPA Rocinha	RS	2.014,82
TOTAL RESUMO		RS	40.038,04
12052000	UPA ALEMÃO	RS	8.715,41
GT UPA ALEMÃO		RS	
TOTAL RESUMO		RS	8.715,41
10070101	SAUDE MENTAL	RS	32.456,16
10070999	GT SAUDE MENTAL (prof. de maternidade , não recuperar valor , Orientado pelo Rafael Br	RS	2.783,64
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104 -pertence a saúde mental	RS	5.122,38
10000000	Sede Gloria	RS	10.199,05
10199920	VARIAVEL 920	RS	45.999,05
TOTAL RESUMO		RS	4.165.458,24
TOTAL		RS	
TOTAL GERAL		RS	1.207.519,03
TOTAL DA GUIA A PAGAR		RS	1.207.519,03



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS - Guia de Previdência Social

20/04/2015 11:53:00

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOTENDIMENTO - 11.53.03
008760087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-E CONTRA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO: 2305
COMPETENCIA: 03/2015
IDENTIFICADOR: 343941000128
DATA DO PAGAMENTO: 20/04/2015
VALOR DO INSS: 1.207.515,03
VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
VALOR ADM/JUROS/MULTA: 0,00
VALOR TOTAL: 1.207.515,03
DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBR: 2.6D6.E61.AD6.BC8.0E8

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

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOTENDIMENTO - 11.53.03
008760087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO: 2305
COMPETENCIA: 03/2015
IDENTIFICADOR: 343941000128
DATA DO PAGAMENTO: 20/04/2015
VALOR DO INSS: 1.207.515,03
VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
VALOR ADM/JUROS/MULTA: 0,00
VALOR TOTAL: 1.207.515,03
DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBR: 2.6D6.E61.AD6.BC8.0E8


***** VIA CONTRIBUENTE *****

Transação efetuada com sucesso por J1023448 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




 Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2015 - 12h16 Nº de controle: 842258896174026482 | Documento: 0814588		135
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\$ 20.098,70 Data de débito: 20/04/2015 Descrição: INSS RPA MARÇO/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação gn48THYS b9cov1eb TCff#6Ieu h@Ry@t2S oD1Dht8c 6gvzJIrk 6oxIRTDa FNsE#shk baHpw6e2 pzHlnEae iVIEkP5x 9pTrJXP5 dn6ntmgD cCPyrsYX OcM2fmyi uftrobpu UCZO#?Ik: gLRBoqsu E@gu7c3X sq2mRxc# 8TzWRmuz: 8#oaRP#T 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 Abril/ 2015

28/04/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2015	
			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	91.137,77	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2015	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	91.137,77	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2015	
			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	91.137,77	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2015	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	91.137,77	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



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

INSS 03/2015 AUTONOMO VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
Ratão Sede		
10025999	Administrativa	RS
10010999	Controladoria	RS
10104999	Coordenação Administrativa	RS
10116999	Falémão	RS
10130999	Recuperação de Desperas	RS
10133999	Outra do Sede	RS 240,00
10137999	Contas a Pagar e Receber	RS
10138999	Financeiro	RS
10139999	Almoxarifado	RS
10144999	Jurídico	RS
10145999	Segurança	RS
10146999	Tecnologia da Informática	RS
10147999	Sistema de Informação	RS
10148999	Articulação	RS
10149999	Licitação	RS
10150999	Contratos	RS
10153999	Prestação de contas	RS
10154999	Transporte	RS
10161999	Contabilidade	RS
10169999	Documentação	RS
10170999	DP / RH	RS
10180999	Manutenção	RS 400,00
10201554	Marin - Gerção de Recursos	RS
10201556	Microcred Produtivo	RS
10201998	Diretoria Técnica	RS
10008999	Diretoria Executiva	RS
11400200	Diversos - Macae	RS 324,25
10249999	Serviço	RS
10251999	Arquivo	RS
10252999	Reprografia	RS
10261999	Voluntariado	RS
10342999	Assessoria de Imprensa	RS
10352999	Eventos	RS
11141999	Ouvizoria	RS
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	RS
10000000	Ratão sede (alguns fornecedores, salários e importes)	RS
TOTAL RESUMO		RS 564,25
Marin		
11272254	SOS Marin Porto Prince	RS 2.758,25
11272436	Academia Futebol Marin	RS
11272483	Seg. e Deserv. Porto Prince 1	RS
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	RS
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	RS 1.108,75
11272555	Marin - Gerção de Recursos	RS
Segurança		
11412436	Drogas e Democracia	RS
11418436	Reunio Seg. Pública e Drogas	RS
11300234	Campanha Voluntária de Armas	RS
11257505	Plano Munc. Ordem Pública Macae	RS
11257514	Plano Munc. Ordem Pública Campos	RS
11257522	Plano Munc. Ordem Pública Itaitia	RS
10585522	Guarda Municipal de Itaitia	RS
11411514	Guarda Municipal de Campos	RS
11333337	VF Porto de Cultura	RS
11344969	Polícia de Drogas	RS
11252070	Segurança Pública	RS
11252200	Proj. Fartendinha	RS
11257549	Austrália AHO	RS
TOTAL RESUMO		RS 500,00
Educação		
11402200	Esopo Criança Esperança (Serviços)	RS
11333200	VF Serviços	RS
11333264	VF Cursos	RS 39,18
21227821	Educação	RS



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

11227920	Aceleração Ensino Médio (AC Varlevell)	RS	
11227971	Educação	RS	
		TOTAL MESADA	45.330,18
Jovens Aprendiz			
11491201	JOVEM APRENDIZ-PETROBRAS	RS	
11391315	JA Petrobras	RS	
11400469	JA Yonhe Engenharia	RS	
11400473	JA Transocean	RS	
11400475	JA Noble Brasil	RS	
11400478	JA Pan Marine	RS	
11400481	JA Duetroz Galvão	RS	
11400486	JA Vigo	RS	
11400490	JA - BJ	RS	
11400497	JA - Terrapleno	RS	
11400503	Proj Jovem Aprendiz FMDDCA	RS	
11400508	JA Atlântica	RS	
11400509	JA Franke	RS	
11400510	JA DBB	RS	
11400513	JA Controlaria Zedler	RS	
11400524	JA - RRB	RS	
11400519	JA - Glória Terra	RS	
11400520	JA - Titoni	RS	
11400532	JA MAPI INDUSTRIA	RS	
11400547	INTERTANK INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	RS	
11400550	JA - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	RS	
11400557	Grupo NOV	RS	
11400560	Norskian Offshore Ltda	RS	
		TOTAL RESUMIDO	286.330,18
Serviços Mensal 11400200			
11400507	JA Serviços	RS	
11400487	JA Power Well	RS	
11400501	JA Smith	RS	
11400506	JA Accor Brasil	RS	
11400517	JA Engebras	RS	
11400522	JA Locon	RS	
11400523	JA - RRB	RS	
11400524	JA VIX	RS	
11400526	INTEC - Engenharia e Montagem Industrial Ltda	RS	
11400527	SOSSAI - Eletromecânica Ltda	RS	
11400528	JA SERMAP - Comercio e Serviços Ltda	RS	
11400529	JA METALCAD	RS	
11400530	JA ODEBRECH	RS	
11400531	JA OCEANCA ENGENHARIA	RS	
11400532	JA DURCO TECNOLOGIA	RS	
11400538	JA Blue Tree Hotels - Cond. San Diego	RS	
11400539	JA CONENGE ENGENHARIA LTDA	RS	
11400541	EMPRESA OML EQUIP DO BRASIL LTDA	RS	
11400543	IRM Serviços Ltda	RS	
11400551	Pacific	RS	
11400546	SEADRIL	RS	
11400548	SAME SERVICES	RS	
11400200	CD - Four Points By Sheraton	RS	
		TOTAL MESADA	1.000,00
11400557			
11400557	NOV Mission do Brasil Comercio e Serv. de Equip. para Petroleo Ltda	RS	
11400557	NATIONAL DRILLWELL Varco do Brasil Ltda	RS	
11400557	VARCO International do Brasil Equip. e Serviços Ltda	RS	
Serviços Mensal 11400200			
11400507	J. A. Serviços RJ	RS	
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	RS	
11400546	VIVA CRED RJ	RS	
11400546	JA - RJ SEADRIL SERVIÇOS DE PETRÓLEO LTDA - J A RIO	RS	
11400551	JA - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	RS	
11400507	Serviços JA BEJMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	
11400507	JA SERVIÇOS RJ - BHC ENERGY DO BRASIL SERVIÇOS PETRÓLEO LTDA	RS	
11400507	JA SERVIÇOS RJ - VISAGIO CONSULTORIA, APROVAÇÃO E DESIGN LTDA	RS	
		TOTAL MESADA	1.000,00
Projetos Corta Específicos			
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack (Casas Vivas)	RS	399,50
11402270	Espaço DE União (Criança Esperança)	RS	
11412576	Caixa CEG	RS	
11313115	VF Petrobras	RS	
11405552	Fundação Bio - Rio	RS	1.339,43
11372524	Nash, Aquá	RS	
11408213	PC - SEST	RS	
		TOTAL	1.738,93
Projetos Estacionados			
11484500	Melhor Amigo	RS	
11391315	Petrolândia	RS	
11252221	Sabê Xogé	RS	
11405530	Comunidade Solidária	RS	
11402534	Obras Espaço Criança Esperança França	RS	
11408213	Projeto Coletivo	RS	
11408354	Rio Cruz	RS	
		TOTAL	0,00



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

UNSAUD/2014 - AUTONOMICIDADE			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		UNSAUD - R\$
10021000 CAP 21			
10021995 GT 21		R\$	
10021903 V3 CAP 21		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	3.526,04
10031000 CAP 31		R\$	
10031995 GT 31		R\$	
10031903 V3 CAP 31		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	1.015,38
10033000 CAP 33		R\$	
10033995 GT 33		R\$	
10033903 V3 CAP 33		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	12.082,29
10052000 LUPA Eng. Naveg.		R\$	
10052995 GT LUPA Engenho		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	21.849,75
10062000 LUPA Iba		R\$	
10062995 GT LUPA Iba		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	20.098,70
10061000 LUPA Iba		R\$	
10061995 GT LUPA Iba		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	5.288,77
10064000 LUPA Mares		R\$	
10064995 GT LUPA Mares		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	22.343,38
10065000 LUPA Carfêno		R\$	
10065995 GT LUPA Carfêno		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	56,00
10051000 LUPA Resenha		R\$	
TOTAL RECURSOS		R\$	5.768,60
10070101 SAUDE MENTAL		R\$	
10070101 CREAS (ITNERANTE (CRACK) 10070101- prestecia a saude mental)		R\$	
10000000 Sede_Gorta		R\$	
10199920 VARIAVEL_020		R\$	
TOTAL		R\$	83.754,38
TOTAL GERAL		R\$	91.157,77
TOTAL DA GUIA A PAGAR		R\$	91.157,77

4



[bb.com.br]

Página 1 de 1

20/04/2015 13:01:19



GPS - Guia de Previdência Social

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOTERMINAMENTO - 13.01.21
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: 89-E CONTRA 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 03/2015
IDENTIFICADOR 3439941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2015
VALOR DO INSS 91.137,77
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ADM/JURGS/MULTA C,00
VALOR TOTAL 91.137,77
DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 3.B2C.A76.C6D.088.BEA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOTERMINAMENTO - 13.01.21
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: 89-E CONTRA 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 03/2015
IDENTIFICADOR 3439941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2015
VALOR DO INSS 91.137,77
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ADM/JURGS/MULTA C,00
VALOR TOTAL 91.137,77
DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 3.B2C.A76.C6D.088.BEA

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


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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria 88 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0085

4




 Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2015 - 11h32 Nº de controle: 240108856822522482 | Documento: 0814653		137
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0064205-6 | 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\$ 61.690,57 Data de débito: 20/04/2015 Descrição: IRRF FOLHA MARÇO/2015		
Autenticação		
VRgoHCXQ, Mqk*t1DO k#vw8#Fd B16d7g5x nCbrWUSf aLu6BJIG zxrz#gv0 R7sRYC5B Izw*Z3Bü MZdbC4rQ JjnDFWEe DjjePpXP BKUj4A1K eDptMdN2 yJjYcfjM rGwmbkNY TVIs5elk KjBz6K0B kREJGeZe j5pdPw1u 4wFIVFev L8AaQAN* 08814000 00000842		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Demais telefones consulte o site: Fale Conosco		



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

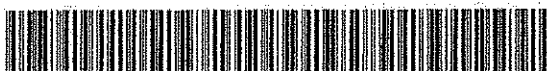
Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE: VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF FOLHA 01/02 A 28/02 DARF válido para pagamento até 20/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.04.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.466.186,63
DARF válido para pagamento até 20/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.04.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.466.186,63

85600014661-8 86630064511-0 01003439410-5 00105615090-5


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



cutar nesta folha

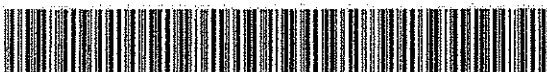
Aprovado pela INRFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE: VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF FOLHA 01/02 A 28/02 DARF válido para pagamento até 20/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.04.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.466.186,63
DARF válido para pagamento até 20/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.04.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.466.186,63

85600014661-8 86630064511-0 01003439410-5 00105615090-5

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



cutar nesta folha

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 Abril/ 2015

IRRF FOLHA MARÇO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	IRRF
Rateio Sede		
10011999	Gestão de Projetos	R\$ 148,29
10133999	Viva Rio Sede	R\$ 13,85
10145999	Segurança	R\$ 110,32
10165999	Documentação	R\$ 309,57
10008999	Diretoria Executiva	R\$ 15.897,37
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ 841,44
TOTAL RESUMO		R\$ 17.320,84
Educação		
11333264	VF Kirkens	R\$ 348,76
TOTAL RESUMO		R\$ 348,76
Jovem Aprendiz		
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 36,57
TOTAL RESUMO		R\$ 36,57
Serviços Macaé 11400200		
11400200	Diversos - Macaé	R\$
11400507	JA Serviços	R\$ 326,85
11400546	SEADRIL	R\$ 74,80
TOTAL RESUMO		R\$ 401,65
Serviços Macaé 11400200		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 49,87
TOTAL RESUMO		R\$ 49,87
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento institucional - Crack	R\$ 4.745,74
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 6.463,42
11333315	VF Petrobrás	R\$ 156,02
11409552	Fundação Blo - Rio	R\$ 8.544,74
11332521	Haiti_Aqui	R\$ 81,76
11409559	AMPLA	R\$ 744,82
TOTAL RESUMO		R\$ 20.736,50
TOTAL		R\$ 38.894,19



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

RELAÇÃO DE RECEITAS DO CONTRATO DE GESTÃO			
CONTRO DE CONTAS	PROJETOS	UNIDADE	VALOR
1001000 CAP 21		RS	184.521,82
1001100 Q1 21		RS	177.664,00
1001200 VJ CAP 21		RS	7.438,14
1001300 CAP 31		RS	305.443,11
1001400 Q1 31		RS	30.528,23
1001500 VJ CAP 31		RS	12.749,44
1001600 CAP 41		RS	220.130,40
1001700 Q1 41		RS	27.620,20
1001800 VJ CAP 41		RS	9.344,81
1001900 LPA Cap. Novo		RS	18.144,43
1002000 Q1 LPA Siquara		RS	5.428,27
1002100 LPA Itaú		RS	71.624,85
1002200 Q1 LPA Itaú		RS	5.428,27
1002300 LPA Yna		RS	37.262,11
1002400 Q1 LPA Yna		RS	3.726,21
1002500 LPA Mare		RS	79.134,38
1002600 Q1 LPA Mare		RS	6.428,27
1002700 LPA Parna		RS	6.292,83
1002800 Q1 LPA Parna		RS	629,28
1002900 LPA Genorio		RS	1.644,53
1003000 Q1 LPA Genorio		RS	164,45
1003100 LPA Itapira		RS	24.48,18
1003200 Q1 LPA Itapira		RS	1.554,37
1003300 LPA Rondonia		RS	14.814,07
1003400 Q1 LPA Rondonia		RS	674,13
1003500 LPA Salses Hospital		RS	177.243,25
1003600 Q1 Salses Hospital		RS	3.208,20
1003700 LPA Salses		RS	2.337,64
1003800 Q1 Salses		RS	1.524,25
TOTAL		RS	1.927.207,43
TOTAL GERAL		RS	3.486.180,53



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/04/2015 12:58:49

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/04/2015 - AUTENTICACAO
 009740007 - SEGUNDA VIA 0002


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 442.004-3
 AC. ARRECADADA
 CND: 001 - 0007 - CACITE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85600014651 86630064514
 01003439410 00105618098
 20/04/2015
 DATA DO PAGAMENTO
 PERIODO DE AMORALCO
 NUMERO DO CPF
 CODIGO DA RECEITA
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL
 VALOR DA MORA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL: 1.466.186,83
 DOCUMENTO: 0423021
 AUTENTICACAO SISBR: 6.CFS.249.41B.C82.898

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




138

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2015 - 12h36 Nº de controle: 842258896174026482 | Documento: 0814855			
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\$ 15.104,25 Data de débito: 20/04/2015 Descrição: IRRF RPA MARÇO/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>Q#2b5?Dm QVjcyjOS njfuhqCB qacNyka9 c#spf*Fh 18HPOC3R X?vjcnb6 DT6hwBHQ Wb0?jV9# SVFrTYXb dhMwNw7Q eXhBhCcg NxBwcZGB jLwFF1Z zKt1GgtI 5840kSt8 njASevR8 9OSSbf0k 6tpuyzmf CybaIAF* TzfhK@?5 gDQaLWLH 00814000 00000042</p>				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				

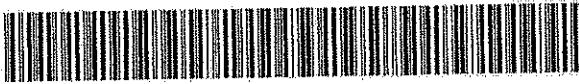
Recup




Aprovado pela INRFB nº 7352/097

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF AUT 01/02 A 28/02 DARF válido para pagamento até 20/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	56.396,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	56.396,45

85620000563-0 96450064511-1 01003439410-5 00105885090-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Aprovado pela INRFB nº 7352/097

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF AUT 01/02 A 28/02 DARF válido para pagamento até 20/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	56.396,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	56.396,45

85620000563-0 96450064511-1 01003439410-5 00105885090-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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

Handwritten mark



IRRF AUTÔNOMO MARÇO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	IRRF
Rateio Sede		
Haiti		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ 6.754,98
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ 285,02
TOTAL RESUMO		R\$ 7.040,00
Projetos Conta Especifica		
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 51,71
TOTAL RESUMO		R\$ 51,71
TOTAL		R\$ 7.091,71



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

IRRF AUTÔNOMO MARÇO 2015 VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	IRRF
10021000	CAP_21	RS 903,51
10021995	GT_21	RS
10021903	V3 CAP_21	RS
	TOTAL RESUMO	RS 903,51
10031000	CAP_31	RS
10031995	GT_31	RS 4.667,31
10031903	V3 CAP_31	RS
	TOTAL RESUMO	RS 4.667,31
10033000	CAP_33	RS
10033995	GT_33	RS 11,17
10033903	V3 CAP_33	RS
	TOTAL RESUMO	RS 11,17
10063559	UPA_Enq_Hom	RS
10063995	GT_UPA Enq Hom	RS 4.744,02
	TOTAL RESUMO	RS 4.744,02
10062558	UPA_Iba	RS
10062995	GT_UPA Iba	RS 5.050,49
	TOTAL RESUMO	RS 5.050,49
10061820	UPA_Iaja	RS
10061995	GT_UPA Iaja	RS 15.104,25
	TOTAL RESUMO	RS 15.104,25
10064500	UPA_Mara	RS
10064995	GT_UPA Mara	RS 2.098,73
	TOTAL RESUMO	RS 2.098,73
10065561	UPA_Penha	RS
10065995	GT_UPA Penha	RS 13.564,80
	TOTAL RESUMO	RS 13.564,80
10069000	UPA_Gercino	RS
10069995	GT_UPA Gercino	RS 1,00
	TOTAL RESUMO	RS 1,00
10051000	UPA_Rodinha	RS
12051574	GT_UPA RODINHA	RS 1.898,85
	TOTAL RESUMO	RS 1.898,85
10070300	SALUDE MENTAL	RS
10070999	GT_SAUDE MENTAL	RS
	TOTAL RESUMO	RS
10070101	CRENS ITINERANTE (CRACK) 10070104: pertence a saúde mental	RS
10050000	Serie_Globo	RS
10199970	VARIÁVEL_920	RS
	TOTAL RESUMO	RS
	TOTAL	RS 49.304,74
TOTAL GERAL		RS 56.395,45



[bb.com.br]

Página 1 de 3

Consulta emissão de comprovantes

20/04/2015 16:57:57



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOPREMIAMENTO - 16.57.57
6097600087 - SEGUNDA VIA 0021


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 057-6 CONTA: 412.004-3
AL. ASSECADOR
CNC 001 - 0007 - CMRTE RJ
CODIGO DE BARRAS 85620002563 96450064511
01003439410 001058858990
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2015
PERIODO DE ABRACAO
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 56.396,40

DOCUMENTO: 042004
AUTENTICACAO SISBB: 7.F6F.3EE.8A7.7B3.A1E



148

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 24/04/2015 - 10h41 Nº de controle: 131445822542661422 | Documento: 0814036	
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\$ 7.808,56 Data de débito: 24/04/2015 Descrição: PIS 24/04/2015		
Autenticação EFTYQwzD mLdNyj3Z #1dZiYbD CTW?7gVA i6YUnLEQ yAba@3I6 Sh9*WfZ4 WJKiMoCu vUHhs?QR 8Ysa9?Bj CXUC#GmZ mCJNAZPn mvrWPX#B F?8jsH*p I76jQSYH *nzF1HNn by2tX86# M1ZL5KAU veEOUTw0 kxTn8fg5 R3S2b9Jp etsaRwMB: 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco:

q



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

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	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	24/04/2015
PIS: 03/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	175.966,22
DARF válido para pagamento até 24/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	175.966,22

85630001759-2 66220064511-4 41003439410-7 00183015090-8

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	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	24/04/2015
PIS: 03/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	175.966,22
DARF válido para pagamento até 24/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	175.966,22

85630001759-2 66220064511-4 41003439410-7 00183015090-8

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



— cortar nesta linha —

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



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

PIS MARÇO 2015 VIVA RIO			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		PIS
Ratelo Sede			
10011999	Gestão de Projetos	R\$	40,00
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	4,23
10133999	Viva Rio Sede	R\$	404,89
10252999	Reprografia	R\$	6,76
10261999	Voluntariado	R\$	15,75
TOTAL RESUMO			R\$ 471,63
Segurança			
11252200	Proj. Fazendinha	R\$	35,84
TOTAL RESUMO			R\$ 35,84
Educação			
11333264	VF Kirkens	R\$	121,96
11333000	Viva Favela	R\$	35,00
TOTAL RESUMO			R\$ 156,96
Jovem Aprendiz			
11400473	JA Transocean	R\$	19,72
11400475	JA-Noble Brasil	R\$	20,82
11400478	JA Pan Marine	R\$	11,11
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$	93,13
11400492	JA - Terrapleno	R\$	46,08
11400550	JA - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$	16,21
11400557	Grupo NOV	R\$	24,00
11400560	Norskkan Offshore Ltda	R\$	
TOTAL RESUMO			R\$ 231,07
Serviços Macaé 11400200			
11400200	Diversos - Macae	R\$	101,43
11400551	Pacific	R\$	11,70
11400546	SEADRIL	R\$	21,33
11400548	SAME SERVIÇOS	R\$	
11400200	ED. Four Points By Sheraton	R\$	
TOTAL RESUMO			R\$ 134,46
Serviços Macaé 11400200			
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$	38,37
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$	14,23
TOTAL RESUMO			R\$ 52,60
Projetos Conta Especifica			
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$	2.086,12
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$	734,27
11405424	Casa CEG	R\$	10,03
11412536	Campanha de Drogas	R\$	
11333315	VF Petrobrás	R\$	
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$	101,61
11332521	Halti_Aqui	R\$	32,35
11408213	PC - SESI	R\$	10,03
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$	
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	R\$	
11409559	AMPLA	R\$	381,22
11410558	Rios da Serra	R\$	546,94
TOTAL RESUMO			R\$ 3.902,57
TOTAL			R\$ 4.985,13



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

RESUMO DO VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	PIS
10021000|CAP. 21		RS 20.898,19
10021995|GT 21		RS 1.763,09
10021903|V3_CAP. 21		RS 4,05
TOTAL RESUMO		RS 22.665,33
10031000|CAP. 31		RS 42.171,88
10031995|GT 31		RS 3.200,21
10031903|V3_CAP. 31		RS 25,65
TOTAL RESUMO		RS 45.397,74
10033000|CAP. 33		RS 41.019,36
10033995|GT 33		RS 2.053,41
10033901|V3_CAP. 33		RS 27,64
TOTAL RESUMO		RS 43.099,41
10063591|UPA Etno Novo		RS 2.951,20
10061995|GT_LIPA Etno Novo		RS 505,43
TOTAL RESUMO		RS 3.456,63
10061558|UPA Iba		RS 2.551,60
10062995|GT_LIPA Iba		RS 516,78
TOTAL RESUMO		RS 3.068,38
10061820|UPA Irajá		RS 7.285,28
10061995|GT_LIPA Irajá		RS 523,30
TOTAL RESUMO		RS 7.808,58
10064560|UPA Mare		RS 7.450,52
10064995|GT_LIPA Mare		RS 507,70
TOTAL RESUMO		RS 7.958,22
10065561|UPA Penha		RS 5.404,54
10065995|GT_LIPA Penha		RS 544,85
TOTAL RESUMO		RS 5.949,39
10066000|UPA Galvão		RS 5.721,44
10066995|GT_LIPA Galvão		RS 189,99
TOTAL RESUMO		RS 5.911,43
10051000|UPA Rocinha		RS 5.035,17
13051574|GT_LIPA ROCINHA		RS 459,59
TOTAL RESUMO		RS 5.494,76
12052000|UPA ALEMAO		RS 968,35
TOTAL RESUMO		RS 968,35
10070101|SAUDE MENTAL		RS 3.467,06
10070995|GT_SAUDE MENTAL		RS 678,80
TOTAL RESUMO		RS 4.145,86
10070101|CRICAS ITINERANTE (CRACIO) 10070104- pertence a saúde mental		RS 641,11
10000000|Sede_Glovis		RS -
10199310|VARIÁVEL 920		RS 1.218,52
TOTAL RESUMO		RS 2.259,63
TOTAL		RS 170.581,09
TOTAL GERAL		RS 170.581,09

Adriana
Departamento de Gestão
06/04/15

4



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

24/04/2015 16:18:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/04/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16:18:32
 008760087 - SEGUNDA VIA - 0013


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3
 AG. ARRECADADOR
 CAC 001 - 0087 - CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS: 85630001759 66220064511
 41003439410 00183015090
 DATA DO PAGAMENTO 24/04/2015
 PERIODO DE ABURACAO
 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 175.966,22
 DOCUMENTO: 042404
 AUTENTICACAO SISBB: E.9D8.6AC.414.410.6A2

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



(30)

 Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco: Data da operação: 07/04/2015 - 11h46 Nº de controle: 657961921652495232 | Documento: 0814668.
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\$ 61.579,68
Data de débito:	07/04/2015
Descrição:	REC FGTS
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação: gkE6c4T2 bH9hu1WT 2faA6kZM 5368cLkq KsSFMSNc fjJgI*ke Kue9XJZk aJTX2hmR M2UK6hhN ZeZ77iVT d-rvMBKSo mZ#ampzh FYvd87ZB WSPHIZH *nDpt@N cpS51KsQ VwmIaHaC NJWLGp54 5KZJA*NN hwrURQ2@ OW52cXCJ AHAaXQK8 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 .	



FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/04/2015 - 11:32:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.477.731,66	06-QTDE TRABALHADORES 5977	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO: S 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2015
13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 1.398.218,53		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.398.218,53	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2015

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

858600139827 185301791509 407579050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/04/2015 - 11:32:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.477.731,66	06-QTDE TRABALHADORES 5977	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO: S 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2015
13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 1.398.218,53		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.398.218,53	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2015

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

858600139827 185301791509 407579050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

CENTRO DE CUSTOS		PROJETOS		FUNDS FINA	
Fundo Saúde					
10133999	Processo de Projeto			RS	320,00
10133999	Implementação de Projetos			RS	3.185,50
10133999	INA RIO- SEF			RS	74,73
10145999	Serviços de Informática				
10145999	Sistema de Ingresso				
10145999	Arquitetura				
10145999	Arquiteto				
10150999	Contratos				
10153999	Previdência de Contas				
10154999	Transporte				
10161999	Contabilidade				
10165999	Documentação				
10170999	DTV / RH				
10180999	Manutenção				
10201554	Máquina - Gestão de Recursos				
10201556	Microteatrod Prodnino				
10201599	Directoria Técnica				
11000200	Piscinas - Albas				
10245999	Serviços				
10251999	Academia				54,09
10272999	Parque de				129,20
10281999	Voluntariado				74,40
10311999	Assistência de Professores				19,95
10312999	Eventos				
11415999	Ouvintes				
11420005	VIVA RIO 20 ANOS				
10000000	Requisição de Itens e Materiais				3.388,97
	TOTAL RESERVA				
	HABIL				
11272461	SO5 Hall Pontal Prince			RS	
11272461	Academia Pádel Hall			RS	
11272461	Sab. e Osema, Porto Prince I			RS	
11272521	Polo Fant. Ganga Bv			RS	
10201551	CAF - Corp. Andara de Formoso			RS	
11272551	Máquina - Gestão de Recursos			RS	
	TOTAL				
	SUBTOTAL				
10411160	Docentes Docentes			RS	
11018150	Receitas Sag. Política e Orga.			RS	
11300150	Contratação Voluntária de Alunos			RS	
11355004	Plano Munic. Ordem Pública Marab			RS	
11375314	Plano Munic. Ordem Pública Campos			RS	
11252322	Plano Munic. Ordem Pública Itaipava			RS	
10685221	Guarda Municipal de Ubatuba			RS	
11411514	Guarda Municipal de Campos			RS	
11333317	UF Ponta de Cultura			RS	
11344999	Professores de Docentes			RS	
11351970	Requisição de Projetos			RS	
11352200	Procl. Fatorativa			RS	208,25
11352489	Austrália Ad			RS	208,25
	TOTAL RESERVA				



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

FGTS MARÇO 2015 VIVA RIO - PGLT 07/04/2015				
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		FGTS FOIHA	
10021000	CAP_21	R\$		165.379,18
10021995	GT_21	R\$		14.229,83
10021903	V3_CAP_21	R\$		32,41
TOTAL RESUMO				R\$ 179.641,42
10031000	CAP_31	R\$		334.057,79
10031995	GT_31	R\$		25.560,79
10031903	V3_CAP_31	R\$		205,13
TOTAL RESUMO				R\$ 359.823,71
10033000	CAP_33	R\$		326.768,49
10033995	GT_33	R\$		23.751,89
10033903	V3_CAP_33	R\$		220,37
TOTAL RESUMO				R\$ 349.730,75
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$		63.615,47
10063995	GT_UPA Engenho	R\$		4.038,18
TOTAL RESUMO				R\$ 67.653,65
10062558	UPA_Ilha	R\$		62.485,42
10062995	GT_UPA Ilha	R\$		4.128,92
TOTAL RESUMO				R\$ 66.614,34
10061820	UPA_Iraja	R\$		57.398,55
10061995	GT_UPA Iraja	R\$		4.181,13
TOTAL RESUMO				R\$ 61.579,68
10064560	UPA_Mare	R\$		69.475,36
10064995	GT_UPA Mare	R\$		4.056,36
TOTAL RESUMO				R\$ 73.531,72
10065561	UPA_Penha	R\$		51.145,26
10065995	GT_UPA Penha	R\$		4.362,30
TOTAL RESUMO				R\$ 55.507,56
10066000	UPA_Gercino	R\$		54.270,84
10066995	GT_UPA Gercino	R\$		1.275,71
TOTAL RESUMO				R\$ 55.546,55
10051000	UPA_Rocinha	R\$		39.900,67
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$		3.643,24
TOTAL RESUMO				R\$ 43.543,91
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		27.594,05
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		6.736,36
TOTAL RESUMO				R\$ 34.330,41
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saúde mental	R\$		5.129,07
10090000	Sede_Gloria	R\$		
10199920	VARIAVEL 920	R\$		9.323,03
TOTAL RESUMO				R\$ 14.252,10
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$		7.746,67
	GT_ALEMÃO	R\$		
TOTAL RESUMO				R\$ 7.746,67
TOTAL				R\$ 1.358.697,47

VALOR TOTAL	R\$	1.398.218,53
-------------	-----	--------------

TOTAL DA GUIA BOLETO FUNCIONARIO	R\$	1.398.218,53
----------------------------------	-----	--------------

TOTAL DA GUIA BOLETO JOVEM APRENDIZ	R\$	23,41
-------------------------------------	-----	-------

JOVEM APRENDIZ - PACOTE DE CONTRA TROCA

A guia do Jovem Aprendiz é no valor de R\$23,41

VALOR TOTAL DOS 2 BOLETOS FGTS	R\$	1.398.241,94
--------------------------------	-----	--------------



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

07/04/2015 14:39:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/04/2015 - AUTOMENDIMENTO - 14.36.51
 008760687 SEGUOR VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVARIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 Convenio FCTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Bares 85860613982-7 18530179150-8
 40757905080-0 03439410001-2
 Data do pagamento 07/04/2015
 CNPJ/CEI 00343941/0001-28
 COMPETENCIA 03/2015
 CODIGO RECORRIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/04/2015
 VALOR DEPOSITO 1.396.218,53
 Valor Total 1.396.218,53
 DOCUMENTO: 040701
 AUTENTICACAO SISBB: 2.08D.152.FAR.762.DEZ

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


IMPOSTO
FCTS

α



11 Certidões

13/05/2015 <https://webp.caixa.gov.br/Empresa/Cri/Cri/FgeCFSImpriMirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARInscr...>

 CAIXA CAIXA ECONOMICA 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
<p>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.</p> <p>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.</p>	
Validade: 03/05/2015 a 01/06/2015	
Certificação Número: 2015050303160869262279	
Informação obtida em 13/05/2015, às 12:11:44.	
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br	

<https://webp.caixa.gov.br/Empresa/Cri/Cri/FgeCFSImpriMirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARInscr=003439...> 1/1



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.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido 17210/2015, que no período de 1977 até 25/02/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 06.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.64335.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: 5E73.5210.V181.6303

Esta certidão tem validade até 24/08/2015, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 25/02/2015 às 16:32:21.1, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.


Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador da Dívida Ativa:

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 25/02/2015 às 16:38:31.8



 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. É, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.
 Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1097, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 20 de **FEVEREIRO** de 2015.

HORA:15:17


 20 FEB 2015
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas
 OBSERVAÇÃO: Luiz A. F. Prudente
 FISCAL DE RENDAS

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.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA



12 Balancete

BALANCETE	UBA - RAJA			
	mar-15	abr-15	abr-15	abr-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	11.134.080,03	6.877.962,01	-9.466.171,90	8.545.870,14
CIRCULANTE	11.134.080,03	6.877.962,01	-9.466.171,90	8.545.870,14
CAIXA	2.000,00	-	-	2.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.182.762,89	4.930.626,79	-4.305.613,42	2.807.776,26
OUTROS CREDITOS	-	-	-	-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	8.602.251,41	1.791.000,00	-4.862.108,05	5.531.143,36
ESTOQUES	347.065,72	156.335,22	-(298.450,43)	204.950,51
NÃO CIRCULANTE	0,00	-	-	-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	-	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	-	-	-
IMOBILIZADO	0,00	-	-	-
PASSIVO	-11.134.080,03	4.355.613,42	-(1.767.403,59)	-(8.545.870,14)
CIRCULANTE	-8.016.637,90	4.355.613,42	-(1.616.184,49)	-(5.277.208,98)
CONTAS A PAGAR	-(29.000,00)	27.924,51	-(27.924,51)	-(29.000,00)
MATERIAL DE CONSUMO	-(547.135,23)	562.363,01	-(393.636,28)	-(378.408,50)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(798.597,89)	636.673,62	-(67.939,06)	-(229.863,33)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(585.562,32)	665.326,65	-(642.582,13)	-(562.817,80)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(206.592,34)	159.948,39	-(141.450,66)	-(188.094,61)
PROVISÕES	-(2.440.668,48)	50.727,03	-(142.971,31)	-(2.532.912,76)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(3.409.081,64)	2.252.650,21	-(199.680,55)	-(1.356.111,98)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-	-	-
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	-	-	-
RESULTADO ACUMULADO	-(3.117.442,12)	-	-(151.219,04)	-(3.268.661,16)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	28.122.963,00	-	1.791.000,00	29.913.963,00
OUTRAS RECEITAS	31.845,05	-	13.165,41	45.010,46
RECEITAS FINANCEIRAS	53.180,87	-	5.353,33	58.534,20
TOTAL RECEITAS	28.207.988,92	-	1.809.518,74	30.017.507,66
DESPESAS				
PESSOAL	-(14.349.279,91)	-(927.004,10)	-	-(15.276.284,00)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(5.009.785,47)	-(67.939,06)	-	-(5.071.724,53)
MATERIAL DE CONSUMO	-(2.872.208,88)	-(535.751,49)	-	-(3.407.960,37)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-(196.344,55)	-	-	-(196.344,55)
SERVIÇOS PÚBLICOS	-(354.495,02)	-(27.924,51)	-	-(382.419,53)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-(3.634,18)	-	-	-(3.634,18)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(1.291.904,15)	-(99.680,55)	-	-(1.391.584,70)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(32.659,90)	-	-	-(32.659,90)
TOTAL DESPESAS	-(24.104.312,06)	-(1.658.299,70)	-	-(25.762.611,77)
RESULTADO MENSAL		151.219,04		
RESULTADO ACUMULADO	3.117.442,12			3.268.661,16

[Assinatura]
 Alexandre Roberto de Souza
 Superintendente Administrativo e Financeiro
 UBA - RAJA

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

[Assinatura]