



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 06/2015

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

α

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).....	30
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	33
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico.....	35
5.9	Anexo 9: Transferências.....	36
5.10	Anexo 10: CNES.....	38
6	Recursos Financeiros.....	40
6.1	Fluxo de Caixa.....	40
6.2	Despesas Realizadas	41
6.3	Conciliação Bancária.....	41

6.4	Demonstrativo Contábil Operacional	41
7	Relatório Administrativo	41
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	41
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	41
7.3	Recursos Humanos	42
7.4	Serviços de Terceiros Contratados	43
8	Anexo B.....	46
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	46
8.2	Extratos Bancários.....	47
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento	54
	8.3.1 – Sede	54
	8.3.2 – Unidade.....	78
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	157
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	175
10	Tributos.....	291
10.1	Pessoa Física.....	291
10.2	Pessoa Jurídica.....	320
11	Certidões.....	354
12	Balancete	358



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 JUNHO/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 06/2015.

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

ATIVIDADES	jun/15		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.833	13.249	135%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.833	12.344	126%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.341	11.289	121%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.304	542	42%
PROCEDIMENTO	31.938	61.917	194%
EXAMES	8.478	12.277	145%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	534	13.123	2457%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	49.417	95.146	193%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12344), ODONTOLOGIA (542) E SERVIÇO SOCIAL (237)

Fontes:UPA24h Irajá
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 06/2015 foram acolhidos 13.249 pacientes, dentre estes 12.344 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 11.289 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.179 e pediatria, 3.110), o que gerou uma média diária de 427 pacientes acolhidos, 398 classificados e 364 (clínica médica, 264 e pediatria, 100) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1) Em relação a JUNHO/2014, observa-se que houve um aumento de 31% dos acolhidos, 33% dos classificados quanto ao risco e 37% atendidos pelo médico e em relação ao mês anterior, observa-se uma diminuição de 17%, 17% e 16%, para cada destas atividades respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 61.917 procedimentos, 11% a mais que no mês de JUNHO/2014 e 12% a menos que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 17.650 aferições de pressão arterial (29%), 12.302 acolhimento com classificação de risco (20%), e 11.368 atendimentos de urgência em atenção especializada (18%), e que juntos totalizam aproximadamente 67% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 194% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 10.126 (82% do total de exames), sendo os mais frequentes: 2.719 hemogramas completos (27%), 1.022 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (10%), 737 dosagens de uréia (7%), e 733 dosagens de creatinina (7%). Foram realizadas também 1.846 radiografias (15% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 1.096 radiografias de tórax (59%), 258 radiografias de seios da face (14%), contabilizando juntos aproximadamente 73% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam 2% do total (305 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2,



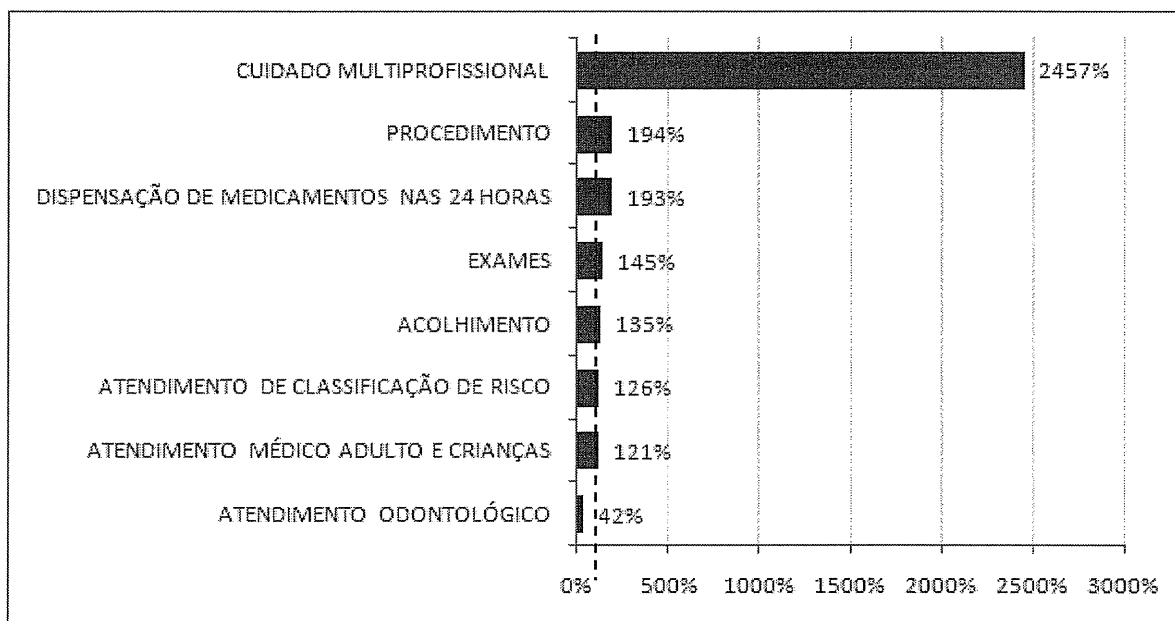
totalizando 12.277 exames, 10% a mais que o mês de JUNHO/2014 e 04% a menos que o mês anterior. (Gráfico 1).

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. Caberessaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (12.277) e procedimentos (61.917), totalizando desta maneira 74.194 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 95.146 medicamentos, 9% a menos que JUNHO/2014 e estável em relação ao mês anterior, superando as expectativas (193%). (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 (237 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (542 atendimentos) e a classificação de risco (12.344), totalizando 13.123 atendimentos, o que superou as expectativas (2457%). (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, JUNHO/2015

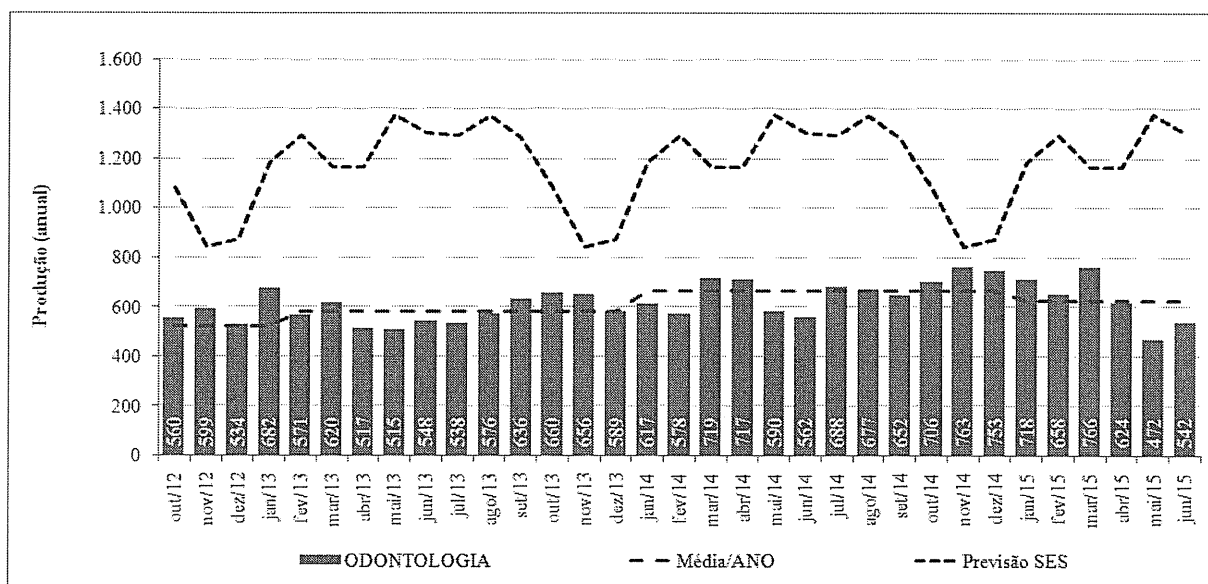


Fontes: UPA 24h Irajá
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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 42 meses (Janeiro/2012 a JUNHO/2015). Quando comparado com o mês anterior houve um aumento de 15% e em relação a JUNHO/2014, a diminuição foi de 4%. (Gráfico 2, Anexo 1)



Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Irajá, Outubro/2012 a JUNHO/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 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 73 pontos e com conceito A.



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

INDICADORES DE DESEMPENHO			jun/15			
			Resultado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.520	87%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.750			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	11.414	94%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	12.110			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	21	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	21			
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	288	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	288			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.169	98%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	9.316			
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	30	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	30			
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	1.753	69%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.557			
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	3.978	46%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	8.690			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	31	0,3%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	12.068			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	47	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	47			
Total						73
Conceito						A



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, 1.750 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.520 (87%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de JUNHO/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 88 usuários em observação pesquisados e destes 85 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 12.110 Boletins gerados para atendimento, 11.414 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 696 boletins. Portanto, 94% 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 21 óbitos ocorridos no presente mês, 19 ocorreram na unidade e 02 já cadáver. Porém todos os boletins foram analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estabelecida (100%).

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



cancelamento de uma folha de óbito e no preenchimento da numeração, porém não interfere na análise dos dados dos óbitos ocorridos no período.

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

No presente mês estiveram em observação 48 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 48 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (31), pediátrica (09) e vermelha (08), 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, 196 estiveram na sala de observação amarela adulto, 42 na sala de observação amarelo pediátrica e 50 na sala de observação vermelha totalizando 288 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, 9.316 foram usuários adultos registrados e destes 9.169 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 \leq 5 minutos

Numerador: Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos \leq 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, 30 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 2.557 pacientes classificados como amarelo, 1.753 (69%) 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 2.271 pacientes classificados, 1.567 (69%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelos Observação”, dos 286 classificados, 186 (65%) 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 17 minutos, abaixo da meta sugerida, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (28 min). Também temos que considerar o aumento de 37% 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 ≤ 50 minutos

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 8.690 pacientes classificados como verdes, 3.978 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 46%.

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 87 minutos, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (95 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 esperas 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 presente mês ocorreram 31 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,3%, 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 31 transferências que ocorreram na unidade, 28 foram através de uma Ambulância Avançada (90%) e 03 através da básica (10%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundo da UPA Irajá foram o Hospital Estadual Albert Schweitzer (35%) e Hospital Estadual Getúlio Vargas (16%).

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 224 profissionais, destes 47 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 06/2015, a unidade completa dois anos e nove 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 73 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; 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 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.

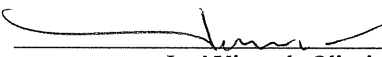
Quanto à produção da unidade (Acolhimento, registro e Atendimento Médico) observa-se em relação a JUNHO/2014, que houve um aumento de 31%, 33% e 37% nestas atividades e em relação ao mês anterior, observa-se uma diminuição de 17%, 17% e 16%, para cada destas atividades respectivamente.

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

Atenciosamente,

Sebastião Santos
Procurador
Viva Rio

Rio de Janeiro, 10 de julho de 2015.




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: 01/05/2015 a 01/07/2015			
Turno da: Todos			
ACOLHIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		20	
CLINICA MÉDICA		9.369	
ODONTOLOGIA		637	
PEDIATRIA		3.223	
Total por Setor		13.249	
ATENDIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		237	
CLINICA MÉDICA		8.179	
ODONTOLOGIA		542	
PEDIATRIA		3.110	
Total por Setor		12.068	
Internação de Observação			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		74	
PEDIATRIA		29	
Total por Setor		103	
Urgência			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		22	
CLINICA MÉDICA		9.316	
ODONTOLOGIA		636	
PEDIATRIA		3.189	
Total por Setor		13.163	
Classificação de Risco			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		8.169	
ODONTOLOGIA		19	
PEDIATRIA		3.156	
Total por Setor		12.344	

producao_upa_diaria.rpt Emitido em: 01/07/2015 07:43:49 Usuário: MARCIA CRISTINA FERREIRA DE OLIVEIRA Página: 1



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

Período...: 01/05/2015 a 01/07/2015
Turno da Todos

Totais no Período

Acolhimento	13.249
Urgência	13.163
Emergência	0
Classificação de Risco	12.344
Atendimento Médico	12.068
Internação de Observação	103



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	2.719	27%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.022	10%
DOSAGEM DE UREIA	737	7%
DOSAGEM DE CREATININA	733	7%
DOSAGEM DE TROPONINA	714	7%
DOSAGEM DE POTASSIO	634	6%
DOSAGEM DE SODIO	632	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	631	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	623	6%
DOSAGEM DE GLICOSE	561	6%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	216	2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	216	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	111	1%
DOSAGEM DE CALCIO	89	1%
DOSAGEM DE AMILASE	83	1%
DOSAGEM DE MAGNESIO	80	1%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	76	1%
DOSAGEM DE CLORETO	76	1%
DOSAGEM DE LIPASE	52	1%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	31	0%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	29	0%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	19	0%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	10	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	7	0%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	5	0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3	0%
ALBUMINA SORO	3	0%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	3	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	2	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2	0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	10.126	82%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.096	59%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	258	14%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	52	3%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	45	2%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	39	2%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	32	2%



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

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	32	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30	2%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	28	2%
RADIOGRAFIA DE MAO	26	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	25	1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	22	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	20	1%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	20	1%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	15	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	13	1%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	10	1%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	10	1%
RADIOGRAFIA DE PERNA	9	0%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	8	0%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	7	0%
RADIOGRAFIA DE BACIA	7	0%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6	0%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	5	0%
RADIOGRAFIA DE BRACO	4	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	4	0%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	0%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2	0%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2	0%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0%
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	0%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.846	15%
ELETRCARDIOGRAMA	305	2%
TOTAL (EXAMES)	12.277	17%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	17.650	29%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	12.302	20%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	11.368	18%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	7.415	12%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	5.484	9%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	1.095	2%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	955	2%
TAXIMETRIA	950	2%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	926	1%
GLICEMIA CAPILAR	905	1%
OXIMETRIA	797	1%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	482	1%
TROCA DE FRALDAS	361	1%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	247	0%



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

BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	156	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	103	0%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	85	0%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	85	0%
MONITORIZAÇÃO	74	0%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	71	0%
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	68	0%
ASPIRAÇÃO	60	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	58	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	37	0%
OXIGENOTERAPIA	31	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	24	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	22	0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	21	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	19	0%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	15	0%
CURETAGEM PERIAPICAL	15	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	12	0%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	12	0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	5	0%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	3	0%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	2	0%
SONDAGEM GASTRICA	1	0%
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1	0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	61.917	83%
TOTAL GERAL	74.194	



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

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

03/07/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas
Pesquisas

Última atualização dos dados: 03/07/2015 às 03:33:09 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OS/VIVA

Ano/Mês	Questionário	Unidade
2015-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...	UPA Itajá

Níveis de análise

Ano/Mês: '2015-06' Dia Questionário: Pergunta;Resposta

Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	BOM	261
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	EXCELENTE	160
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	REGULAR	48
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	RUIM	116
<input type="radio"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	SATISFEITO	182
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	BOM	436
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	EXCELENTE	122
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	REGULAR	58
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	RUIM	93
<input type="radio"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	SATISFEITO	51
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	BOM	461
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	EXCELENTE	158
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	REGULAR	64
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	RUIM	90
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	SATISFEITO	22
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	BOM	125
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	EXCELENTE	296
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	REGULAR	54
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	RUIM	89
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	SATISFEITO	185
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	BOM	153
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	EXCELENTE	200
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	REGULAR	66
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	RUIM	92
<input type="radio"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	SATISFEITO	240
<input type="radio"/> O SENHOR (A) FOI COMUNICADO SOBRE OS CUIDADOS A SEREM PRESTADOS ANTES DO PROCEDIMENTO REALIZADO?	NÃO	66
<input type="radio"/> O SENHOR (A) FOI COMUNICADO SOBRE OS CUIDADOS A SEREM PRESTADOS ANTES DO PROCEDIMENTO REALIZADO?	SIM	50
<input type="radio"/> O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	68
<input type="radio"/> O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	52
<input type="radio"/> O SENHOR (A) SABERIA DIZER O NOME DO MÉDICO QUE O ATENDEU?	NÃO	84
<input type="radio"/> O SENHOR (A) SABERIA DIZER O NOME DO MÉDICO QUE O ATENDEU?	SIM	42
<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	619

Página 1 de 1 - 33 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas
Última atualização dos dados: 03/07/2015 às 03:33:09
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros
Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-06;
Questionário - Múltipla seleção: QUV/DORIA;PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Itajá;

Funções ativas
Filtros Ambiente

Filtros ambiente
Ano/Mês = '2015-06'

Status dos objetos
Grade visível
Gráficos/indicadores visíveis
Paginação dos dados ativada - 80 registros

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.36.97.115:8000/?A=7&B=D95CF91A23292F3A&C=5ADF7D9FA6AAAE89&D=9292808CAABF58F31030CD52F177&E=D34929>



Data: 09 de julho de 2015
Hora: 11:32
Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos nove dias do mês de julho de dois mil e quinze, às 11:32, 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 junho de dois mil e quinze, totalizando 88 entrevistados. Foram apresentados, ainda, os resultados das pesquisas realizadas com os demais pacientes da Unidade, quando da interrupção dos questionários por problemas intermitentes no totem de avaliação.

As pesquisas foram realizadas 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 507 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 4 respostas de insatisfação, além de 17 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 96,02% de satisfação, e apenas 0,76% 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.

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 867 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 5202 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 1 respostas de insatisfação, além de 251 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 95,16% de satisfação, e apenas 0,02% de insatisfação dos usuários 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

Rodrigo Câmara Teixeira
Gerente Administrativo
UFPA Itaja
40315

Dilma Soares Freitas

Dilma Soares Freitas
Aux. Administrativo
40315





5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente


Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

UPA IRAJA							
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência							
Período de:	01/06/2015	a	30/06/2015				
021508300445	GIOVANNA BRAGA GOES	F	12	30/05/2015 21:41:00	PEDIATRIA	0h:47m	A - Alta por Decisão Médica
021508300446	ADRIANA SALERNO GONCALVES	F	47	30/05/2015 21:46:00	CLINICA MÉDICA	2h:10m	A - Alta por Decisão Médica
021508300447	WILLIAM DE JESUS SOUZA	F	29	30/05/2015 21:48:00	CLINICA MÉDICA	27h:03m	A - Alta por Decisão Médica
021508300448	RAFAEL SOUSA LOPES GOMES	M	2	30/05/2015 22:10:00	PEDIATRIA	1h:47m	A - Alta por Decisão Médica
021508300449	ALICE MUNIZ FERREIRA	F	5	30/05/2015 22:12:00	PEDIATRIA	0h:22m	A - Alta por Decisão Médica
021508300450	PATRICIA BATISTA DOMINGOS	F	26	30/05/2015 22:13:00	CLINICA MÉDICA	1h:25m	A - Alta por Decisão Médica
021508300451	NATALINA ALVES BARBOZA	F	85	30/05/2015 22:23:00	CLINICA MÉDICA	28h:06m	A - Alta por Decisão Médica
021508300452	MATHEUS DA SILVA MENDES	M	29	30/05/2015 22:27:00	CLINICA MÉDICA	1h:28m	A - Alta por Decisão Médica
021508300453	RAMON ALVES TEIXEIRA	M	11	30/05/2015 22:29:00	PEDIATRIA	0h:26m	A - Alta por Decisão Médica
021508300455	JOSIAS BARBOZA MACIEL	M	2	30/05/2015 22:29:00	PEDIATRIA	0h:45m	A - Alta por Decisão Médica
021508300456	PAOLLA VITORIA ALVES DE OLIVEIRA	F	9	30/05/2015 22:40:00	PEDIATRIA	0h:18m	A - Alta por Decisão Médica
021508300456	BEATRIZ LOPES DOS PASSOS	F	17	30/05/2015 22:48:00	CLINICA MÉDICA	0h:26m	A - Alta por Decisão Médica
021508300459	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA COUTINHO	F	50	30/05/2015 22:51:00	CLINICA MÉDICA	31h:01m	A - Alta por Decisão Médica
021508300460	FERNANDA DOS SANTOS SOARES	F	14	30/05/2015 22:52:00	CLINICA MÉDICA	26h:04m	A - Alta por Decisão Médica
021508300461	MIRELLA PEREIRA MARTINS	F	5	30/05/2015 22:56:00	PEDIATRIA	0h:22m	A - Alta por Decisão Médica
021508300462	DJALMA DOS SANTOS CESAR	F	78	30/05/2015 22:59:00	CLINICA MÉDICA	39h:59m	A - Alta por Decisão Médica
021508300464	INGRID FERNANDES CAMACHO DE OLIVEIRA	F	22	30/05/2015 23:09:00	CLINICA MÉDICA	31h:28m	A - Alta por Decisão Médica
021508300466	THALLES HENRIQUE FIGUEIREDO GONCALVES	F	19	30/05/2015 23:20:00	PEDIATRIA	0h:12m	A - Alta por Decisão Médica
021508300467	NATHAN LUIZ ESTRELLA PAES	M	1	30/05/2015 23:26:00	PEDIATRIA	0h:25m	A - Alta por Decisão Médica
021508300468	TAIANE AMDRIM ALVES	F	25	30/05/2015 23:30:00	CLINICA MÉDICA	26h:00m	A - Alta por Decisão Médica
021508300469	JOSE SILVA CRUZ	M	77	30/05/2015 23:33:00	CLINICA MÉDICA	26h:26m	A - Alta por Decisão Médica
021508300470	JOSE SEBASTIAO FREITAS	M	69	30/05/2015 23:39:00	CLINICA MÉDICA	24h:50m	A - Alta por Decisão Médica
021508300471	MARLENE BARBOSA DA SILVA	F	55	30/05/2015 23:39:00	CLINICA MÉDICA	24h:59m	A - Alta por Decisão Médica
021508300472	RICARDO BARROS SOARES	M	25	30/05/2015 23:45:00	CLINICA MÉDICA	25h:40m	A - Alta por Decisão Médica
021508300473	CLAUDIA MARIA SANTOS DE ALMEIDA	F	51	30/05/2015 23:45:00	CLINICA MÉDICA	30h:08m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 11.414							
Total de Boletins: 12.119							
Total de Boletins Pendentes: 696 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.							
Total de Boletins Realizados: 11.414 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.							
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 09/07/2015 14:40:15 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

TRIGÉSIMA PRIMEIRA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 06/07/2015

HORÁRIO: 14:00H

LOCAL: UPA IRAJÁ

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

Pela presente, observamos que os óbitos do mês de Junho foram no total de 21, sendo 19 com Declarações de óbitos emitidas pela UPA. Observamos que as anotações do mês de Junho no Livro de óbitos está de forma correta. Após a visita técnica na CAP 3.3 previamente citada em reunião anterior realizamos a entrega das terceiras vias das Declarações de óbito em ofício com listagem unitária, sendo recebido pelo responsável dentro da CAP 3.3 e contudo não houveram advertências quanto a não concordância. Fato esse que aumentaram a disponibilização de Declarações de óbitos para a UPA tendo em vista a não correção de logística quanto a entrega dessas vias. Informamos também a inutilização de duas vias porém foram listadas e assinadas pelos médicos responsáveis por essa inutilização. Os mesmos foram advertidos.

Continuamos a reforçar a necessidade de correto preenchimento da D.O. e preenchimento do livro de óbitos para posterior consulta e resposta aos órgãos judiciais. Iremos também protocolar investigações de óbitos previamente a cobrança da CAP em óbitos com indicação de investigação, esses são previamente estabelecidos. Por fim mantemos uma vigilância rigorosa quanto aos casos de óbitos na Unidade, porém no mês de Junho observamos que são óbitos inevitáveis. Sem mais para o momento, declaramos encerrada a reunião.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello _____

Fabíola do Nascimento Revelette _____

Priscila Sant'anna Costa _____

Josy Kneipp Machado _____

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS – UPA 02 – UPA IRAJÁ
ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FELIX, Nº 380 – IRAJÁ – RIO DE JANEIRO – CEP.: 21235-110
Telefones: (21) 2333-5821 / (21) 2333-5822 / (21) 2333-8823 / FAX (21) 2333-9624



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



TRIGÉSIMA PRIMEIRA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR.

Data: 03/07/2015

Hora: 10: 00 h

Local: Upa Irajá

Aos três dias do mês de julho de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber, Bernardo Brand, Coordenador Médico, Fabiola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem; Josy Kneipp Machado, médica e Daniella Araújo de Oliveira, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar (CCIPH) para realizar a trigésima primeira reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de junho de 2015. No mês de junho apresentamos um total de quarenta e oito infecções nas salas de observação, sendo oito infecções na sala vermelha; nove infecções na sala amarela pediátrica e trinta e uma infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados os quarenta e oito 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 junho e contivemos trinta e cinco casos de dengue, dezessete suspeita de zica vírus, quinze casos de violência sexual/ doméstica, três suspeitos de tuberculose, sete suspeitos de parotidite, dois rubéola, um AIDS. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de junho. Das cento e quatro prescrições médicas, quatorze prescrições foi não conforme a rotina de antibiótico estabelecida na unidade. Dr. Bernardo realiza a orientação da rotina de antibióticos. Algumas das principais ações realizadas pela enfermeira CCIPH referente ao mês de junho de 2015. Orientação à equipe de

enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equípos. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. Orientação e acompanhamento dos enfermeiros e técnicos de enfermagem na administração do anticorpo monoclonal para profilaxia da infecção do vírus sincicial respiratório Palivizumabe às sextas-feiras do mês de junho. Orientação aos enfermeiros quanto à rotina de precaução de contato mesmo sem a coleta dos swabs. A coleta das culturas e sorologias que são enviados para o Sergio Franco continua suspensa. Realizado orientação para que nos casos de acidente com material biológico o material será enviado para o CMS Clementino Fraga. Realizado rondas com aplicação do checklist de visitação das UPAS as não conformidades encontradas são corrigidas no momento da ronda e registrado em planilha quinzenalmente. Encaminhado semanalmente e sempre que necessário ao CMS Clementino Fraga às notificações compulsórias da UPA. Verificação e revisão dos questionários do rastreamento de germes multirresistentes. 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, almotolias etiquetadas e datadas. Orientações a equipe multidisciplinar quanto precauções hospitalares, higienização das mãos, utilização de EPI's e proibição do uso de adornos. Supervisão e orientação dos volantes quanto à rotina de limpeza e desinfecção procedimentos dos equipamentos e checagem em check list mensal. Orientação à equipe de enfermagem quanto à limpeza e desinfecção do cabo e lâminas do laringoscópio e demais artigos não críticos e semi-críticos. Orientação à equipe multidisciplinar quanto à segregação correta dos resíduos conforme PGRSS da unidade. Nada mais havendo a tratar, a ata foi lavrada, aprovada e assinada pelos membros.



Bernardo Brand Rodrigues de Mello _____

Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN-RJ 91636

Fabiola do Nascimento Revelette _____

Josy Kneipp Machado _____

Dra. Josy Kneipp
Enfermeira
CREMERJ 32-05870-0

Daniella Araújo de Oliveira _____

Daniella A de Oliveira
COBEN: 237.334



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



TRIGÉSIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 06/07/2015

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao sexto dia do mês de julho de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Drº Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico; Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem; Josy Kneipp Machado, Médica e Priscila Sant Anna Costa Enfermeira. Iniciamos a Trigésima Primeira reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de junho de dois mil e quinze. Foram gerados treze mil duzentos e quarenta e nove boletins de atendimento, dos quais houve no total doze mil duzentos e sessenta e oito atendimentos retirados do sistema Klinikos. Destes boletins gerados setecentos e quarenta boletins encontram-se em aberto. Foram gerados oito mil cento e setenta e nove atendimentos de clínica médica; pediatria gerou três mil cento e dez atendimentos; odontologia gerou quinhentos e quarenta e dois atendimentos e serviço social duzentos e trinta e sete atendimentos. Permanece uma redução mensal no número total de atendimentos, com aumento no atendimento de odontologia. Quanto à qualidade dos registros dos prontuários foi observada, a manutenção do das evoluções médica e de

enfermagem, e foi constatada a redução do numero de boletins em aberto comparado ao mês de maio. A Comissão de infecção avaliou quarenta e oito prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo oito infecções na sala vermelha, nove infecções na sala amarela pediátrica e trinta e uma infecções na sala amarela adulta, em todos os casos trata-se de infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade. A Comissão de prontuários avaliou também o boletim de atendimento da paciente E. C. C, 40 anos, sexo feminino deu entrada na unidade com quadro de diagnóstico de arritmia cardíaca não especificada. Foi observado através das evoluções médica e de enfermagem a realização de toda a conduta necessária para o tratamento adequado, assim como encerramento do boletim de atendimento. A Comissão continuará repassando as orientações à equipe multiprofissional, para que haja continuidade na qualidade dos registros. Sem 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

Fabiola do Nascimento Revelette

Josy Kneipp Machado

Priscila Sant Anna Costa

Fabiola do Nascimento Revelette

Enfermeira

CONSELHO 87635

Dra. Josy Kneipp

CONSELHO 52.95870-0

Priscila Sant Anna Costa

CONSELHO 52.95870-0

Priscila Sant Anna Costa
Enfermeira
CONSELHO 87635



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

5.8 Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

01/07/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho
UPA analisada nos dias 01/07/2015 às 05:28:47 - Tabela Nº: 41000000 - Análise de UPA - CONTINUA

Ano e Mês: 2015/05, Clínica de Atendimento: Pediatria Clínica, Dia: 31, Risco Paciente: Venetel, Turno: Venetel, Unidade: UPA BRAIA

Níveis de análise

Ano e Mês: Dia, Turno, Risco Paciente, Clínica de Atendimento, Risco Paciente

Ano e Mês	Qtd. Pacientes Classificados	Qtd. Pac Não Classif	Qtd. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Pacientes Risco Observar
2015/05	14228	11	13208	51	3600	3579	2211	1397
2015/05	14837	2	13526	91	8889	3655	3314	1998
2015/04	13545	8	12215	76	9255	3771	2671	1896
2015/03	12709	20	11758	68	9059	4402	2418	1772
2015/02	10841	3	9529	54	7684	4470	1800	1277
2015/01	11127	1	10557	51	8301	4124	1950	1392

Página 1 de 1 - 6 registros / 00:01:30 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 01/07/2015 às 04:38:47
Tabela: VIX_INDICADOR

Parâmetros iniciais
Unidade: Todos

Filtro cenário
Ind. Atend. Acima do Limite: Igual 0

Auto-filtros
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2015/06, 2015/05, 2015/04, 2015/03, 2015/02, 2015/01;
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: Clínica Médica, Pediatria Clínica;
Dia - Múltipla seleção: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31;
Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo, Consultório, Amarelo Observação, Atual, Não Classificado, Não Filado, Verde, Venetel;
Unidade - Múltipla seleção: UPA BRAIA;

Status dos objetos
Objeto visível
Classe visível
Classe visível
Paginação com dados ativada - 15 registros

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.87.115:8000/74-765-78F81420353RD1656C-8380ADA9B6456B5F&D-0450C07E9E4DB753F11627360252E-FC64F978>



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
03/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506030308		ALZENIRA SOARES	72 ANOS	DOR EM MEMBRO	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
04/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506040023	135664139	JOAO GUILHERME DE SOUZA OLIVEIRA	17 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
04/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505300323	135667591	EDINA DOS SANTOS CERQUEIRA	71 ANOS	DISÚRIA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
04/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506020381	136106889	OSMAR NOGUEIRA DE SOUZA	72 ANOS	DIABETES MELLITUS PRÉ-EXISTENTE. NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
04/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506020418	136107093	NEYDE DA COSTA	76 ANOS	HEPATITE CRÔNICA. SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
04/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506030192	136093390	SANDRIA DE LIMA MONTEIRO	63 ANOS	DOR EM MEMBRO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
06/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506060115	136155751	GABRIELLE ANDRADE DA SILVA	01 MÊS	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	UPA ILHA DO GOVERNADOR	TRANSFERÊNCIA
06/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506060050		PAULO ROBERTO MARTINS	66 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL. NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
08/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506070303		ABILIO PEREIRA LOPES	87 ANOS	DOR TORÁCICA. NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO	TRANSFERÊNCIA
08/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506080168		ELCIO DA SILVA SANTOS	63 ANOS	SEQUELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
08/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506030441	136108850	MARISA VIANA MACHADO DE ABREU	67 ANOS	ASMA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
09/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021505280271	135631258	NAIR MACHADO DA SILVA	85 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	CER LEBLON	TRANSFERÊNCIA
09/06/2015	MEIOS PRÓPRIOS	ELETIVA	021506090399		ANA GISELLE DE OLIVEIRA MORADO	34 ANOS	PROJÉTEIS DE OUT. ARMAS FOGOS E DAS NÃO ESPECIFICADAS - OUTROS LOCAIS NÃO ESPECIFICADOS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
12/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506070243	136267785	MIGUEL PINTO DE MESQUITA	75 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO	TRANSFERÊNCIA
12/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506090416	136487445	CELIA REGINA SILVA	56 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL. NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA



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

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
13/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021403190 253		DIOGO SIQUEIRA DA SILVA	21 ANOS	NECROSE DA POLPA	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	TRANSFERÊNCIA
15/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506140 327	136863785	EUCLIDES DIAS	22 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL NÃO ESPECIFICADO DO OMBRO E DO BRAÇO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506150 064	136820845	ADILSON BARBOSA FERREIRA	71 ANOS	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	UPA PENHA	TRANSFERÊNCIA
19/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506190 103	137447903	JORGE ALVES DE SOUZA	49 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
22/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506170 398	137265275	EDMILSON CAVALCANTE FILHO	68 ANOS	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
23/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506220 471	137662760	COSMO CORREIA PINTO	67 ANOS	COLECISTITE AGUDA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
23/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506220 515		RENATO SANTOS DA SILVA	08 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
23/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506220 471	137662760	COSMO CORREIA PINTO	67 ANOS	COLECISTITE AGUDA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
25/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506250 370		JOSE DE SOUZA CAMPOS	78 ANOS	DOR EM MEMBRO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506250 368		BRUNA CRISTINA NEVES SIQUEIRA	35 ANOS	DOR EM MEMBRO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/06/2015	UPA ENGENHO	ELETIVA	021506250 371		CARLOS ALEXANDRE MORGADO DO NASCIMENTO	21 ANOS	DOR EM MEMBRO	HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS	TRANSFERÊNCIA
25/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506170 293	137283171	WILSON GOMES	84 ANOS	BRADICARDIA NÃO ESPECIFICADA	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO	TRANSFERÊNCIA
26/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506160 338	137181567	LUIZ PEDRO CAMPOS GOMES	63 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
27/06/2015	PARTICULAR	ELETIVA	021506260 413		AGUINAL MOREIRA DA CONCEICAO	73 ANOS	DOR TORÁCICA AO RESPIRAR	RRM REDE RIO DE MEDICINA	TRANSFERÊNCIA
27/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506270 358		VALDIR FRANCISCO PAULO	36 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME SUPERIOR	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	TRANSFERÊNCIA
30/06/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021506270 381		MARIA LUIZA DE MORAES	71 ANOS	PNEUMONIA LOBAR NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAZ - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 24/05/2015
DATAZUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 15:24
Competência: 05/2015				Versão: 3.1.40
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01570052757	980015003115452	ADRIANA MARQUES DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05307127735	700507951892568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
42505093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	980015288787285	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11488156737	980015289006519	ANNA CAROLINA RIBEIRO BARBOSA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06655924693	705405671088185	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11687083729	980015293750323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08754911524	706001377998444	BERNARDO CAMPOS RODRIGUES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495726	980015295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11055803711	704804537452943	CAROLINA LINS MAZCARENHAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
32063081857	980015283421687	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
50053068394	700503953445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05779137781	980015297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	980015295026855	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674756759	704607697070823	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12435172755	708507366934573	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05334488546	980015293039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01200409728	200919472540005	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584530	980015293850093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06202790501	980015287809383	KILZANARA BENA LUCARELLI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44655835753	201553018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
55351735758	980015282957235	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155506278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12458183722	700002639119804	MAURICIO GOMES ARCOVERDE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03548324752	980015283405997	MICHELLE SILVARES DUARTE DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07965410541	980015295395585	SARAH VALE RIOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724492	WILLIAN MENEUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 27				



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

MÉ / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SONES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissional por CBO		Data: 24/05/2015
DATASUS		CBO : 226124 - MEDICO PEDIATRA		Horas: 16:26
Competência: 05/2015				Valor: 3.140
CBO : 226124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11020160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05945633744	704006374937089	GAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10545453755	707005890697830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
70428662749	170161037470008	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
04009020667	704201758537183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11990630707	980016296178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10751056717	980016282808223	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	
40278150715	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	MANCI NELI PIOVEZAN	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
53569822753	108364158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07622454580	980016283196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11837328722	980016297038657	RAFAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07309551580	700205488459726	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85579851720	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	
06332638599	700005319055204	WENDY MOTA LOPEZ	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 IRAJÁ		maio/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Maio
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		1.040.755,96
RECEITAS		
Contrato de Gestão		3.050.973,14
Receitas Financeiras		5.007,50
Outras Receitas		11.777,13
B - TOTAL DE RECEITAS		3.067.757,77
DESPESAS		
Pessoal		952.936,30
Material de Consumo		236.709,84
Serviços de Terceiros		196.273,06
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		34.640,65
Despesas Bancárias		911,55
Outras Despesas Operacionais		174.712,26
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.596.183,66
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		2.512.330,07
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		2.510.330,07
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		2.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		2.512.330,07



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Junho/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 89,12% 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 102,77% 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 Comunidade mantém o processo de recrutamento e seleção no intuito de fazer reposições dos profissionais que são desligados ou pedem desligamento, preenchendo assim, as lacunas nas escalas dos profissionais em todos os quadros. Mantivemos a motivação e a busca pela organização nas escalas de cada uma das unidades, promovendo a organização e o aumento na qualidade do ambiente de trabalho, o que influencia de maneira positiva e direta a melhoria na qualidade da assistência.

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 6 profissionais, listados abaixo:

Contratações	
Técnico de enfermagem	5
Médico	1

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

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos



estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
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
DELPHI	EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
BEST POWER	MANUTENÇÃO DE GERADORES

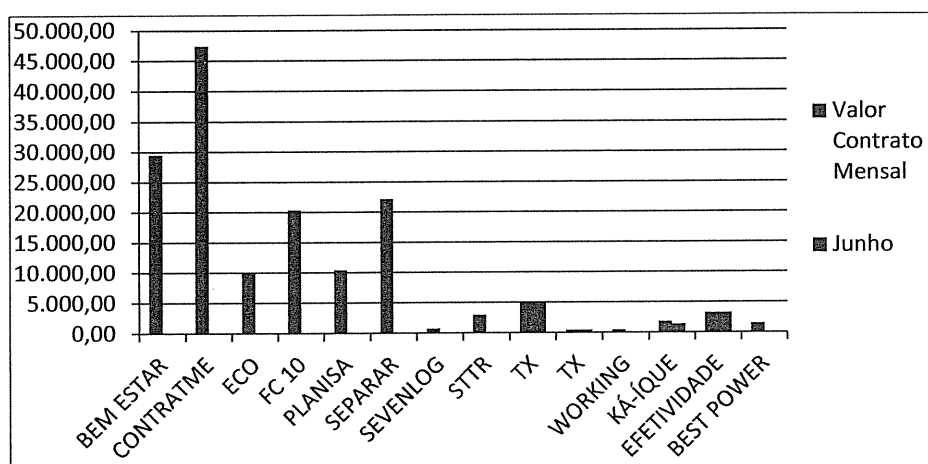
Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.



- Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



* As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, FC10, PLANISA, SEPARAR, SEVENLOG, STTR, WORKING e BEST POWER, não emitiram nota até a presente data.

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

Empresa	Descrição do Serviço	Valor em Junho de 2015	Valor em Maio 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	5.183,75
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	485,00
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	1.430,00
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	

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



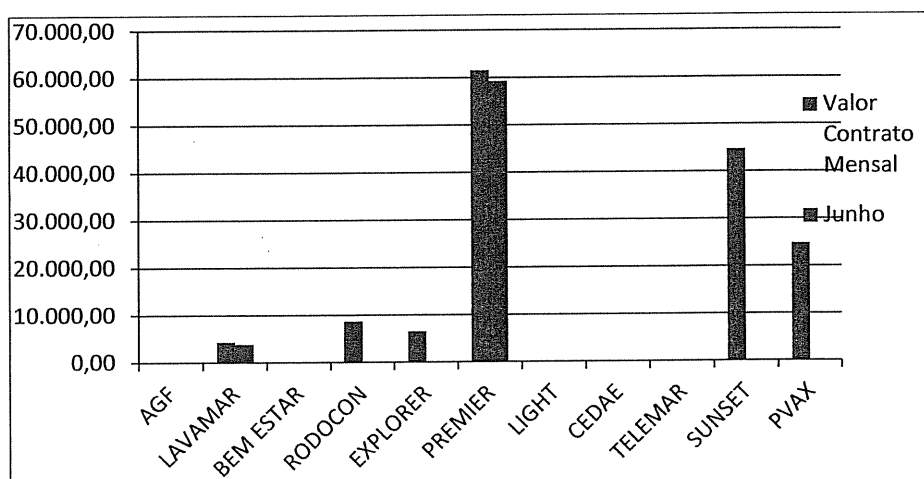
- Serviços com Custos Variáveis

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



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

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

Empresa	Serviço	Valor Contrato Mensal	Junho
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	3.858,56
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	59.289,50
LIGHT	Serviço de luz		22.408,74
CEDAE	Fornecimento de água		4.260,00
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.586,73
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.



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

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENÍCIO LEOCÁDIO
 Data da operação: 06/07/2015 - 16h59

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	1.744.294,24	1.744.294,24

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/05/2015 e 30/06/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/05/2015	SALDO ANTERIOR				1.038.754,86
01/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-42.339,79	996.415,17
02/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-23.352,49	973.062,68
03/06/2015	TRANSF ENTRE CONTAS	814	271.813,60		1.244.876,28
05/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-4.789,31	1.240.086,97
08/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.169,56	1.238.918,41
10/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-17.195,96	1.221.723,05
11/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-102.441,18	1.119.281,87
12/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-20.335,45	1.088.946,42
15/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-50.814,07	1.048.132,35
16/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-14,60	1.048.117,75
17/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-10.423,19	1.037.694,57
18/06/2015	TRANSF ENTRE CONTAS	814	2.119.132,00		3.156.826,57
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-67.591,74	3.089.244,83
19/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-84.173,12	3.005.071,71
22/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.522,44	3.003.749,27
23/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-44.939,95	2.958.759,32
24/06/2015	RENDIMENTOS	2408640	6.461,29		2.965.220,61
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2469399		-1.453,79	2.963.766,82
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
25/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-325.679,08	2.638.088,74
26/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-44.190,10	2.593.998,64
29/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-74.790,52	2.519.198,12
30/06/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-8.689,05	2.510.329,07
Total			2.397.406,89	-925.832,76	2.510.329,07

Os dados acima têm como base 06/07/2015 às 16h59 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/07/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-680.301,46	-680.301,46
03/07/2015	RENDIMENTOS	306702	433,20		-679.868,26
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.573,75	-681.442,01
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	375391		-87,47	-681.529,48
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
Total			433,20	-681.972,68	-681.539,48



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



Extrato Mensal / Por Período

viva comunidade | CNPJ: 004.856.049/0004-44
Nome de usuário: EDSON LUIZ BENICIO LECCADIO
Data da operação: 06/07/2015 - 16h36

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

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003191-7 | Entre 01/06/2015 e 30/06/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/07/2015 às 16h36 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



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



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA RÍO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 06/07/2015 - 16h56

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	1.744.294,24	1.744.294,24

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/06/2015 e 30/06/2015

Data	Lançamento	Octo.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/06/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
01/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	42.339,79		42.340,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814073		489,09	41.851,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814318		12.495,06	29.356,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814481		125,00	29.231,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814502		353,06	28.878,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814756		28.897,58	1,00
02/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	23.352,49		23.353,49
	TRANSF FDOOS DOC-E H BANK DEST. EXPRESSO DO PAPEL PAPELARIA	2604440		364,26	22.989,23
	DEP. IDENT. DP06-INT PJ RODOCCN CONSTRUÇOES RODOVIARIAS	7000614		3.019,77	19.969,46
	TRANSF CC PARA CC PJ PANDORA COMERCIO DE MATERI	436356		11,00	19.958,46
	TRANSF CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	666404		16.877,97	2.280,49
	TRANSF CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400637		33,60	2.246,89
	TRANSF CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400650		484,20	1.762,69
	TRANSF CC PARA CC PJ L D B RIO COMERCIAL CLIENTI	2779069		1.745,00	0,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814091		8,79	8,90
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	2604440		7,90	1,00
03/06/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA COMUNIDADE	814461	809.816,42		809.817,42
	TRANSF MMA TITULARIDADE*	814		271.013,60	538.803,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814026		300,00	537.703,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814084		510,23	537.193,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814762		637.193,59	0,00
05/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	4.789,31		4.789,31
	TRANSF FDOOS DOC-E H BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	3858895		248,97	4.540,34
	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315053		213,26	4.327,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814091		2.140,20	2.186,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814162		49,40	2.137,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814300		657,76	1.479,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814305		49,40	1.430,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814462		1.209,62	220,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814648		182,20	58,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814853		49,40	8,90
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	3858895		7,90	1,00
08/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	1.169,56		1.169,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814168		1.169,56	1,00
10/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	17.195,36		17.196,36
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. EFETIVIDADE	5695917		3.094,66	14.101,50
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. EXFARMA EXCELENCIA F	5695948		6.656,00	7.445,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814385		151,69	7.293,81
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

	VIVA RIO	814679		-506,21	6.797,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814954		-4.276,46	2.521,14
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5665917		-7,90	2.513,24
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5696949		-7,90	2.505,34
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960000		-1.160,00	1.345,34
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-32,38	1.312,96
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-129,92	1.183,04
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-188,43	994,61
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-491,32	503,29
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-502,29	1,00
11/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	102.441,18		102.442,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814063		-25.000,00	77.442,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814264		-23.000,00	54.442,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814358		-10.658,83	43.783,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814502		-10.469,50	24.313,85
	CONTA DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	5976208		-24.312,85	1,00
12/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	20.336,45		20.336,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814248		-10.000,00	10.336,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814416		-4.705,13	5.630,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814561		-3.000,00	2.630,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814970		-2.629,32	1,00
15/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	50.814,07		50.815,07
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	57		-72,00	50.743,07
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10615		-45,00	50.698,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814732		-12.000,00	38.698,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814846		-13.697,07	25.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814901		-10.000,00	15.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814970		-15.000,00	1,00
16/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	14,60		15,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814712		-14,60	1,00
17/06/2015	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FEDERACAO DAS EMP.DE	8151842	7.345,80		7.346,80
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	10.423,18		17.769,98
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET-FGTS/GRRF-0299	5205482		-4.463,08	13.306,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814144		-260,53	13.046,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814245		-258,49	12.787,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814678		-12.756,88	1,00
18/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	67.581,74		67.582,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA COMUNIDADE	814248	2.141.156,72		2.208.739,46
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-2.119.132,00	89.607,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814126		-4.221,80	85.385,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814196		-17.603,66	67.581,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814753		-67.580,80	1,00
19/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	84.173,12		84.174,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814471		-4.679,47	79.494,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814497		-4,31	79.490,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814536		-60.837,86	18.652,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814850		-777,35	17.875,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814750		-330,00	17.545,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814829		-2.240,89	15.304,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814891		-3.600,04	11.704,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814910		-11.703,20	1,00



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

22/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.322,44		1.323,44
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 28841693	58		-167,00	1.156,44
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814125		-311,73	844,71
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814159		-119,19	725,52
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686		-514,14	211,38
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814658		-210,36	1,00
23/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	44.989,95		44.989,95
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814838	60.837,86		105.828,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR LTDA	1202810		-48.546,25	57.282,56
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814343		-57.273,66	8,90
	DOC/TED INTERNET	1202810		-7,90	1,00
24/08/2015	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	1563898	1.746,34		1.747,34
	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	1567076	2.684,99		4.432,33
	TRANSF.FDOS DOC-E H BANK DEST.DMP SISTEMA DE IDENTIFICACA	1472132		-189,81	4.242,52
	DOC/TED INTERNET	1472132		-7,90	4.234,62
25/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	325.678,08		329.912,70
	PAGFOR DOC SD L	81425		-7.333,67	322.579,03
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81425		-273.778,46	48.800,57
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814232		-20.016,32	28.784,25
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814608		-8.476,60	20.305,65
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814720		-20.304,65	1,00
28/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	44.100,10		44.101,10
	TRANSF.FDOS DOC-E H BANK DEST.LAVAMAR EMPR IND SERV LTDA	2453195		-3.677,48	40.423,62
	PAGFOR DOC SD L	81426		-482,45	39.961,17
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81426		-34.761,40	5.199,77
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814082		-3.893,07	1.306,70
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814402		-1.297,80	8,90
	DOC/TED INTERNET	2453195		-7,90	1,00
29/06/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	74.790,52		74.791,52
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814422	19.469,50		94.261,02
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	59		-7.051,10	87.209,92
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	60		-281,10	86.928,82
	TRANSF.FDOS DOC-E H BANK DEST.MULTIPEL PAPELARIA LTDA-EPP	3001688		-761,70	86.167,12
	DEP. IDENT. OPDS-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814		-246,00	85.921,12
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814103		-74.060,09	11.861,03
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814142		-12,66	11.848,37
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814329		-1.277,62	10.570,75
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814705		-413,27	10.157,48
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814810		-360,08	9.797,40
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814839		-9.758,50	8,90
	DOC/TED INTERNET	3001688		-7,90	1,00
30/09/2015	DOC DEVOLVIDO	1698	761,70		762,70
	DOC ENV DEVOLVIDO	4205	8.869,05		9.631,75
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	8.869,05		9.631,75
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814179		-398,94	9.232,81
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814413		-11,58	9.221,23
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814519		-150,44	9.070,79
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814753		-86,33	8.984,46
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5965231		-2.295,54	6.688,92
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5965231		-6.687,92	1,00
Total:			4.068.198,32	-4.068.198,32	1,00

Os dados acima têm como base 06/07/2015 às 19h55 e estão sujeitos a alterações.



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

Últimos Lançamentos:

Data	Lançamento	Doco.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/07/2015	SALDO ANTERIOR				-680.300,48
	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	680.301,48		1,00
03/07/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	1.573,75		1.574,75
	DOC/IED INTERNET	5377622		-7,90	1.566,85
	DOC INTERNET				
	TRANSF.FDOS.DOC-E.H.BANK DEST.NUBIA DE LIMA MELO	5377622		-227,37	1.339,48
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000		-1.160,00	179,48
	TRANSF.CC PARA.CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315750		-178,48	1,00
06/07/2015	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814025		-2.045,11	-2.044,11
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814146		-3.543,03	-5.587,14
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814993		-310,40	-5.897,54
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814554		-657,76	-6.555,30
	PAGTO ELETRON COBRANCA	61		-23,80	-6.579,10
Total			681.875,21	-8.153,85	-6.579,10



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



Extrato Mensal / Por Período

viva comunidade | CNPJ: 004.858.049/0004-44
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 06/07/2015 - 16h34

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003191-7 | Entre 01/06/2015 e 30/06/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
22/04/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
03/06/2015	PAGAMENTO GOVERNO FJ UG 298100/20150B004833 0000007200	4833	909.816,42		909.816,42
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	914481		-909.816,42	0,00
19/06/2015	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SES SAUDE R DE JANEI	9527968	2.141.156,72		2.141.156,72
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	914248		-2.141.156,72	0,00
Total			3.050.973,14	-3.050.973,14	0,00

Os dados acima tem como base 06/07/2015 às 16h34 e estão sujeitos a alterações

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – Sede

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0021 - V.11.82.38.1					
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA IRAJA / VIVA RIO			Emissão: 30/06/2015 9:21:32 AM					
00.343.941/0001-28			Comp: 06/2015 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1					
TOTALIS DA QUEBRA											
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	56	317,00	43.789,57	0003	INSS	59	108,16	3.618,08		
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,04	1,05	0004	IRRF	46	139,04	5.946,31		
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,62	168,26	0006	VALE TRANSPORTE	3	0,84	13,33		
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	1,94	173,02	0011	INSS 130. SALARIO	2	0,77	15,80		
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	2,52	365,08	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	2,16		
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	39,59	0030	IRRF FERIAS	1	1,42	71,80		
0041	FERIAS NO MES	1	1,55	338,58	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	353,06		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,03	2,99	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,51	2,80		
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	0,42	152,12	0098	INSS FERIAS	1	0,57	26,57		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	121,69	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	733,16		
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,55	112,86	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	5	9,09	636,30		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,03	0,99	0456	VALE ALIMENTACAO	2	0,00	17,36		
0082	HORA EXTRA 50%	1	0,64	6,70	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	19	0,00	770,75		
0083	HORA EXTRA 100%	1	2,15	29,93							
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	3,75							
0094	GRATIFICACAO	7	0,00	1.379,54							
0097	INSALUBERIDADE	10	0,00	274,29							
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.841,99							
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	7,32							
0105	DIP. FERIAS MES ANTERIOR	1	1,55	33,37							
0106	DIP. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	1	1,55	11,12							
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	1,94	10,95							
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	2,20	393,26							
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,90	186,68							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	14	0,00	2.506,71							
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	3	0,00	30,08							
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	110,97							
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33							
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	1	0,00	14,80							
0454	SALDO DE SALARIO	2	0,94	128,26							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20							
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	82,88							
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO	1	0,00	51,50							
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	29,54							
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	9,45							
Proventos				53.033,42	Descontos				12.207,48	Líquido	40.825,94
FGTS Dep.				4.185,02	INSS Segurado				3.660,45	Base Sal. Pam.	7.372,08
FGTS 13° Dep.				25,92	Estorno INSS				0,00	Base IRRF	47.926,93
FGTS Dep. (SEFIP)				4.172,09	Base INSS				52.316,17	Base IRRF 13°	155,87
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				13,46	Base INSS 13°				155,87	Base IRRF Férias	694,48
FGTS Rescisão (SEFIP)				0,00	Base INSS Ac. Teto				1.464,07	BASE PIS	487.173,69
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				0,00	Base INSS Ac. Teto 13°				0,00	VALOR PIS	4.871,70
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 15 Anos				0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13° 15 Anos				0,00		
Base FGTS				52.316,17	Base INSS 20 Anos				0,00		
Base FGTS 13°				324,13	Base INSS 13° 20 Anos				0,00		
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS 25 Anos				0,00		
Base FGTS (SEFIP)				52.154,37	Base INSS 13° 25 Anos				0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)				168,26	Base INSS Ñ Exp. Risco				52.316,17		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco				155,87		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE				0,00	Base INSS Auton.				0,00		
Base FGTS Ativos				52.154,37	Base INSS Pro-Labore				0,00		
Base FGTS 13° Ativos				168,26							
Base FGTS Demitidos				161,80							
Base FGTS 13° Demitidos				155,87							
Base FGTS Resc. (SEFIP)				0,00						Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)				0,00							
Ativos				57	Demitidos				2	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar				0	Af. Previdência				0	Aviso Prévio	0
Férias				1	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencto	0
Outros				0	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês	0
Funcs				62	Transf. no Mês				0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez				0							



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

Comp: 06/2015 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0022 - V.11.82.38.1
Emissão: 30/06/2015 9:21:32 AM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

		TOTAL GERAL				TOTAL GERAL			
Cod	Descrição	N.P.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.P.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	56	317,00	43.789,57	0003	INSS	59	108,16	3.618,08
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,04	1,05	0004	IRRF	46	139,04	5.946,31
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,62	168,26	0006	VALE TRANSPORTE	3	0,84	13,33
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	1,94	173,02	0011	INSS 130. SALARIO	2	0,77	15,80
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	2,52	365,08	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	2,16
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	39,59	0030	IRRF FERIAS	1	1,42	71,80
0041	FERIAS NO MES	1	1,55	338,58	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	353,06
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,03	2,99	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,51	2,80
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	0,42	152,12	0098	INSS FERIAS	1	0,57	26,57
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	121,69	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	733,16
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,55	112,86	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	5	9,09	636,30
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,03	0,99	0456	VALE ALIMENTACAO	2	0,00	17,36
0082	HORA EXTRA 50%	1	0,64	6,70	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	19	0,00	770,75
0083	HORA EXTRA 100%	1	2,15	29,93					
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	3,75					
0094	GRATIFICACAO	7	0,00	1.379,54					
0097	INSALUBRIDADE	10	0,00	274,29					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.841,99					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	7,32					
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	1	1,55	33,37					
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	1	1,55	11,12					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	1,94	10,95					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	2,20	393,26					
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,90	186,68					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	14	0,00	2.506,71					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	3	0,00	30,08					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	110,97					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	14,80					
0454	SALDO DE SALARIO	2	0,94	128,26					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	1	0,00	51,50					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	29,54					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	9,45					
Proventos		53.033,42	Descontos	12.207,48	Líquido				40.825,94
					Base Sal. Fam.				7.372,08
					Base IRRF				47.926,93
					Base IRRF 13°				155,87
					Base IRRF Férias				694,48
					BASE PIS				487.173,69
FGTS Dep. (SEFIP)	4.172,09				INSS Segurado	3.660,45			
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	13,46				Estorno INSS	0,00			
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00				Base INSS	52.316,17			
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00				Base INSS 13°	155,87			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS Ac. Teto	1.464,07			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS Ac. Teto 13°	0,00			
					Base INSS 15 Anos	0,00			
Base FGTS (SEFIP)	52.154,37				Base INSS 13° 15 Anos	0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)	168,26				Base INSS 20 Anos	0,00			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13° 20 Anos	0,00			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00				Base INSS 25 Anos	0,00			
					Base INSS 13° 25 Anos	0,00			
Base FGTS 13° Demitidos	155,87				Base INSS Ñ Exp. Risco	52.316,17			
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	155,87			
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				Base INSS Auton.	0,00			
					Base INSS Pro-Labore	0,00			
Ativos	57				Demitidos	2			
Serv. Militar	0				Af. Previdência	0			
Férias	1				Af. Ac. Trabalho	0			
Outros	0				Lic. Remunerada	0			
Funcs	62				Transf. no Mês	0			
Apos. Invalidez	0				Lic. Maternidade	2			
					Aviso Prévio	0			
					Lic. sem Vencto	0			
					C/ Dem. mês	0			
					C/ Resc. Compl.	0			



VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0023 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 30/06/2015 9:21:32 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 06/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X				
0005	SALARIO FAMILIA	5	80										
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0										
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0024	FERIAS INDEENIZADAS	24	6								X		
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X				
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X				X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X				
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X		X	X			
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X		X				
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCRAO	0	0	X	X	X			X				
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X			X				
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	86	0		X	X				X			
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	87	0		X	X				X			
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X			X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X				
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0										
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X				
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X			X				
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X				
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X							
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0										
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0										
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0										

LEGENDA:

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

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





VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0024 - V.11.82.38.1
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 30/06/2015 9:21:32 AM
00.343.941/0001-28 Comp: 06/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMO PQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Chapa
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

8.3.1 – Unidade

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0076 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAM UPA IRAJA / VIVA RIO Emissão: 30/06/2015 9:07:07 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 06/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: A1

			TOTALS DA QUEBRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	208	5.632,88	535.791,78	0003	INSS	210	2.000,18	55.047,64
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	2.254,20	0004	IRRF	104	1.937,11	78.053,08
0024	FERIAS INDENIZADAS	3	56,00	4.586,36	0006	VALE TRANSPORTE	73	423,60	4.440,73
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	6	75,00	4.377,29	0011	INSS 130. SALARIO	6	49,00	365,86
0037	DIFERENCA SALARIAL	4	0,00	7.100,00	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	9	0,00	839,20
0041	FERIAS NO MES	12	295,60	25.438,59	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	405,85
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	13	40,47	4.303,10	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	3,26
0048	130. SALARIO RESCISAO	6	27,00	3.818,10	0030	IRRF FERIAS	4	95,00	3.338,20
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	6	0,00	2.987,88	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	12	0,00	33.119,38
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	3	0,00	121,70	0098	INSS FERIAS	12	106,80	2.709,77
0076	1/3 FERIAS NO MES	12	295,60	8.479,52	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	6	0,00	20.985,79
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	13	40,47	1.434,38	0163	ATRASSO	49	215,49	7.602,13
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	4	0,00	496,89	0182	FALTAS (EM HORAS)	16	390,88	19.928,43
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	81.021,93	0196	INSS FERIAS PROX MES	11	84,60	477,55
0097	INSALUBRIDADE	213	0,00	35.134,48	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.127,10
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	43	337,80	18.361,48
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	12	345,00	1.547,26	0614	ART. 480	1	0,00	169,07
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	12	345,00	523,71	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	958,82
0121	DIF. MEDIA VARIAVEIS FERIAS	8	0,00	23,86	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	5	0,00	2.440,37
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	548,79	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	1	0,00	11,93
0215	ATESTADO MEDICO	4	22,00	2.316,65					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	24,00	67,63					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	157	6.769,29	40.541,64					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	360,88					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	240,85					
0454	SALDO DE SALARIO	6	74,00	4.011,45					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.570,74					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	660,00	5.415,92					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	12	0,00	22.329,82					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	466,67					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	35	57,40	23.760,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	19	24,60	15.238,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	8	14,00	5.280,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	10	12,20	5.688,00					
0537	DIF ADICIONAL NOTURNO	132	1.043,13	5.297,41					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	10	0,00	6.300,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	3	0,00	715,44					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	315,20					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	1.100,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	6	0,00	294,13					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	47,55	446,61					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	262,31					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	905,41					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	4	0,00	671,07					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	6	0,00	337,94					

Proventos	871.891,70	Descontos	250.385,64	Líquido	621.506,06
FGTS Dep.	65.723,46	INSS Segurado	58.123,27	Base Sal. Fam.	270.431,25
FGTS 13° Dep.	345,17	Estorno INSS	27.530,56	Base IRRF	727.716,97
FGTS Dep. (SEFIP)	65.266,54	Base INSS	821.556,71	Base IRRF 13°	4.314,99
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	31,41	Base INSS 13°	4.314,99	Base IRRF Périas	43.250,03
FGTS Rescisão (SEFIP)	41,11	Base INSS Ac. Teto	225.840,95	BASE PIS	897.757,22
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	31,41	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	8.977,58
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS	821.556,71	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13°	4.314,99	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	815.844,91	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	392,69	Base INSS Ñ Exp. Risco	821.556,71		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	4.314,99		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Ativos	815.331,03	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00				
Base FGTS Demitidos	6.225,68				
Base FGTS 13° Demitidos	4.314,99				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	513,88			Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	392,69				

Ativos	204	Demitidos	6	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	14	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	226	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				



VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0077 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 30/06/2015 9:07:07 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 06/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	208	5.632,88	535.791,78	0003	INSS	210	2.000,18	55.047,64
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	2.254,20	0004	IRRF	104	1.937,11	78.053,08
0024	FERIAS INDENIZADAS	3	56,00	4.586,36	0006	VALE TRANSPORTE	73	423,60	4.440,73
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	6	75,00	4.377,29	0011	INSS 130. SALARIO	6	49,00	365,86
0037	DIFERENCA SALARIAL	4	0,00	7.100,00	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	9	0,00	839,20
0041	FERIAS NO MES	12	295,60	25.438,59	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	405,85
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	13	40,47	4.303,10	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	3,26
0048	130. SALARIO RESCISAO	6	27,00	3.818,10	0030	IRRF FERIAS	4	95,00	3.338,20
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	6	0,00	2.987,88	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	12	0,00	33.119,38
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	3	0,00	121,70	0098	INSS FERIAS	12	106,80	2.709,77
0076	1/3 FERIAS NO MES	12	295,60	8.479,52	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	6	0,00	20.985,79
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	13	40,47	1.434,38	0163	ATRASO	49	215,49	7.602,13
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	4	0,00	496,89	0182	FALTAS (EM HORAS)	16	390,88	19.928,43
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	81.021,93	0196	INSS FERIAS PROX MES	11	84,60	477,55
0097	INSALUBRIDADE	213	0,00	35.134,48	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.127,10
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	43	337,80	18.361,48
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	12	345,00	1.547,26	0614	ART. 480	1	0,00	169,07
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	12	345,00	523,71	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	958,82
0121	DIF. MEDIA VARIAVEIS FERIAS	8	0,00	23,86	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	5	0,00	2.440,37
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	548,79	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	1	0,00	11,93
0215	ATESTADO MEDICO	4	22,00	2.316,65					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	24,00	67,63					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	157	6.769,29	40.541,64					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	360,88					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	240,85					
0454	SALDO DE SALARIO	6	74,00	4.011,45					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.570,74					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	660,00	5.415,92					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	12	0,00	22.329,82					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	466,67					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	35	57,40	23.760,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	19	24,60	15.238,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	8	14,00	5.280,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	10	12,20	5.688,00					
0537	DIF ADICIONAL NOTURNO	132	1.043,13	5.297,41					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	10	0,00	6.300,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	3	0,00	715,44					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	315,20					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	1.100,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	6	0,00	294,13					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	47,55	446,61					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	262,31					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	905,41					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	4	0,00	671,07					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	6	0,00	337,94					

Proventos	871.891,70	Descontos	250.385,64	Líquido	621.506,06
				Base Sal. Fam.	270.431,25
				Base IRRF	727.716,97
				Base IRRF 13°	4.314,99
				Base IRRF Périas	43.250,03
				BASE PIS	897.757,22
FGTS Dep. (SEFIP)	65.266,54	INSS Segurado	58.123,27		
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	31,41	Estorno INSS	27.530,56		
FGTS Rescisão (SEFIP)	41,11	Base INSS	821.556,71		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	31,41	Base INSS 13°	4.314,99		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	225.840,95		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
		Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	815.844,91	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	392,69	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
		Base INSS Ñ Exp. Risco	821.556,71		
		Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	4.314,99		
Base FGTS 13° Demitidos	4.314,99	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	513,88	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	392,69				

Ativos	204	Demitidos	6	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	14	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	226	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 JUNHO/2015

VIVA RIO FOLHA ANALITICA VIVA RIO Página: 0078 - V.11.82.38.1
 LARDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO Emissão: 30/06/2015 9:07:07 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 06/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X			
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X			X	X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X			X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X				
0088	MEDIA VARIABEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X				
0105	DIP. FERIAS MES ANTERIOR	86	0	X	X	X			X				
0106	DIP. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	87	0	X	X	X			X				
0121	DIP. MEDIA VARIABEIS FERIAS	0	0	X	X	X							
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X				
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	0	0	X	X	X	X		X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X				
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X			X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X				
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X			X				
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	0	0	X	X	X							
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X				
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X				
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X				
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X				
0537	DIP ADICIONAL NOTURNO	0	0	X	X	X			X				
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X			X				
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X							
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X				
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0										
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										
0794	MEDIA VARIABEIS S/ FERIAS NA	0	0										
0868	MEDIA VARIABEIS FERIAS PROPO	0	0										
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	150	81										
0163	ATRASO	10	0		X	X	X		X				
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	5		X	X	X		X				
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0										
0614	ART. 480	0	0										
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0										
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0										
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0										

LEGENDA:

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

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



VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0079 - V.11.82.38.1
LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 30/06/2015 9:07:07 AM
00.343.941/0001-28 Comp: 06/2015 - CX: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Chapa
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 = 10061820



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA		junho/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		2.310.411,80
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		5.007,50
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		11.777,13
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.807.784,63
Despesas CUSTEIO		
Salários		641.232,21
Benefícios		7.571,20
Encargos e Contribuições		211.350,37
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		62.345,04
Provisões (13º + Férias)		163.221,96
Outras Despesas de Pessoal		60.738,30
Materiais de Consumo (4)		233.822,81
Serviços de Terceiros (5)		343.190,83
Serviços Públicos (6)		57.177,20
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		59.986,07
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.840.635,99
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)		1.840.635,99
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		2.277.560,44



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA		junho/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	952.936,30
01.01	SALARIO	648.582,92
01.01.01	FOLHA NORMAL	615.463,54
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	33.119,38
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	7.571,20
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.571,20
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	236.043,88
01.03.01	FGTS	63.715,56
01.03.02	IRRF	68.930,85
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	65.491,07
01.03.04	RESCISÕES	29.128,19
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.778,21
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	60.738,30
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	60.738,30
2	MATERIAL DE CONSUMO	236.709,84
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	5.702,63
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	5.702,63
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 MAIO/ 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	229.428,12
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	163.802,26
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	65.625,86
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	1.579,09
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	1.579,09
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	196.273,06
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	9.124,29
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	9.124,29
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	54.740,12
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	54.740,12
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	55.557,70
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.200,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	14.935,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	37.062,70
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	2.360,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.676,46
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	22.676,46
03.09	LIMPEZA	12.554,89
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	8.256,89
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	4.298,00



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

03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	1.778,41
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	1.778,41
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	3.735,71
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	3.735,71
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	29.785,26
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	29.785,26
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.924,92
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.924,92
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 MAIO/ 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	34.640,65
05.01	ÁGUA	8.983,46
05.01.01	ÁGUA	8.983,46
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	24.312,85
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	24.312,85
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.344,34
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.344,34
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	911,55
06.01	TARIFAS	911,55
06.01.01	TARIFAS	911,55
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	174.712,26
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	76.412,26
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	76.412,26
07.99	OUTRAS	98.300,00



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

07.99.01	OUTRAS	98.300,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.596.183,66



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA		junho/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGENCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Maio/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		2.510.329,07	
A3 - TOTAL		2.510.330,07	
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)			2.510.330,07



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

OS RESPONSÁVEL: VIVÁRIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA TRAJA										Junho/2015	
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS													
Nº Controle Patrimonial - SEs/R	NP Controle Patrimonial - SEs/R	Tipologia	Descrição do bem	CNPJ / Registro	Origem	Nº Nota Fiscal	Data de aquisição	Valor Util. estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Matrícula de Aquisição	Sede de Destino		
NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS													
				Total				0		0,00			
<p>(4) Veículos/Autômatos/Mobiliário/Equipamentos Médicos/Hospitais/Equip. Odontológicos/Equip. Informática/Equip. em Geral/Eletrônicos/Otros bens duráveis, desde as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas SEs/R, para incorporação ao patrimônio.</p>													

OS RESPONSÁVEL: VIVÁRIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA TRAJA										Junho/2015	
Outros Investimentos													
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Origem	Valor Unitário (R\$)								
NÃO HOUVE INVESTIMENTO													
				Total				0,00					
Código da Despesa é o código da planilha DESPESAS REALIZADAS associada ao investimento.													



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

Serviço Contratado	Razão Social Contratada	CNPJ Contratado	Unidade/ Veículo	Data Início	Data Término	Valor do Contrato (R\$)		Compendio
						Valor Estimado	Valor Pago	
UNIDADE GERENCIADA UPA/RAVA								
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								
Localização de Impressoras e Multifuncionais	KA-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	1.430,00	abr/15
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00	485,00	abr/15
Limpeza	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	H/H	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66	-	-
Manutenção Predial e Ar Condicionado	FC LO ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	10.363.753/0001-15	Kg	01/04/2015	31/03/2016	20.371,73	20.371,73	fev/15
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.859,82	-	-
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	3.918,46	abr/15
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	-	-
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	Exame	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	-	-
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	4.298,00	mar/15
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	3.000,00	abr/15
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	-	-
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.183,75	5.183,75	abr/15
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	-	-
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00	-	fev/15; mar/15 e abr/15.
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.842,00	-	abr/15
Gases Médicos	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00	22.180,00	mar/15
Motorista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2015	31/03/2016	802,01	1.924,92	abr/15 e mai/15
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	1.200,00	fev/15; mar/15 e abr/15.
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	17.829,12	abr/15 e mar/15
Internet/Link Dedicado	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	----	3.235,30	3.235,00	mai/15
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/01/2015	31/03/2015	1.500,00	-	-
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	30/09/2015	24.720,00	5.853,21	abr/15
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	27/06/2016	1.000,00	-	-
Total						350.799,50	1547,067	

(1) Neste relatório foram listados todos os contratos em vigor independente do mês de contratação.

(2) Para cada contrato há o referencial do processo de seleção, qual tendo sido o processo de licitação, o qual também foi informado no relatório.

(3) Na coluna mensal foram informados os valores mensais em reais, sob o rubrica subseqüente o valor pago do mês.



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

RESPONDAVEL VIVARIO						JUNHO/2015	
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRARA							
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820							
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							
Emprego	Especialidade	Cod. Fun. Ocupação	Qtd. de profissionais	Formas de contratação	Unidade de medida (assalariados, plantões, exames, empresas, laudos, etc)	Características relevantes com a função de prestação de serviços (atendimento, supervisão, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
Total							



VIVARIO

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

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	1127,10	499,64	0,37	1.627,11	4.851,34
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,37	1.627,61	1.627,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	3,37	1.630,11	1.630,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	37,37	1.664,11	1.664,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	38,87	1.665,61	1.665,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	43,87	1.670,61	1.670,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	230,57	1.857,31	1.857,31
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1127,10	499,64	330,00	1.956,74	1.956,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	288,88	128,06	26,19	443,13	886,26
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	36	288,88	128,06	49,87	466,61	466,61
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1127,10	499,64	34,37	1.661,11	1.661,11
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1127,10	499,64	41,17	1.667,91	1.667,91
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	1308,42	846,00	0,00	2.754,42	2.754,42
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	20.658,21
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1051,96	466,33	3,37	1.521,66	1.521,66
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	2	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	3.253,49
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	6,37	1.633,11	1.633,11
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	25,37	1.652,11	1.652,11
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	34,87	1.661,61	1.661,61
							106,35		327,504,31	772,035



2



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

Descrição	Quantidade	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Analista administrativo	40	131,95	56,50	30,10	220,56	220,56	220,56	220,56	220,56
Analista de Contratos I	40	581,12	257,61	44,78	893,51	893,51	893,51	893,51	893,51
Analista de Gestão de UPJ	40	248,90	110,34	13,20	372,44	372,44	372,44	372,44	372,44
Analista de Informacao III	40	1225,06	543,07	59,40	1.827,53	1.827,53	1.827,53	1.827,53	1.827,53
Analista de Informacao II	32	149,80	66,41	13,20	229,41	229,41	229,41	229,41	229,41
Analista de Marketing	40	173,34	76,84	13,20	263,38	263,38	263,38	263,38	263,38
Analista de Pessoal	40	193,39	85,73	20,94	300,06	300,06	300,06	300,06	300,06
Analista de Pessoal II	40	186,67	82,75	16,50	285,92	285,92	285,92	285,92	285,92
Analista de Remuneracao III	40	1017,09	450,88	44,78	1.512,75	1.512,75	1.512,75	1.512,75	1.512,75
Analista de RH II	40	743,18	328,45	17,09	1.089,72	1.089,72	1.089,72	1.089,72	1.089,72
Assessor	40	561,94	249,11	17,09	828,14	828,14	828,14	828,14	828,14
Assessor de Coordenação Geral	40	569,53	248,04	16,50	834,07	834,07	834,07	834,07	834,07
Assessor de Rede	20	190,11	84,28	13,20	287,59	287,59	287,59	287,59	287,59
Assessor Técnico Farmaceutico	40	189,42	83,33	16,19	288,94	288,94	288,94	288,94	288,94
Assistente Administrativo I	40	196,42	87,30	16,19	300,06	300,06	300,06	300,06	300,06
Assistente Administrativo II	40	169,42	72,93	16,19	258,54	258,54	258,54	258,54	258,54
Assistente de Compras I	40	216,42	96,70	16,19	329,31	329,31	329,31	329,31	329,31
Assistente de Compras II	40	148,69	63,57	16,19	228,45	228,45	228,45	228,45	228,45
Assistente de Gerencia	40	475,25	210,89	330,00	719,14	719,14	719,14	719,14	719,14
Assistente de Gerencia II	40	124,92	55,38	16,50	196,80	196,80	196,80	196,80	196,80
Assistente de Pessoal I	40	84,26	37,35	16,50	138,11	138,11	138,11	138,11	138,11
Assistente de Pessoal II	40	122,42	54,27	16,50	193,19	193,19	193,19	193,19	193,19
Auxiliar Administrativo	40	1379,89	611,71	505,43	2.497,08	2.497,08	2.497,08	2.497,08	2.497,08
Auxiliar Administrativo II	40	113,71	50,41	24,91	189,03	189,03	189,03	189,03	189,03
Auxiliar de Manutencao	40	28,69	12,42	20,74	61,85	61,85	61,85	61,85	61,85
Auxiliar de Pessoal	40	64,71	28,69	21,25	114,65	114,65	114,65	114,65	114,65
Auxiliar de Pessoal II	40	64,71	28,69	27,80	121,20	121,20	121,20	121,20	121,20
Auxiliar de Serviços Gerais	40	36,09	16,00	23,62	75,71	75,71	75,71	75,71	75,71
Contador(A)	40	86,97	39,40	7,46	133,73	133,73	133,73	133,73	133,73
Controllor	40	897,27	394,88	17,09	1.209,24	1.209,24	1.209,24	1.209,24	1.209,24
Coordenador Administrativo	40	613,54	271,98	17,09	902,61	902,61	902,61	902,61	902,61
Coordenador de Enfermagem	40	1407,79	624,07	44,78	2.076,64	2.076,64	2.076,64	2.076,64	2.076,64
Coordenador Geral Médico	40	2326,09	1.030,71	0,00	3.355,80	3.355,80	3.355,80	3.355,80	3.355,80
Coordenador de Pessoal	40	2533,58	1.123,14	17,09	3.673,81	3.673,81	3.673,81	3.673,81	3.673,81
Coordenador de Pessoal II	40	171,20	75,89	13,20	260,29	260,29	260,29	260,29	260,29
Coordenador de Pessoal III	40	3204,42	1.420,52	330,00	4.954,94	4.954,94	4.954,94	4.954,94	4.954,94
Coordenador de Pessoal IV	40	266,65	119,09	16,50	404,24	404,24	404,24	404,24	404,24
Coordenador de Pessoal V	40	501,42	222,28	17,09	740,79	740,79	740,79	740,79	740,79
Coordenador de Pessoal VI	40	762,38	337,96	17,09	1.117,43	1.117,43	1.117,43	1.117,43	1.117,43
Coordenador de Pessoal VII	40	488,83	221,13	17,09	727,05	727,05	727,05	727,05	727,05
Coordenador de Pessoal VIII	20	423,89	181,81	17,09	628,89	628,89	628,89	628,89	628,89
Coordenador de Pessoal IX	40	492,32	204,95	17,09	714,36	714,36	714,36	714,36	714,36
Coordenador de Pessoal X	40	752,26	335,46	17,09	1.102,83	1.102,83	1.102,83	1.102,83	1.102,83
Coordenador de Pessoal XI	40	872,96	386,98	17,09	1.277,03	1.277,03	1.277,03	1.277,03	1.277,03
Coordenador de Pessoal XII	40	550,41	244,00	17,09	811,50	811,50	811,50	811,50	811,50



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

Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1970,75	829,30	44,78	2.744,83	2.744,83
Médico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	30	689,65	286,86	17,09	983,60	983,60
Médico(A)	Médico(A)	225125	1	CLT	40	725,66	321,69	17,09	1.064,44	1.064,44
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	234,00	103,73	16,50	354,23	354,23
Clivador	Clivador	142340	1	CLT	40	572,24	253,67	17,09	843,00	843,00
Auxiliar Administrativo	Recepcionista	411005	1	CLT	40	53,77	23,84	19,88	97,49	97,49
Superintendente administrativo	Superintendente Administrativo Financeiro	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	17,09	1.157,25	1.157,25
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	677,81	300,47	63,17	1.041,45	1.041,45
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324113	1	CLT	24	642,19	284,68	66,00	992,87	992,87
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131103	1	CLT	8	1018,22	451,38	17,09	1.486,69	1.486,69
					8	1018,22	451,38	17,09	1.486,69	1.486,69





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

Nome Completo	CPF	Entidade	Nº de Conselho Profissional (1)	Nº de Insc. de BPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CDU	QDTE	Forma de contratação	Forma de contratação (3)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (5)	TOTAL
Gabriel Cabral Pimentel	124.443.297-68	11/06/2015	CRM RJ 521034685	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	18/05 - 18/05 às 07:00 23/05 - 18/05 às 07:00 23/05 - 18/05 às 07:00 24/05 - 07/05 às 07:00 27/05 - 05/05 às 18:00 27/05 - 05/05 às 18:00 23/05 - 18/05 às 07:00	120	R\$ 8.738,83	R\$ 2.708,04	R\$ 11.447,87
Wagner Fernandes Ribeiro	806.483.350-15	11/06/2015	CRM RJ 521023438	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	20/05 - 18/05 às 07:00 20/05 - 18/05 às 07:00 20/05 - 18/05 às 07:00	24	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Estelardo Dias Dink	697.791.377-41	25/06/2015	CRM RJ 52978210	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00	24	R\$ 4.172,75	R\$ 1.254,48	R\$ 5.427,23
Bruno de Bost de Aguiar Moreira	012.884.455-43	25/06/2015	CRM AM 8516	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	13125	1	RPA	25/05 - 20/05 às 07:00 25/05 - 20/05 às 07:00 25/05 - 20/05 às 07:00	36	R\$ 3.600,00	R\$ 1.116,00	R\$ 4.716,00
Carina de Oliveira Bento	134.110.707-81	25/06/2015	CRM RJ 52987711	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 360,00	R\$ 1.560,00
Henrique de Aguiar Castro	018.110.664-07	25/06/2015	CRM RJ 521015619	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 360,00	R\$ 1.560,00
João Guilherme Silva Coutinho	096.328.337-24	25/06/2015	CRM RJ 521015619	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 360,00	R\$ 1.560,00
Juliana Neiva Rangel Maia	104.210.597-96	25/06/2015	CRM RJ 521021085	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	21/05 - 11/05 às 07:00 21/05 - 11/05 às 07:00 21/05 - 11/05 às 07:00	24	R\$ 2.400,00	R\$ 690,00	R\$ 2.890,00
Luiz Trindade de Carvalho	078.394.276-18	25/06/2015	CRM RJ 521025388	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 360,00	R\$ 1.560,00
Maia Bidevan	000.146.091-83	25/06/2015	CRM RJ 521031511	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	13125	1	RPA	24/05 - 07/05 às 18:00 24/05 - 07/05 às 18:00 24/05 - 07/05 às 18:00	36	R\$ 3.600,00	R\$ 1.200,00	R\$ 5.100,00
Marina Pereira Cruz	104.765.697-24	25/06/2015	CRM RJ 521036276	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00 18/05 - 18/05 às 07:00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 360,00	R\$ 1.560,00
Rubiel Gramma Kinupp	124.382.507-43	25/06/2015	CRM RJ 521036288	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	17/05 - 08/05 às 18:00 24/05 - 07/05 às 18:00 24/05 - 07/05 às 18:00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 360,00	R\$ 1.560,00
Vicinus Rezende Marinho	071.000.879-56	25/06/2015	CRM RJ 52195038	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	21/05 - 07/05 às 18:00 21/05 - 07/05 às 18:00 21/05 - 07/05 às 18:00	36	R\$ 3.600,00	R\$ 1.116,00	R\$ 4.716,00

Nome Completo	CPF	Nº de Conselho Profissional (1)	Nº de Insc. de BPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CDU	QDTE	Forma de contratação	Forma de contratação (3)	Carga Horária Mensal (3)	Valor Usado
Kevin Avaro Moriato Barrientos	234.688.678-30	CRM RJ 521015478	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 2.870,80
Luiza Basilio Rodrigues	135.511.597-95	CRM RJ 521022474	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 880,00
Natália Dal'Prer' Tibes Ceilo	082.168.077-97	CRM RJ 521038920	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 960,00
Roberta Firmiano dos Anjos	004.497.675-98	CRM RJ 521023187	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 960,00
Natalie da Silva Faria	095.868.897-65	CRM RJ 52381370	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 1.830,80
Karan Macedo	110.037.337-35	CRM RJ 521008257	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 938,45
Maia Bidevan	000.146.091-83	CRM RJ 521031511	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 880,00
Edgardo de Jesus Landa Robles	082.653.097-06	CRM RJ 521036483	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 960,00
Breno Vincius de Moraes	066.890.766-98	CRM RJ 52966339	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 880,00
Valter Willen de Paiva	066.027.816-26	CRM RJ 521034072	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 960,00
Gilson Ferra de Silva Junior	033.780.472-37	CRM RJ 152953342	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 668,81
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73	CRM RJ 521001671	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 1.638,05
Andrey de Oliveira Santana Esteves	775.897.956-15	CRM RJ 521038914	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 880,00
Rafael Gramma Kinupp	124.382.507-43	CRM RJ 52960098	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 880,00
Elson Rodrigues Prado Coelho	118.884.597-78	CRM RJ 521016695	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 1.740,30
Vicinus Rezende Marinho	071.000.879-56	CRM RJ 52195038	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 1.440,00
Rafael Basilio Carneiro	102.571.007-09	CRM RJ 52903229	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	13125	1	RPA	25/06/2015	12	R\$ 1.040,00



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ							Junho/2015
Rateio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Critério	Observação	
Empréstimo Consignado (Sede/Junho)	R\$ 4.194,86	5,00%	R\$ 209,74		Números de funcionários	Referente ao pagamento de empréstimo consignado do funcionário(a) Rycher Juan de Oliveira. Jun/2015.	
Empréstimo Consignado (Sede/Maio)	R\$ 646,37	100,00%	R\$ 646,37		Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Maio de 2015.	
Adiantamento de 13º salário (Sede/Junho)	R\$ 9.850,00	5,18%	R\$ 510,23		Números de funcionários	Referente ao adiantamento do 13º salário do funcionário(a) Caroline Carvalho Caçador. Junho/2015.	
Pagamento de férias (Sede/Junho)	R\$ 9.381,72	5,00%	R\$ 469,09		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) João Gonçalves Castilho de Azevedo. Junho/2015.	
Pagamento de férias (Sede/Junho)	R\$ 6.815,79	5,18%	R\$ 353,06		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Cibele de Paula Dias. Junho/2015.	
FGTS Rescisório (Sede/Junho)	R\$ 4.474,72	3,39%	R\$ 151,69		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Walter do Amaral Gomes Filho. Junho/2015.	
FGTS Rescisório (Sede/Junho)	R\$ 3.196,47	5,00%	R\$ 159,82		Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário(a) Armando Santos Pitanga Junior. Junho/2015.	
FGTS sobre folha (Sede/Maio)	R\$ 4.155,77	100,00%	R\$ 4.155,77		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Maio de 2015.	
Folha de Pagamento (Sede/Maio)	R\$ 40.308,59	100,00%	R\$ 40.308,59		Números de funcionários	Referente a Folha de Pagamento competência de Maio de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.	
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 3.485,79	100,00%	R\$ 3.485,79		Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Maio/2015.	
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 533,31	100,00%	R\$ 533,31		Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio/2015.	
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 5.129,24	100,00%	R\$ 5.129,24		Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio/2015.	
IRPJ (Sede/Maio)	R\$ 183,40	2,35%	R\$ 4,31		Números de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Maio/2015.	
Contribuição Sindical (Sede/Abril)	R\$ 34,89	100,00%	R\$ 34,89		Números de funcionários	Referente ao pagamento da Contribuição Sindical da Sede do Viva Rio referente ao mês de Abril de 2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Junho)	R\$ 14.932,37	3,39%	R\$ 506,21		Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário(a) - Walter do Amaral Gomes Filho. Maio/2015.	



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

Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Junho)	R\$ 4.538,95	5,00%	R\$ 226,95	Numeros de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário(a) . Armando Santos Pitanga Junior. Maio/2015.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 55.822,00	2,78%	R\$ 1.552,78	Numeros de funcionários	Referente ao vale alimentação (sede), competência Julho/2015.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 41.051,00	5,70%	R\$ 2.340,29	Numeros de funcionários	Referente ao vale refeição (sede), competência Julho/2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 23,80	3,99%	R\$ 0,95	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário(a): Tayssa Magalhães Silva. Maio/2015.
Vale Transporte (Sede/Junho)	R\$ 273,00	5,00%	R\$ 13,65	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário(a): Alessandra Maroto Sousa. Junho/2015.
Vale Transporte (Sede/Julho)	R\$ 49.592,30	2,58%	R\$ 1.277,62	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte dos funcionários da Sede Viva Rio, Julho/2015.
Vale Transporte (Sede/Julho)	R\$ 241,50	5,00%	R\$ 12,08	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário(a): Carla Ribeiro Cabral Meirelles. Julho/2015.
Vale Transporte (Sede/Julho)	R\$ 231,50	5,00%	R\$ 11,58	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário(a): Carla Ribeiro Cabral Meirelles. Julho/2015.
Vale Transporte (Sede/Julho)	R\$ 11,60	5,00%	R\$ 0,58	Números de funcionários	Referente a tarifa de entrega de vale transporte. Julho/2015.
Referente a serviço de conexão (Sede/Maio)	R\$ 750,00	16,67%	R\$ 125,00	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Maio de 2015.
Referente a serviço de conexão (Sede/Junho)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Junho de 2015.
Referente a serviço de conexão (Sede/Junho)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Junho de 2015.
Referente a transporte de cargas (Sede/Maio)	R\$ 289,21	3,39%	R\$ 9,79	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de transporte de volumes. Maio/2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Maio)	R\$ 46.947,87	3,61%	R\$ 1.693,11	Numeros de funcionários	Aluguel na Sede competência Maio/2015
Despesa com IPTU (Sede/Maio)	R\$ 14.007,71	3,61%	R\$ 505,17	Numeros de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Maio/2015
Pessoal + Emcargo (Sede/Maio)	R\$ 71.642,24	3,61%	R\$ 2.583,68	Numeros de funcionários	Pessoal + Emcargo na Sede competência Maio/2015



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

Internet (Sede/Maio)	R\$ 4.612,33	3,61%	R\$ 166,34	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Maio/2015
Referente a telefonia (Sede/Maio)	R\$ 3.804,80	3,61%	R\$ 137,22	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Maio/2015.
Manutenção (Sede/Maio)	R\$ 26.023,63	3,61%	R\$ 938,51	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Maio/2015
Materiais (Sede/Maio)	R\$ 20.993,35	3,61%	R\$ 757,10	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Maio/2015
Energia Elétrica (Sede/Maio)	R\$ 27.187,04	3,61%	R\$ 980,47	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Maio/2015
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 88.286,96	3,61%	R\$ 3.183,95	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Maio/2015
Despesas com consultorias (Sede/Maio)	R\$ 42.966,00	3,61%	R\$ 1.549,51	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede competência Maio/2015
Acordo Judicial (Sede/Junho)	R\$ 1.235,00	4,00%	R\$ 49,40	Números de funcionários	Referente ao pagamento de acordo judicial do funcionário(a) Tayssa Magalhães Silva, Junho/2015.
Acordo Judicial (Sede/Junho)	R\$ 3.654,22	18,00%	R\$ 657,76	Números de funcionários	Referente ao pagamento de acordo judicial do funcionário(a) Regina Fátima de Seixas Pinto, Junho/2015.
Acordo Judicial (Sede/Junho)	R\$ 1.235,00	4,00%	R\$ 49,40	Números de funcionários	Referente ao pagamento de acordo judicial do funcionário(a) Paloma Yathamis de Souza, Junho/2015.
Acordo Judicial (Sede/Junho)	R\$ 4.054,89	4,00%	R\$ 162,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento de acordo judicial do funcionário(a) Carine Mendes da Silva Goular, Junho/2015.
Acordo Judicial (Sede/Junho)	R\$ 1.235,00	4,00%	R\$ 49,40	Números de funcionários	Referente ao pagamento de acordo judicial do funcionário(a) Ana Paula Pereira de Vasconcelos, Junho/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Março)	R\$ 2.158,48	4,00%	R\$ 86,33	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Março/2015.
TOTAL	R\$ 623.992,65		R\$ 76.412,26		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: **Bryan M. Martins**
NOME LEGÍVEL: Bryan M. Martins
Assinatura: *Bryan M. Martins*
Auxiliar Administrativo

Entregue por: *Wendy Mota Lopes*
NOME LEGÍVEL: Wendy Mota Lopes
Assinatura: *Wendy Mota Lopes*

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES
Unidade de Pronto Atendimento 24h - Magé

669

ATESTADO MÉDICO UPA MAGÉ

Atesto para os devidos fins que o paciente Wendy Mota Lopes

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 22/06/15 e necessita de 03 dias de repouso.

Cid 10 _____

Dr. Iry de Paula
Médica
CRM 52.36656-7

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 25/06/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wendy Mota Lopes matrícula 440280, o atestado que segue digitalizado abaixo:



[Handwritten mark]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana Monteiro de Lima

Matrícula: 11905

Cargo: médico (a)



CAMIM CLÍNICA MÉDICA

CNPJ 33.508.637/0001-59
Estr. Intendente Magalhães, 480/486 - Campinho - RJ - LABORATÓRIO E CASA DE SAÚDE - PABX 2450-2405 - Tel: 3529-8606

Locais Conveniados

Estrada Marechal Alencastro, 3759 - Anchieta - RJ - PABX: 2455-6585
Rua Lopo Saraiva, 83 - Jacarepaguá - RJ - Telefones: 3327-5533 / 3392-2019
Avenida Santa Cruz, 598 - Realengo - Rio de Janeiro - Telefones: 3332-0596 / 3332-9750

Nome do Paciente:

- * REMOÇÕES
- * OTORRINO
- * ANGIOLOGIA
- * CARDIOLOGIA
- * CLÍNICA GERAL
- * DERMATOLOGIA
- * ENDOCRINOLOGIA
- * GASTROENTEROLOGIA
- * GERIATRIA
- * GINECOLOGIA
- * HIDRATAÇÃO
- * NEUROLOGIA
- * ODONTOLOGIA
- * PEDIATRIA
- * ORTOPEDIA
- * MAMOGRAFIA
- * RAIO-X
- * ULTRASSONOGRAFIA
- * VACINAS

*Esta para o devidor foi feita
Adriana Monteiro de Lima,
mesma para de repassar
neste dia.*

05/06/15

*

Ronald Sczesny Monteiro
Médico
CRM 22.558/4-0

Voltando a consulta, queira trazer esta receita - FUMAR FAZ MAL À SAÚDE
* Atendimento noturno somente com clínico geral.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03/06/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriano Monteiro de Lima matrícula 11905, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Brayan M. Martins
NOME LEGÍVEL: Mt. 1994
Auxiliar Administrativo
ASSINATURA:

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

[Handwritten mark]



São Paulo, 29 de Maio de 2015.

Prezada Dra. Adriana Marques da Silva Fernandes,

Temos o prazer de confirmar as informações pertinentes a sua participação no "EULAR 2015".

Relacionamos abaixo, dados importantes para sua viagem, para os quais solicitamos sua total atenção:

→ As reservas aéreas foram confirmadas nos seguintes vôos:

Data	Cia	Nº do Vôo	Origem	Destino	Horário Saída	Horário Chegada
08/06/15	Alitalia	673	Galeão	Roma	14:35	07:00
14/06/15	Alitalia	672	Roma	Galeão	21:45	04:45

LOCALIZADOR: P7HALE

E-TICKET: 0559239911863

→ Apresente-se para o embarque internacional no check-in da cia. aérea com 03h00 de antecedência ao horário do embarque.

→ Lembramos que, após o bilhete emitido, qualquer alteração de vôo, data e/ou horário poderá acarretar em multa e/ou eventual diferença de tarifa cobrada pela cia. aérea, as quais correrão por conta do convidado.

Orientações para embarque:

- Apresente-se no balcão de check in da Cia. Aérea, munido de **Passaporte com validade superior a 06 meses.**
- **Franquia de bagagem:** Máximo de 2 volumes, desde que a soma das medidas exteriores de cada um não exceda 157 cm lineares combinados e o peso de cada um não exceda 32kg. Para bagagem de mão, a franquia permitida é de 1 volume de até 10kg.
- Para os convidados que possuem trechos internos no Brasil, a franquia de bagagem a ser seguida é a da cia aérea transportadora do trecho do Brasil, ou seja, no caso das cias aéreas Gol, Azul e TAM, a franquia de bagagem despachada é de 1 volume 23 kg para adultos e crianças a partir de 02 anos.
- Tenha em mãos o localizador da reserva e/ou o número do e-ticket.
- Transporte de líquidos e pastosos: Gel, pasta, creme, aerossol, gloss e similares em bagagem de mão devem ser acondicionados em frasco (até 100ml) dentro de uma embalagem plástica (modelo ziploc) transparente vedada, com capacidade máxima de 1 litro e tamanho máximo de 20 cm x 20 cm. Frascos acima de 100 ml não podem ser transportados. Outros frascos com líquidos devem ser transportados, previamente, nas bagagens despachadas.



Hospedagem:

Sheraton Roma Hotel & Conference Center

Viale del Pattinaggio, 100.

00144 Roma

Site: <http://www.sheratonrome.com/>

Check in: 09/06 às 15h00

Check out: 14/06 às 10h00am

O Aché Laboratórios se responsabilizará pelas despesas de hospedagem em apartamento DUPLIO, café da manhã, taxas, transfer aeroporto/hotel/aeroporto em Roma e seguro assistencial de viagem somente no período do evento.

Demais despesas como: transporte terrestre no Brasil, chamadas telefônicas, cabeleireiro e salão de beleza, massagens, business center, frigobar, lavanderia, serviços médicos do hotel, táxis, despesas de caráter pessoal, excesso de bagagem, passeios e demais itens não incluídos no programa correrão por conta do convidado.

Transfer IN: No desembarque do aeroporto de Roma teremos uma equipe (identificada por uma placa ACHE) responsável por seu transfer até o hotel.

Transfer OUT: No dia 14/06/2015 está confirmado o serviço de traslado para o aeroporto, com ponto de encontro no lobby do hotel. Qualquer dúvida durante o evento, entrar em contato com o coordenador Sr. Og Miranda

Seguro Assistencial: O Aché providenciou o seguro viagem da Travel Ace Assistance, do dia 08 ao dia 15 de Junho de 2015. O manual do viajante está anexo em seu email. Voucher nº TA84686.

Local do Evento:

Fiera Roma

Via Portuense 1645/1647

00148 Roma

Tel: +39 06 5178260

www.fieraroma.it/

Sua inscrição já foi efetuada, e o KIT com o material do evento deverá ser retirada com o coordenador Og Miranda, em seu check in no hotel. Número: G/4522-80.

A coordenação local deste evento será feita pelo Sr. Og Miranda, que estará hospedado em no mesmo hotel do grupo. A agência responsável pela viagem é a Tour House – Rafaela Silva – Responsável pelo Terreste - telefone (11) 3156 7751 (plantão emergencial após as 18h – fone: 11-3156 7733).

Certos de que esta será uma valiosa oportunidade para o seu enriquecimento profissional, desejamos uma boa viagem, agradecendo antecipadamente sua presença no evento.

Atenciosamente;

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARILENE DA SILVA PARCATE
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: MARCELO DE HOLANDA DA SILVA
ASSINATURA: [assinatura]

UPA
24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alonso de Holanda Pereira da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/06/15 e necessita de dois dias de repouso _____

CARIMBO

Cid10 J01.9

Bernardo Campos
Médico
CRM: 57.96534-0

Na data 29/06/15 às 19:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARILENE DA SILVA PARCATE matrícula 140095 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MAFUELA DA SILVA CARREIRO
 MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): BERNARDO CAMPOS

CRM: 52.965.34-0

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UBA IPA SA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 29/06/15

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

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 (X) SIM, NA DATA 29/06/15 ÀS 19:00 horas.

() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Mafuela da Silva Carreiro

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/05/2015 às 7:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Medo de Herculano Raulo de Silva matrícula 40225 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA 24h
IRAJÁ
ATESTADO MÉDICO
Atesto para os devidos fins que o paciente Alonso de Hollanda Pereira da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/06/15 e necessita de 02 dias de repouso (dois)
CARIMBO
Joey Kneipp
Cid10 J011
2-95870-0

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MAYLLEN DA S. PEREIRA
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:





Unidade: Upa Irajá

Nome: Ana Beatriz Breintinger Amim

Matricula: 140278

Cargo: médico(a)

Hospital

RIO MAR

Atestado Médico

Atesto para o devido fim, que Ana Beatriz Breintinger esteve sob meus cuidados médicos no atendimento de 1 (um) dia de repouso.

Juliana B. Amim
C.R.M. RJ 22793-310-2

18/06/15

NÃO VALE COMO RECIBO

Hospital de Clínicas Rio Mar Barra Ltda.
Rua Cândido Portinari 555 - Condomínio Rio Mar - Barra da Tijuca
Rio de Janeiro - RJ - 22793-310 - PABX (21) 3578-2578 - Fax (21) 3325-5216
E-mail: sac@riomar.com.br <http://www.riomar.com.br>



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/06/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ana Beatriz Amim matrícula 1760237 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Bryan M. Martins
Médico
Auxiliar Administrativo

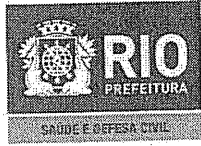
Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Maria Luiza B. Palva
Médica
CRM 52.95389-5

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: **Brayan M. Martins**
NOME LEGÍVEL: **Brayan M. Martins**
Maf.: 11994
Auxílio Administrativo
ASSINATURA:



UNIDADE: CER UPA

NOME DA UNIDADE: CDD

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Ana Carolina Zinho Barbosa

estevé nesta Unidade de Saúde no dia

24 / 06 / 15 e necessita de 06

dias de repouso: 501.9

Dr. Victor Hugo Camargo
Médico
CRM: 2.101877-9

ASSINATURA E CARIMBO

Entregue por: **Ana Carolina Zinho Barbosa**
NOME LEGÍVEL: **Ana Carolina Zinho Barbosa**
ASSINATURA:

Na data 24/06/15 às 14:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ana Carolina Zinho Barbosa matrícula 140019 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO







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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Anna Karla Zeferina Carvalho Romeu

Matrícula: 140097


Cargo: Téc. de enfermagem

	<p>POLICLÍNICA BRITÂNICA LTDA. CNPJ: 10.819.283/0001-08 Insc. Mun. 044020-0 Rua Albertina nº 26 - Cg Tel: (21) 2413-0904 / 3412-7541</p>
<p>DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO</p>	
<p>Declaramos que o Sr. (a): <u>Anna Karla</u> <u>Zeferina Carvalho Romeu</u></p>	
<p>compareceu nesta Instituição no período entre <u>08:00h</u> e <u>10:30h</u> para realização de: _____</p>	
<p>Acompanhamento () Realização de Exame <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>Dr. Maria Luis Ferreira Médica CRM 52.81590-2 </p>	
<p>Assinatura Clínica</p>	
<p>Rio de Janeiro <u>03</u> de <u>Junho</u> de 20 <u>15</u></p>	

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: RAEY WICK DA S. PAULISTA
ASSINATURA: [assinatura]


Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Estanislau de Padua Vinny Naves Nascimento esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/06/15 e necessita de 01 dias de repouso (um)

Cid10: J01J



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


Na data 06/06/15 às 05:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ANTONIO DE PAULA REIS ADELSONALACINEMA matrícula 000.131.39 o atestado que segue digitalizado abaixo:

[assinatura]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO


Na data 22/06/15 às 03:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARYLENE DA SILVA MACIEL matrícula 13429 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Antonio de Padua Amorim N. Nascimento esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/06/15 e necessita de 03 dias de repouso (citius) CARIMBO

Cid10 A09 

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARYLENE DA SILVA MACIEL
ASSINATURA: Marylene da S. Maciel

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: PRAYSCLE DA SILVA NA REDE
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): SILVY KWEI PO
CRM: 52.92610-0
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA REDE

VERIFICAÇÃO

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

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

DATA: 22/00/15
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: 19:00

NÃO

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:30

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 22/06/12 AS 03:00 horas.

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Haydée da S. Costa

[Handwritten mark]





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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Carla Silva dos Santos

Matrícula: 140283

Cargo: médico(a)

 HEGV HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS SECRETARIA DE SAÚDE	Hospital Estadual Getúlio Vargas Formulário - Atestado Médico	
--	---	---

Atesto para fins Trabalhistas, que o(a) Sr.(a) Carla
(ESPECIFICAR)
Silva dos Santos

Portador (a) do documento _____
(nº do RG e/ou CPF)

Foi atendido (a) Urgência
(CLÍNICA OU SERVIÇO)

No dia 14, 06, 15, às 07:00 horas, necessitando de 03
três dias de repouso, por motivo de doença.

(CID: J01.0)

Atio de Pomuro, 24 de Junho de 2015
LOCAL E DATA

Drª Renata Quintais Carvalh
Cirurgia Geral
CRM 52102632.0
ASSINATURA E CARIMBO

FOR-HEGV-030 Versão: 01 Vigência: 01/04/2010

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 02/07/15 as 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carla Silva da Silva matrícula 140283 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA



Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA





Unidade: Upa Irajá

Nome: Carolina Faria Zacché

Matricula: 140279

Cargo: médico(a)



CLÍNICA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA ANCHIETA LTDA. CNPJ: 17.104.115/0001-04

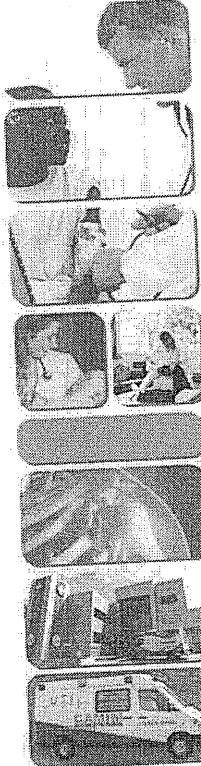
www.camim.com.br



Saúde pra Sempre

Nome do Paciente:

Caroline Faria



Zacché

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que a paciente requer atendimento de (03) três dias e repouso

CID 1

- Clínico Geral
- Pediatria
- Ginecologia
- Gastro
- Psicologia
- Radi-x
- Dermatologia
- Neurologia
- Endocrinologia
- Geriatrics
- Urologia
- Ortopedia
- Cardiologia
- Reumatologia

Dr. Anderson Gonçalves
52.982.76-1
15 JUN 2015

Est. Marechal Alencastro, 3.259 - Anchieta - RJ - Tel.: 2455-9600 R. Lúcio Saraiva, 85 - Jacarepaguá - RJ - Tel.: 312755333
 Av. Santa Cruz, 598 - Realengo - RJ - Tel.: 31332-0596 Estr. Inocêncio Magalhães, 480/488 - Campinho - Tel.: 33529-6661



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 17/06/15 às 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina Faria Zacche matrícula 400239 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Brayan M. Martins
Data: 11/03/15
Auxiliar Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Dr. Felipe S. Zacche
Data: 15/06/15
CRM 6444

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Francis Rodrigues

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Francis Rodrigues

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

ATESTADO MÉDICO UPA SÃO GONÇALO I

Atesto para os devidos fins que o paciente Carolina da Silva Nascimento esteve nesta Unidade de Saúde no dia 12/06/2015 e necessita de 03 dias de repouso.

[Signature]
Dia: 12/06/2015
Cid 10: 2040
Dra. Carol Este Travenca
Cirurgiã Dentista
CRP-RJ 33542

UPA 24h-SÃO GONÇALO I
RODOVIA AMARAL PEIXOTO KM 10,5
COLUBANDÊ - SÃO GONÇALO- RJ.
TEL:2701-7476

Na data 15/06/2015 às 11:37 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina da Silva Nascimento matrícula 140157 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/06/15 às 07:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carolina Sora Zacher matrícula 140229 o atestado que segue digitalizado abaixo:

HEAS SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER
SECRETARIA DE SAÚDE RUA NILÓPOLIS, 329 - REALENGO - RJ

RECEITUÁRIO

NOME:

João da
Durão da
Costa
Fronteira
Reunida de
as C. de I. de
de Reparo


Dr. Michelle Silveira D. de Oliveira
Emergência
HMT JIRJ - HEAS
CRM: 52.758547

019

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 09/06/15 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina Michelin matrícula 11756 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Carolina Michelin danças de Oliveira Borghi esteve nesta Unidade de Saúde no dia 09/06/15 e necessita de 24h dias de repouso domiciliar CONTINUA

Cid 10 []

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Brayan M. Martins
NOME LEGÍVEL: Brayan M. Martins
ASSINATURA: [assinatura]
Auxiliar Administrativo

Entregue por: [assinatura]
NOME LEGÍVEL: [nome]
ASSINATURA: [assinatura]





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

VIVARIO
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M. Martins

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Elsdn R. Coelho

CRM: 52.101.669-5

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA Itaquá

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 09/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 8:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 1

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 1

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 09/05/15 AS 15:30 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: Brayan M. Martins
Mat. 11934
Auxiliar Administrativo



Unidade: Upa Irajá

Nome: Catia Pacheco Veloso

Matricula: 140034

Cargo: Téc. de saúde bucal



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome <i>Catia Pacheco Veloso</i>	
CPF <i>51303361787</i>	Data de Nascimento <i>24/04/1957</i>
Unidade de Saúde <i>UnS Upa de Irajá</i>	
Descrição <i>Atesto para os devidos fins que o paciente esteve na Unidade para atendimento médico. Afastamento do trabalho por 1 (Um) dia.</i>	

RIO DE JANEIRO, 19 de *ab* de 20 *15*

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo do Profissional

[Assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/06/15 às 8:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Daniella Araújo de Oliveira matrícula 140216 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Daniella Araújo de Oliveira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 11/06/15 e necessita de 01 dias de repouso um dia

Cid 10 5019

Dr. Anna Carolina R. Barbosa
Médica
CRM 52.93.213-2

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:





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

PROPOSTA Nº 007/2012
CONTRATO Nº 007/2012
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Dilma Soares Sales
MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Asss. Claudine Rômulo Soares

CRM: 59-93213-2

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA - STREJA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 11/06/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 11/06/15 AS 08:13 horas

() NÃO

HA 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:



Unidade: Upa Iraja

Nome: Danielle Franco Gomes Pereira Velasco

Matricula: 140294

Cargo: Téc. de enfermagem

UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Danielle Franco Gomes Pereira de Velasco

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/06/15 e necessita de 02 dias de repouso

Cid 10 _____

CARIMBO
Dr. Adriano S. Almeida
CRM-30175-1



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARLENE DA SILVA PARENTE

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ADRIANO SANTOS DE ALBUQUERQUE

CRM: 52.101.955-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UFG VASA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 06/05/2015

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTÃO):

ENTRADA: 04:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00 / 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 01:00 / 01:00

SAÍDA: 01:00

✓ SE HÁ FOLGEM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIOS?

(X) SIM, NA DATA 06/05/15 AS 19:00 horas.

() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Marlene da S. Parente

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



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

24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Rayane Souza da Costa

estive nesta Unidade de Saúde no dia 26/05/15 e necessita de 01 dias de repouso (home).

Cid 10 _____

CARIMBO
Dr. Renato Costa
Clínica Médica
Gastro Hepatologia
CRM: 32.811.26-1

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 26/05/15 às 10:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rayane Souza da Costa matrícula 140213 o atestado que segue digitalizado abaixo:





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Dilma Soares
 MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): José Castro (José Maria dos Santos)
 CRM: 52.61126-0
 UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA - TRAJA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 26/06/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 26/06/15 ÀS 11:04 HORAS.

() NÃO

HÁ REINCIÊNCIA 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:



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

Dr. Flávio Caldas Caetano

CRM 5271889-0

Ginecologia / Obstetrícia

Paciente: DEISILAINE APARECIDA FERNANDES NEVES
Médico Solicitante:
DN: 31/05/1983
Data Atual: 23/06/2015

Idade: 32 anos
Convenio: BRADESCO
Plano: SAUDE TOP NAC FLEX II
Matrícula: 77116613176800

ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ACIMA NECESSITA DE
01 DIA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS POR MOTIVOS
MÉDICOS EM 23/06/2015

Dr. Flávio Caldas Caetano
Ginecologia / Obstetrícia
CRM 5271889-0

Vila da Penha: Av. Brás de Pina, 1569 - Vila da Penha • Tel.: (21) 2481-6077 / 3013-7474
Campo Grande: Av. Maria Teresa, 260 - sala 430 - Ed. Unique • (21) 2415-4829 / 98698 - 8280
e-mail: fcaetanorj@yahoo.com.br



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 29/06/15 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dislcaine Aparecida F. Silva matrícula 140116, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Stavuleneck J. Alves



Unidade: Upa Irajá
Nome: Delmar Airton Alves
Matricula: 13417
Cargo: médico(a)



PREFEITURA
DA CIDADE
DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Saúde



Receituário

Unidade
Nome
Matricula

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente Delmar Airton Alves com idade inferior necessita de 05 (cinco) dias de abastamento de suas atividades laborais.

CD: 41103

Data	Médico - Carimbo
18/06/15	<i>Dr. João Paulo Alves</i>

Imprensa da Cidade - Mod. AA 1990

Dr. João Paulo Alves
Médico
CRM 52.01.035.504-6



Estado do Rio de Janeiro
Poder Judiciário
Comarca de Nova Iguaçu
Central de Cumprimento de Mandados

RESSALVA

Para os devidos fins, certifico que o Sr.(a) DILMA
SOARES FREITAS
RG. 05308125-3 Compareceu hoje nesta Central de
Cumprimento de Mandados, atendendo a chamamento do
Juízo, no horário de 16:30 horas.

Nova Iguaçu, RJ, 03 de Junho de 2015

Poder Judiciário
Comarca de Nova Iguaçu
Oficial de Justiça Avaliador
Edson Arujo
Mat. 01122160

EDSON ARUJO
Oficial de Justiça Avaliador
Mat. 01122160

Poder Judiciário/RJ
Comarca de Nova Iguaçu
Oficial de Justiça Avaliador
Edson Arujo
Mat. 01122160

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




IRAJA

ATESTADO MÉDICO

Abaixo para os devidos fins que o paciente Edson Augusto dos Santos Ferreira

estive nesta Unidade de Saúde no dia 22/06/15 e necessita de 05 dias de repouso (cinco)

Cid: 5019




PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 22/06/2015 às 23 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvana Aquino do Prado matrícula 40020

Edson Augusto dos Santos mat: 3490167 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Silvana Aquino do Prado
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Edson Augusto dos Santos Ferreira
ASSINATURA: 





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silvana de Aguiar de Jesus

MATRÍCULA: 20220

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Felipe Pracioppe

CRM: 52.05870-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unidade Pracioppe

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 22/06/2015

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

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 01:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 22/06/2015 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:
Silvana de Aguiar de Jesus

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/06/2015 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Flávia do Nascimento Amor matrícula 140159, o atestado que segue digitalizado abaixo:


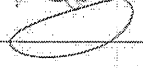

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Blaine do Nascimento Lima

estive nesta Unidade de Saúde no dia 4/6/15 e necessita de 03 dias de repouso Três dias.

Cid10: A-90
(Demora)

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Blaine do Nascimento Lima
Blaine do Nascimento Lima

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Flávia do Nascimento Amor
Flávia do Nascimento Amor





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

SECRETARIA DE SAÚDE
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silvana Inguaride
MATRÍCULA: 40220

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Myrcia Soares
CRM: 5269071-9
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Un. Saúde

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 04/06/2015

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 04/06/2015 AS 00 horas

() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Silvana Inguaride

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Clair do Nascimento esteve nesta Unidade de Saúde no dia 11/06/15 e necessita de 02 dias de repouso (dormir)

Cid 10 _____

Dra. Josy Kneipp
Médica
CRM-PR 52-95870-0

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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Josely SANT'Anna Costa

Na data 12/06/2015 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Clair do Nascimento matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





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

INTERMUNICIPAL
DE SAÚDE
DE SÃO CARLOS
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma dos Sábios
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): João Rosário

CRM: 52.95830-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upe Saop

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

DATA: 31/05/2015

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

SE HÁ FOLGEM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 31/05/2015 AS _____ horas

() NÃO

HÁ REQUISIÇÃO 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 MAILOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Fabiana Figuei
Leão Rubeiro

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 22/05 e necessita de 01 dias de repouso hum

Cid10 _____

[Stamp: CARIMBO...]

Na data 02/06/15 às 14:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fabiana Espuriano Rubeiro matrícula 10802, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Fabiana Espuriano Rubeiro
Fabiana Espuriano Rubeiro



[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/06/15 às 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Felipe Faria Zache matricula 19.849 o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atendo para os devidos fins que o
paciente Felipe Faria Zache

estive nesta Unidade de Saúde no dia
24/06/15 e necessita de 01 dias de
repouso casillado

CRM 10 1952

Dr. Carlos Roberto
Médico
CRM 53375-3

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRUNO M. MARTINS
ASSINATURA: [assinatura]
Auxiliar Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Felipe Faria Zache
ASSINATURA: [assinatura]






ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

José Procopio da Silva

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Fernanda Chagas Marques


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Fernanda Chagas Marques

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/06/15 e necessita de 02 dias de repouso Um dia.

CARIMBO
[Assinatura]
Prof. Alcides do Oliveira
Médico
CRM - 52.182.171-0

Cid10 B43.1

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nadata 29/06/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) FERNANDA CHAGAS MARQUES matrícula 140075 o atestado que segue digitalizado abaixo:



[Handwritten mark]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Vanessa Santos

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Wilson Nereguê de Oliveira

CRM: 52.102.171-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA TRANSÍ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 29/06/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 29/06/15 AS 14:40 HORAS.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____




ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Na data 24/06/15 às 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto Galvão Pinheiro matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Roberto Galvão Pinheiro Pinheiro

este está Unidade de Saúde (no dia) 14/06/15 e necessita de 03 (três) dias de repouso _____

Cid 10 _____

 Dr. Adriani S. de Almeida
CRM 52181755-4

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Roberto Galvão Pinheiro
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Roberto Galvão Pinheiro
ASSINATURA: _____





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

BRASIL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE VIVARIO

222

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Daque Saia
MATRÍCULA: 410333

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Robson S. de Andrade

CRM: 52361-RSS-3

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Saia

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 11/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

SE HÁ OBJETIVO DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA: 11/05/15 AS 07:00 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:

Daque Saia

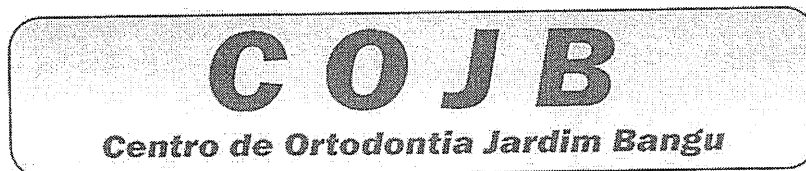


Unidade: Upa Irajá

Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Matricula: 140215

Cargo: Téc. de saúde bucal



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

Hosana Chagas Ribeiro

Declaro para fins de responsabilidade de trabalho que a presente occlusão, esteve sob meus cuidados no dia de hoje, para os tratamentos ortodônticos, necessitando de 24hrs de manutenção.

Rio de Janeiro, 09 de Maio de 2015

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11 / 06 / 15 às 07:45 horas foi entregue a mim, que abaixo-assino, pelo colaborador (nome completo)

Hosana Chagas Ribeiro

matricula

140.115

o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Brayan M. Mariz
Médico
AUXILIAR

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Emmanuel da Silva Bezerra



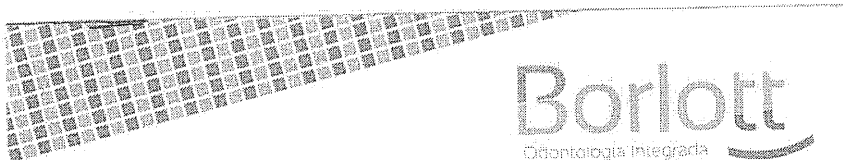


Unidade: Upa Irajá

Nome: Hosana Chagas Ribeiro

Matrícula: 140215

Cargo: Téc. de saúde Bucal



Borlott
Odontologia Integrada

ATESTADO

Atesto para fins Trabalhistas

que o paciente Hosana Chagas Ribeiro

Portador da identidade nº 35.229.831-0 esteve nesse consultório odontológico na data 26/06/15

Horário: 10:00, devendo repousar por 1 dia

Raphael Borlott da Silva
Cirurgião Dentista
CRO-RJ 23835

Assinatura e Carimbo

Rua Viúva Dantas, 214 - sala 310 | Edifício Olímpica
Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ
tel: 2416-0523 | sac@borlott.com.br
borlott.com.br



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/06/15 às 12:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Adriano Dias da Silva matrícula 1410215, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Dayse Leup
ASSINATURA: Dayse Leup

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Carla Oliveira da Silva Ferreira
ASSINATURA: Carla Oliveira da Silva Ferreira



Padre Miguel Hospital de Clínicas		Dra. Monica Britto Valente - CRM 52 520985 Responsável Técnica	DATA: 05/06/2015 HORA: 19:15 IMP. POR: BERNARDO MENESES
PACIENTE:	0000811323 JAIME LUIZ DA SILVA FERNANDES	DT. NASC.:	22/04/1983 - 32 Anos SEXO:
ATENDIMENTO:	00486056 Urgencia	DATA/HORA:	05/06/2015 - 16:57
RESPONSÁVEL:	JAIME LUIZ DA SILVA FERNANDES	ESPECIALIDADE:	
MÉDICO:	BERNARDO AUGUSTO ALVES DA MOTTA MENESES	MATRICULA:	972642544
CONVÊNIO:	AMIL PLANO: 300 NAC APARTAMENTO	SENHA GUIA:	
Identificação de Risco/Precaução /Alergia	Identificação de Risco/Precaução /Alergia	Identificação de Risco/Precaução /Alergia	

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que JAIME LUIZ DA SILVA FERNANDES

foi atendido(a) neste hospital em, 05/06/2015 , e que:

- Encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades pelo período de 04 dia(s)
- Não apresenta qualquer doença, constatada neste atendimento, que o (a) impeça de

Autorizo registrar o CID: SIM NÃO

CID(s): B349- INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA

Dr. Bernardo A. Menezes
Médico
CRM 52.92740-1

Dr.(a). BERNARDO AUGUSTO ALVES DA MOTTA
MENESES
CRM: 52937401



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 13/06/2015 as 16:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Felipe Luiz da Silva Firman matrícula 11111111111111111111, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

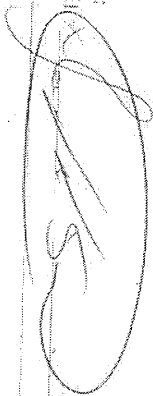
Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Felipe Luiz da Silva Firman
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Allyana Aquino do Nascimento
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:




UFA 24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Jefferson Souza de Carvalho

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 19/06/15 e necessita de 01 dias de repouso _____

Cid 10 M 459 

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19/06/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jefferson Souza de Carvalho matrícula 110032, o atestado que segue digitalizado abaixo:





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Jennifer Dias dos Santos

UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Jennifer Dias dos Santos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/05/15 e necessita de 03 dias de repouso Um dia.

CARIMBO
Wllian Meneguetti de Oliveira
Médico
CRM - 52.102.171-0

Cid 10 _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/05/15 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Jennifer Dias dos Santos matricula 140240 o atestado que segue digitalizado abaixo:





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Dilme Soares
MATRÍCULA: 140034

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): William Pinheiro da Brito
CRM: 52.102.121-0
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA PROJ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 29/06/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 29/06/15 AS 08:00 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:

[Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]


Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Josy Krupp Macena do

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 26/05/15 e necessita de 01 dias de repouso (hum)

CARIMBO

 Cid 10 _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 26/05/15 às 14:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Josy Krupp Macena matrícula 140242 o atestado que segue digitalizado abaixo:



[Handwritten mark]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Valmir Soares

MATRÍCULA: 140086

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): José Maria Dias Castro

CRM: 82.61186-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UVA TRIPA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

✓ DATA: 26/06/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

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

() SIM, NA DATA 26/06/15 ÀS 14:13 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:

[Assinatura]

[Assinatura]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins de Carvalho

Matricula: 140227

Cargo: médico(a)

Receituário Médico

Juliana Martins de Carvalho

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS,
SEM A PACIENTE AGUA, RECOR-
TE-SE APTA A VOLTAR A EXER-
CER SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAL

27.06.15

Dr. Fabricio Fontes
Médico
CRM 52.87382-0

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0368
Memorial Santana - Rua de Santana, 227 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744 / 2507-9571
Memorial Barra - Av. das Américas, 5.777 - Sls 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379
Memorial Todos os Santos - Rua Círculo Maia, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496



www.grupomemorial-rj.com.br

Q



Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins de Carvalho

Matricula: 140227

Cargo: médico(a)



CAMIM
CLÍNICA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE Juliana Martins
de Carvalho FOM ATENDIDO
NESTA CLÍNICA NO DIA 04/06/15 AS _____ HORAS,
NECESSITANDO DE 04,30h DIAS DE
REPÓSIO POR MOTIVO DE DOENÇA.

RIO 04/06/15

Lucio Marcos G. Gambardella
Médico
CRM 52.62135-8

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES
PREVISTAS NO ART. 27 DE CLPS APROVADA PELO DECRETO
Nº 89.312 DE 21/01/84, E RESOLUÇÃO CFM-1190/84 E SERÁ
EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE
AFASAMENTO DO TRABALHO.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11 / 05 / 15 às 09 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvana Martins de Carvalho matrícula 140313

o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Brayan M. Martins
Mat: 11934
Auxiliar Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Silvana Martins de Carvalho
Silvana Martins





Declaração de Comparecimento

Rio de Janeiro __03__ de __06__ 2015

Declaro para os devidos fins que colaborador (a) Juliana__Martins de
Carvalho compareceu na Medicina
Ocupacional , para realização de avaliação de atestado médico ,
Dias 17 (por extenso) dezesete dias
No momento se encontra : Apto () Inapta () Reavaliação do M.A. ()
CID_10 S 60.2

Avaliação MA em 02/06/2015 declarou inapta para retorno ao trabalho.

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

Medicina Ocupacional

Drª Ione Ferreira
CRM 52.34904-8

Rua do Russel, 76 - Glória - Cep: 22210-010 - Rio de Janeiro - Brasil
Tel.: (55-21) 2555-3750 Fax: (55-21) 2555-3753
CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Estadual: 85.643.355 Inscrição Municipal: 01.953.745
www.vivario.org.br



Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins de Carvalho

Matricula: 140227

Cargo: Médico(a)



Saúde pra Sempre

CAMIM CLÍNICA MÉDICA

CNPJ 35.908.607/0001-59

Estrada Marechal Alencastro, 480/488 - Campinho - RJ - LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA
PABX: 2450-2405 - Tel.: 3529-6666

Locais Convênios

Estrada Marechal Alencastro, 3759 - Ancheita - RJ - PABX: 2455-6565

Rua Lopo Saraiva, 83 - Jacarepaguá - RJ - Telefones: 3327-5533 / 3392 - 2019

Avenida Santa Cruz, 598 - Realengo - Rio de Janeiro - Telefone: 3332-0596 / 3332-9750

Nome do Paciente:

- * REMOÇÕES
- * OTORRINO
- * ANGIOLOGIA
- * CARDIOLOGIA
- * CLÍNICA GERAL
- * DERMATOLOGIA
- * ENDOCRINOLOGIA
- * GASTROENTEROLOGIA
- * GERIATRIA
- * GINECOLOGIA
- * HIDRATAÇÃO
- * NEUROLOGIA
- * ODONTOLOGIA
- * PEDIATRIA
- * ORTOPEDIA
- * MAMOGRAFIA
- * RAIO-X
- * ULTRASSONOGRAFIA
- * VACINAS

Juliana Martins de
Carvalho

Paciente com
algum problema
cardíaco.

Rio 22/6/15


J. BRYAN
CAMP. 02. 8873-7

Voltando a consulta, queira trazer esta receita - FUMAR FAZ MAL À SAÚDE

* Atendimento noturno somente com clínico geral



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 15/06/15 às 19 horas foi entregue a (mim), que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliana Martins de Carvalho matrícula 140223, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

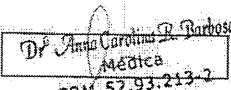



IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Lenita Assunção de Almei de Pereira esteve nesta Unidade de Saúde no dia 18/05/15 e necessita de 01 dias de repouso humida

Cidade J03.9


Dr. Ana Carolina R. Barbosa
Médica
CRM 52.93.213-2

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/05/15 às 18:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Denise Assunção de Almeida Resina matrícula 1410153 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Almei de Silva
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Denise Assunção de Almeida Resina
ASSINATURA: 



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: _____
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Isadora Parolinha R. Barbosa

CRM: 5293213-2

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Unpa Saeg

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

✓ DATA: 18/06/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

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

() SIM, NA DATA 18/06/15 AS 18:40 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alina de Silva





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

24h

IRAJA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Henita Almeida

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 20/06/15 e necessita de 01 dias de repouso (curativo)

CAIOMBO

Dra. Jasy Kneipp
MÉDICA
CREMERJ 52-35870-0

Cid 10 _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/06/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Denise Jussara de Almeida matrícula 140253 o atestado que segue digitalizado abaixo:





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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silvana Aquino de Jesus

MATRÍCULA: 40280

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): José Knupp

CRM: 52.95810-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unidade Praga

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 12/05/2015

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PUNTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 07:00

SE HÁ ADIETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
() SIM () NÃO
12/05/2015 às 11:00 horas

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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Silvana Aquino de Jesus

X



Unidade: Upa Irajá

Nome: Livia Dias da Silva

Matricula: 13375

Cargo: médico(a)

Dr. José Guilherme Silva Coutinho

Médico
CRM 52.77317-4

Livia Dias da Silva

*Atesto que a paciente em
gestão compareceu a consulta
desta, apresentando grande comor-
tada com infecção aguda bacteriana*

(Necessita 2 doses) de tratamento

Assinatura

Atobas

*Dr. José Guilherme S. Coutinho
Médico
CRM 52.77317-4*

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 08/05/15 às 19 horas foi entregue a Dr. Dr. Dr. S. M. R. (nome completo)

matrícula 13395 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: RAIANE SAUPE DO G. T.
ASSINATURA: [Signature]

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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:


Helcias Vieira Brito de Santana Silveira



COORDENAÇÃO DE EMERGÊNCIA REGIONAL
UNIDADE LEBLON

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente
LUANA DE SANTANA SILVEIRA

Esteve nesta Unidade de Saúde no dia
28/06/15 e necessita de 02 dias de
repouso (02 dias).

Rio de Janeiro, 28 de JUNHO de 2015.


HELCIAS VIEIRA BRITO
CRM 325672/2012
MÉDICO

ASSINATURA E CARIMBO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 30/06/15 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)
Luana de Santana Silveira matrícula 140292 o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Maírcia da S. Silva
ASSINATURA: Maírcia da S. Silva

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

URA 24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Luísio Fernando Mariano Sousa esteve nesta Unidade de Saúde no dia 19/06/15 e necessita de 02 dias de repouso dois.

CARIMBO

Dra. José Kneipp
Médica
CRM RJ 32-05070-0

Cid 10 _____

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19/06/15 às 22:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maírcia da Silva Maírcia da S. Silva matrícula 12485 o atestado que segue digitalizado abaixo:





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARLENE DA SILVA MARINTE
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOSY KACIRI

CRM: 57-95870-0

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPN PÁSSA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 19/06/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00/13:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00/14:00

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 19/06/15 ÀS 14:00 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:

Marlene da S. Marinete

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



UPA 24h
Irajá

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Masaguer da Silva Parente esteve nesta Unidade de Saúde no dia 27/05/2015 e necessita de (1) dias de repouso deitado. CARIMBO (Hum)

Cid10 _____

Dr. Antonio Assaf
Médico
CRM 92-101574-4

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Brayan A. Martins
ASSINATURA: [assinatura]
Assinatura digitalizada

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Na data 27/05/15 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Masaguer da Silva Parente matrícula 10210 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[assinatura]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Prayam M Martins
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Antonio da Padua Assaf Nascimento
CRM: 52401874-4
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Itaja

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 21/06/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 13:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 14:00

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 21/06/15 ÀS 07:00 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 DOSSÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

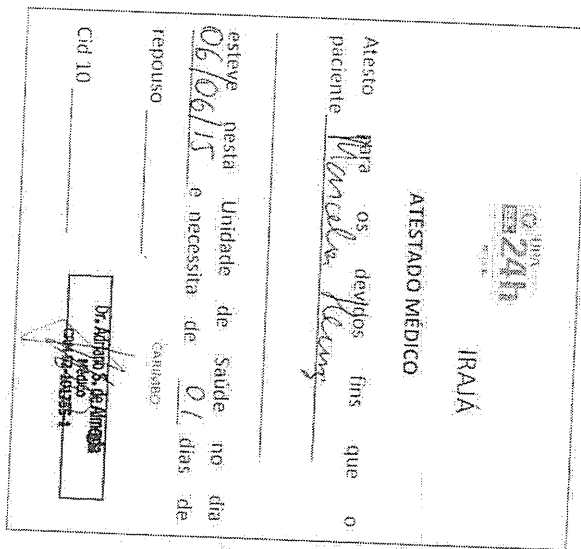
Brayan M. Martins
Auxiliar Administrativo
Matr.: 11934



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/06/15 às 08:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcela Beatriz de Azevedo matricula 11567 o atestado que segue digitalizado abaixo:


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



ATTESTADO MÉDICO

IRAJÁ

Atesto para os devidos fins que o paciente Marcela Beatriz de Azevedo esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/06/15 e necessita de 01 dias de repouso

Carimbo: 
Dr. Adriano S. de Almeida
Médico
CRM 24033-1

Cid 10 _____

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Daiane Souza do Carmo
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: MARCELA BEATRIZ DE AZEVEDO
ASSINATURA: 





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

RECEBIDO
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Daque Saup
MATRÍCULA: 140213

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Roberto Santos

CRM: 52.161.855.1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA Saup

VERIFICAÇÃO

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

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

DATA: 06/06/15

() SIM

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

(X) NÃO

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 18:00

SE HÁ HOLETÍM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(X) SIM, NA DATA 06/06/15 AS _____ horas

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

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Daque Saup



Unidade: Upa Irajá

Nome: Marily Dias Aguiar

Matricula: 140211

Cargo: Médico(a)



ATESTADO MÉDICO

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

Marily Dias Aguiar

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) _____

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO Hosp Lagoa

HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 24/06/15, ÀS 7:00 HORAS, NECESSITANDO DE 15 (quinze)

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RJ, 24/06/15

LOCAL E DATA

Dr. Thais de Araujo Freitas
Médica
CRM - 52.92430-6

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

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



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 25/06/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Marilyn Aquilar

matrícula

140211

o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

Brayan M. Martins
Marcos
Auxiliar Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

Sheslydas apater



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



IRATA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Fichele de Almeida C. Cardoso esteve nesta Unidade de Saúde no dia 28/6/15 e necessita de 1 dias de repouso Hum.

Cid 10 B349

Dr. Michel Ribeiro de Sousa Costa
Médico
CRM 52.35503-7

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/06/15 às 9:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Michel de Sousa Costa matrícula 12692, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alina da Silva
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Michelle da Silva Cavallina Cardoso
ASSINATURA:





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alves de Silva
 MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Moacir Batista
 CRM: 52355032
 UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unpa São José

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 (X) SIM () NÃO
 DATA: 21/06/15
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
 ENTRADA: 07:00
 SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
 RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
 SAÍDA: 19:00
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 (X) SIM, NA DATA 21/06/15 ÀS 07:50 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:
Alves de Silva




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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Nailton Matos Gomes

Matricula: 140245

Cargo: Téc. de enfermagem

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

Unidade de Saúde: HEA

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

[Signature] Nº DOC. DE IDENTIDADE:

FOI ATENDIDO (A) Em um (clínica)
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HEA
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 23/05/15, ÀS 00h HORAS, NECESSITANDO DE 09 (dois)
POR EXTENSO

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

23/06/15
LOCAL E DATA

[Signature]
ASSINATURA E CARIMBO

FOR 223 - 017 V61 Vigência: 10/2013

[Handwritten mark]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



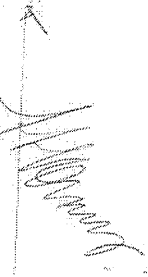
Na data 23/06/15 às 09:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Valter Vitor Gus matrícula 140245 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/06/15 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Paulina Mota Gomes matrícula 140245 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA 24h
IRAJÁ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wilton Fete João esteve nesta Unidade de Saúde no dia 14/6/15 e necessita de 1 dias de repouso Hum.

Cid 10 K522

Dr. Maria Ângela Vespúlia Costa
Médica
CRM 25.255/03-7

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Olivia da Silva
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Paulina Mota Gomes
ASSINATURA:





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

Endereço: Avenida MONSENHOR FELIX, 380 - IRAJA - RIO DE JANEIRO/RJ - CEP: 21.235-110
Tel (21)2333-9821

RECEITUÁRIO

Paciente: NAILTON MATOS GOMES
Registro: 021307190018
CPF:
Clínica: CLINICA MÉDICA

Idade: Nasc Sexo: Masculino
CNS:

Medicamentos Prescritos	Dose	Via	Intervalo	Durante
Saccharomyces Boulardii 17, Liof 100 mg cápsula 1 unidade Observação:	2 cápsula	ORAL	12/12 Hora(s)	2 Dia(s)
Sais para reidratação oral (cloreto de sódio + cloreto de potássio + citrato de sódio + glicose anidra) 3,5g/27,9g + 1,5g/27,9g + 2,9g/27,9g + 20g/27,9g pó para solução oral 27,9g ENVELOPE Observação:	1 envelope	ORAL	24/24 Hora(s)	3 Dia(s)
Escopolamina, N-butilbrometo 10mg/ml solução oral gotas 20ml FRASCO Observação:	20 gota(s)	ORAL	12/12 Hora(s)	3 Dia(s)

Cuidados e orientações adicionais

dieta para diarreia
bastante líquido

Dr. Maria Beatriz Koplin Cezar
Médica
CRM - 5235503-7

RIO DE JANEIRO, 14 de junho de 2015.

MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR
CRM - 5235503-7



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

ASSINATURA
ADMINISTRATIVO
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Maria de Sávo

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Monica Beatriz Kaplan Naga

CRM: 52.35503.7

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upe Braga

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 14/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTÃO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 14/05/15 AS 12:00 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:

Maria de Sávo

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:



24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Nanci neli Provezon

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 12/06/15 e necessita de 01 dias de repouso Home

Cid 10 _____

ARMBO
Dra. Michele Soares D. de Oliveira
Médica
CRM 62.756547

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/06/15 às 10:32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Nanci Neli Provezon matricula 11954 o atestado que segue digitalizado abaixo:







ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/05/15 às 01:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Nome: Nanni Neu Provezan matricula MM954 o atestado que segue digitalizado abaixo:





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

RECEITUÁRIO

UNIDADE: _____

NOME: Nanni Neu Provezan

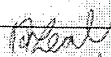
BAM _____

Atestado Médico:

Atesta que a paciente acima descrita permanece afastada de suas atividades pelo período de um dia, por motivo de doença.

Data: 28/06/15

UNIDADE
 NOME


Isabella R. Leal
 Médica
 CRM: 52.81958-5

UPA - COD 001

Recebido por: **BRAYAN M. MARTINS**
 NOME LEGÍVEL: **BRAYAN M. MARTINS**
 ASSINATURA: 

Entregue por: _____
 NOME LEGÍVEL: _____
 ASSINATURA: _____

Dr. Ana Oliveira M. Amin
 Médica
 CRM: 52.88549-5



g



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/06/2015 às 11:52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) James Roberto matrícula 11954 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UNIDADE: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wanni Neli Moregan

BAM: _____

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/06/2015 e necessita de 02 dias de repouso (dias)

CID 10 _____

Autorizo a divulgação do Cid _____

Assinatura do Paciente _____

Data: 06/06/2015

UPA 24h Tijuca
Rua Conde de Bonfim, 51N
Tel: (21) 27334-1921

Atestado Médico
Médico
Assinado

COD. - 007

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

James Roberto

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Wanni Neli Moregan



[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/06/15 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Roberta Alves Barreto

matrícula 41008

o atestado que segue digitalizado abaixo:

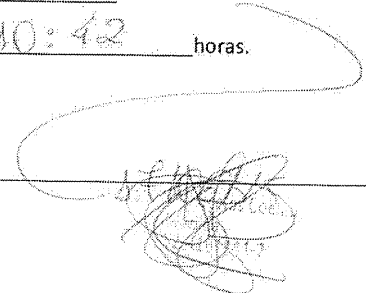
UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SES/RJ UPA CGI
ESTRADA DO MENDANHA
S/Nº - CAMPO GRANDE - RJ

Declaração de Comparecimento/UPAS.

Declaro para os devidos fins que o paciente Roberto Alves Barreto

Permaneceu nesta Unidade de Saúde no dia 17/06 no período de 06:52 horas até 17:06 10:42 horas.



Recebido por:
NOME LEGÍTIMO: Bryan M. Martins
Mat: 11934
ASSINATURA: Auxiliar Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍTIMO: ROBERTA ALVES SILVA
ASSINATURA: Roberta Alves Silva





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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Roberta Alves Barreto

Matricula: 140088

Cargo: Enfermeiro(a)



Nome: ROBERTA ALVES BARRETO. 137412
End: R ALFREDO DE MORAIS, 284 apt 204 bl 08, Cep. 23080-100
Conv: UNIMED. 11.34.31
Matr.: 0037000009406940

Laudo Médico

DIAGNOSTICO: CERVICOLMBALGIA CRONICA - LACTANTE

Tratamento: - FISIOT

Condições atuais:

- capaz para o trabalho com restrições ao esforço.
- Incapaz para o trabalho.
- Incapaz para atividades escolares
- Incapaz para atividades físicas
- Apto para retornar as suas atividades a partir de:

TEMPO PROVÁVEL DE INCAPACIDADE: 02 DIAS

CID: M54

Informações adicionais:

Rio de Janeiro, 22 de Junho de 2015

Dr. Luiz A. L. Monaro
Ortopedia/Traumatologia
CRM 52.28692/2

Assinatura sobre carimbo

Rua Alfredo de Morais, 510 - Campo Grande - CEP 23080-100 - Rio de Janeiro - RJ
Telefax: (21) 3484-8950 - e-mail: ortoserv@ortoserv.com.br

www.ortoserv.com.br

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍTIMO:
ASSINATURA:

Brayan M. Martins
Auxiliar Administrativo
Matr.: 11934

Entregue por:
NOME LEGÍTIMO:
ASSINATURA:

Rodrigo Belino de Almeida



PREFEITURA
DA CIDADE
DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Saúde



Receituário

Unidade	HM Piedade
Nome	Rodrigo Belino de Almeida
Matrícula	

Atesto para os devidos fins que o paciente citado acima não poderá comparecer às atividades laborativas durante dois (02) dias por motivos de saúde.

CID: H669

Data	Médico - Carimbo
23/06/15	<i>Rodrigo Belino de Almeida</i>

Imprensa da Cidadania - AA 1960

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/06/15 às 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rodrigo Belino de Almeida matrícula 11934 o atestado que segue digitalizado abaixo:

[Handwritten mark]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Delfino Almeida

Matricula: 140290

Cargo: médico



AMESC - Associação Médica Espirita Cristã

CONVENIOS:

- AMIL
- ASSIM
- BRADESCO
- CAC
- CAPE SAÚDE
- CARE PLUS
- CAURJ
- CORREIOS
- DIX
- DOHA SAÚDE
- ENGEPRON
- FASSINGRA
- FIOPREV
- FUNCEF
- FURNAS
- GEAP
- GOLDEN
- INTERMÉDICA
- MEDIAL
- MEDSERVICE
- NOTREDAME
- NUCLEP
- PLAME
- PLANSFER (SESEF)
- REAL GRANDEZA
- SINSERV
- SUL AMÉRICA
- UNIMED
- VALESUL

RODRIGO DELFINO ALMEIDA
 Atesto para os devidos fins, que o paciente SUPRIMITADO NECESSITA CONVALESCER em domicílio por um período de 02 (Dois) dias a contar da presente data.

Guilherme C. Alves
 Médico
 CRM 52.99925-9
 02/06/15

CENTROS MÉDICOS:

- BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3453-9791
- CAMPO GRANDE - Av. Casário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000
- CAMPO GRANDE - Estrada da Mandana, 768 - Tel.: 3404-3256
- CAMPO GRANDE - Centro de Saúde Audriva - Av. Casário de Melo, 1690
- CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3406-9800
- GUADALUPE - Av. Brasil, 20105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131

- ITAGUAÍ - Rua Moisés Abrão, 161 - Tel.: 2688-4760
- SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 2419-3365
- SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040
- SANTA CRUZ - Av. Arêth Grazioti, 1511 - Tel.: 3404-7611
- SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2582-2017
- TAGUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737

Voltando à consulta, queira trazer esta receita. Não use remédio sem prescrição médica.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 04/06/2015 às 16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rodrigo Antônio Almeida matrícula 140240, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alina do Silva
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: [assinatura]
ASSINATURA: [assinatura]

[assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 30/06/2015 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana F. Juvenio de Oliveira matrícula 410220, o atestado que segue digitalizado abaixo:

BRASIL

ATAIA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Silvana Figueiredo Gervasio de Quirós esteve nesta Unidade de Saúde no dia 27/06/15 e necessita de 02 dias de repouso em casa

CAMPINA
Município de
Ataia
Município de
Cidade

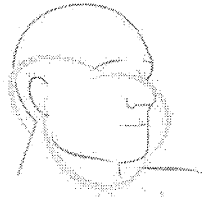
Cid 10

Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURAS

Silvana F. Juvenio de Oliveira





Dra. Denise de Abreu Durão
CRM - RJ 09767

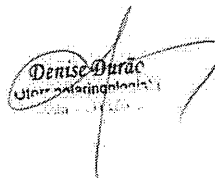
Otorrinolaringologia Clínica e Cirúrgica.

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que
Simone Bastos Pereira encontra-se
em tratamento necessitando de repouso
médico pelo período de 01 (uma) dia.

CID : J01

Rio, 12/06/2015



Denise Durão
Otorrinolaringologista

ddurao@rjnet.com.br

Av. das Américas, 700 - Bl. 6 - SJ. 214
Cidade América - Barra da Tijuca - RJ
Tels.: 2133-7987 / 2132-7153

Av. Brás de Pina, 1005 - Vila da Penha - RJ
Tels.: 3137-9433 / 3137-7030 - Fax: 3341-5249





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 15/06/15 às 01:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Simone Pastos Pereira matrícula 11811 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Brayza M. Martins
Nome Legível: Brayza M. Martins
Mat.: 11934
Auxiliar Administrativo
Assinatura:

Entregue por: Simone Pastos Pereira
Nome Legível: Simone Pastos Pereira
Assinatura:



Unidade: Upa Irajá

Nome: Simone Bastos Pereira

Matrícula: 11811

Cargo: médico(a)



Atestado

Atestamos, para os devidos fins e efeitos, que o (a) paciente SIMONE BASTOS PEREIRA, portadora do número 22104 - acidente em (na) av. Juracy Eváldo line e silva 440 FTO-1405 em/na (m) S. TIJUCA, iniciou-se sob nossos cuidados médicos, estando incapaz para o exercício de atividades profissionais por um período de 03 (TRES) dias.

Rio de Janeiro, 25 de Junho de 2015

Luiz Fernando Motta
CRM RJ 40253
Especialista em Ortopedia
Unidade de Irajá

Médico assinatura sobre carimbo

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/06/15 às 01:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Simone Bastos Pereira matrícula 11811 o atestado que segue digitalizado abaixo:

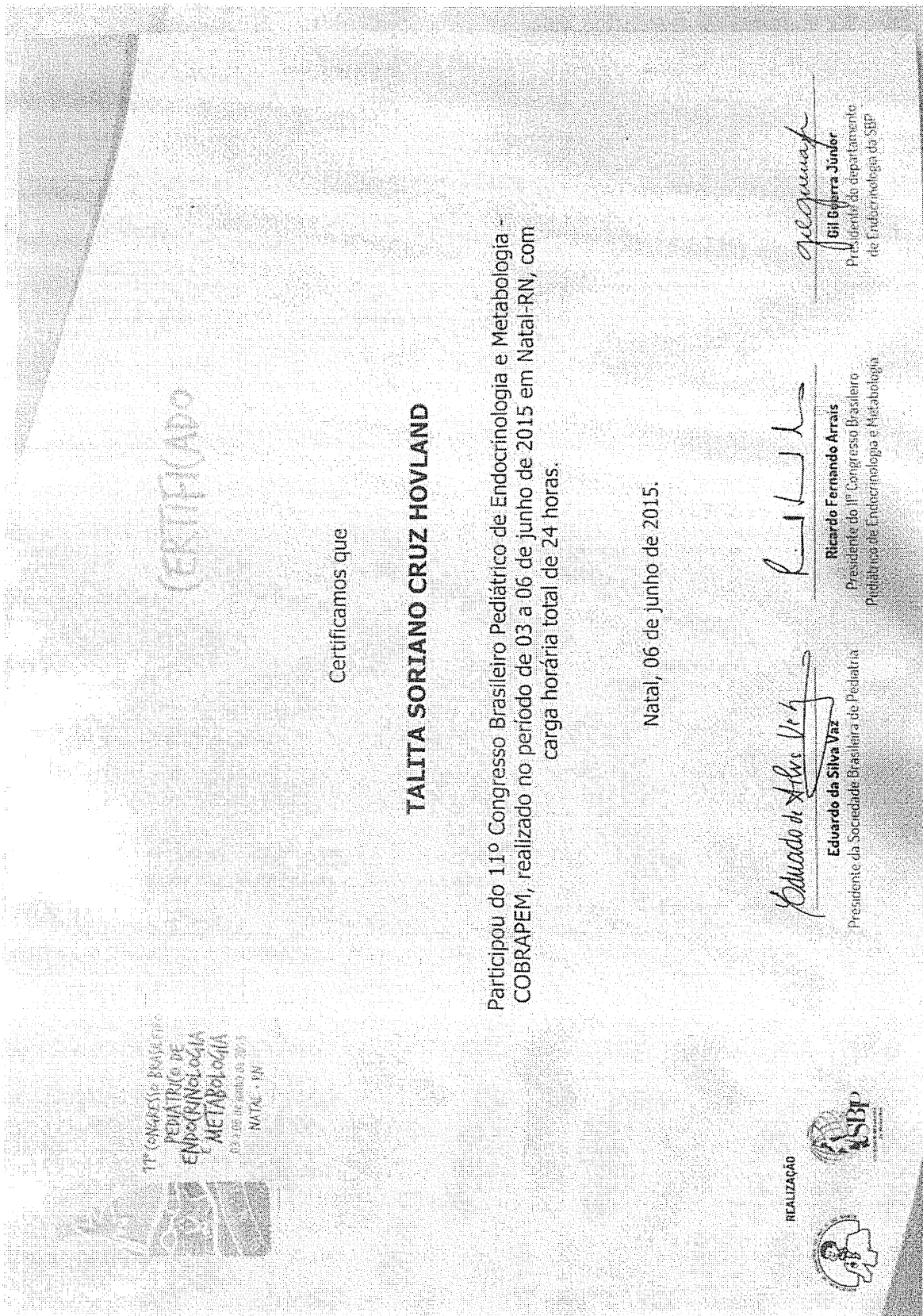
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Brydan M. Martins
ASSINATURA: Aurilia Melaninativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Simone Bastos Pereira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]







PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 13/06/15 às 21:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (non MAGYNER DA SILVA PARENTE matrícula 140238), o atestado que segue digit

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Atestado médico

Atesto para os devidos fins, que Talita Sericimo Cruz Moreland esteve sob os meus cuidados e necessita de 02 (dois) dias de repouso

Recebido pc
NOME LEGAL
ASSINATURA

EL FERRE
Frederico

13/06/15

NEON

Dra. Natanielle Batista
Médica
CRM 5292627-2

RECOMENDAMOS:
REAVLIAÇÃO MÉDICA CASO
PERSISTAM OS SINTOMAS

Estrada dos Três Rios, 1366 - Freguesia - Jacarapaguá - Rio de Janeiro - RJ - Cep: 22.745-005
Tel.: (21) 2448-3600 - Site: <http://www.riosdor.com.br>

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data de 01/06/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Vanessa Araújo Oliveira matricula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Vanessa Araújo Oliveira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 04/06/15 e necessita de 02 dias de repouso _____

CARIMBO

Cid 10 _____

María Luiza D. Paiva
Médica
CRM 54533-5

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Daiane Souza
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Vanessa Araújo Oliveira
ASSINATURA: _____



(Handwritten mark)



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

VIVARIO
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Douglas Souza

MATRÍCULA: 340913

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Angela Maria Soares Soub

CRM: 5285369-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Anópolis

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 01/05/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 08:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ HOLETIUM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 01/05/15 AS 08:30 horas.

() NÃO

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

() SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 3

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Douglas Souza

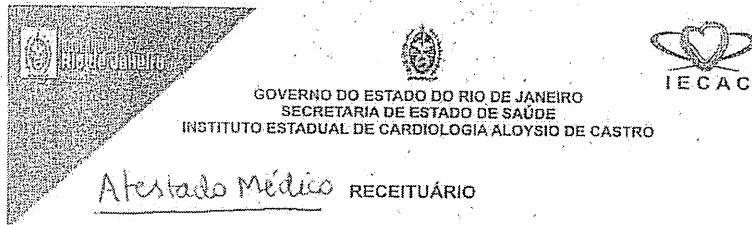


Unidade: Upa Irajá

Nome: Viviane de Frias Campos Cesar

Matricula: 140043

Cargo: Téc. de enfermagem



Atestado Médico RECEITUÁRIO

Viviane de Frias Campos Cesar:

Atesto para os devidos fins que a paciente acima encontra-se impossibilitada de exercer suas atividades físicas laborativas habituais, no período de hoje, por motivo de doença.

CID X-A09.

Atenciosamente,

Dra. Fernanda Miranda Higino
Cardiologia Clínica Médica
CRM 52.86325-4

Rio de Janeiro, 28/06/15.

IECAC: Rua David Campista, 326 - Humaitá - CEP:22261-101 - Rio de Janeiro.
Ambulatório - Rua Diniz Cordeiro, 19 CEP:22281-100 Telefons:2334-8126 - Botafogo.
www.saude.rj.gov.br



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 08/05/2013 24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Suzanne de Fátima Campos Lima matrícula 1400473 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



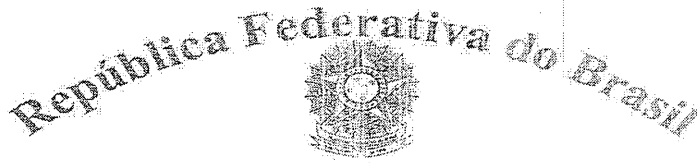
Recebido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

Suzanne de Fátima Campos Lima

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

ROBERTO DA SILVA CAVALCANTE

[Handwritten mark]



CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES
MAGNO GASTIM DE ABREU
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA

MATRÍCULA
038567 01 55 2015 2 00484 118 0038126 60

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Sala de Fiscalização Eletrônica
EASY-18938 1172
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.rj.jus.br/registropublico>

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

Ela: MAGNO GASTIM DE ABREU, natural de Niterói - RJ, nascido em 17 de setembro de 1985, de nacionalidade Brasileira, filho de João Batista de Abreu e Magda de Oliveira Gastim, x-x-x

Ela: ADRIANA MONTEIRO DE LIMA, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascida em 26 de abril de 1984, de nacionalidade Brasileira, filha de Jorge Luis Gomes de Lima e Valéria Sczesny Monteiro de Lima, x-x-x

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Onze de junho de dois mil e quinze.	DIA	MES	ANO
	11	6	2015

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

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

O noivo passou a usar o nome de MAGNO GASTIM DE ABREU.
A noiva passou a usar o nome de ADRIANA MONTEIRO DE LIMA.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

O Casamento foi realizado na Sala dos Casamentos, às 09.00h. Testemunhas: Valéria Sczesny Monteiro, Brasileira, Divorciada, 51 anos e Carla Astorga dos Santos, Brasileira, Solteira, 53 anos. Residentes nesta cidade. Celebrante: Juíza de Paz Admir dos Santos Cavalcanti do Couto. Registro feito no Livro B-00484, Folha 118, Tomo 88125, x-x-x

1º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
Gerson Andrade de Gouveia Queiroz
Rio de Janeiro - RJ
Av. Dom Helder Câmara, nº 6776 Pilares-RJ
1011 2485.2308 2507.0026

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dado em:
Rio de Janeiro, 11 de junho de 2015.

[Assinatura]
Folha 608
do Oliveira Lima
1º ROBERTO
Escrivão

118 0038126 60
Av. Dom Helder Câmara 6776
PILARES - RJ
1011 2485 2308 2507 0026

[Assinatura]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/06/15 às 09:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Adriano Martins de Jesus matrícula 11905, o atestado que segue digitalizado abaixo:
(cartão de atendimento)

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Adriano Martins de Jesus



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CARTÓRIO DA 12ª CIRCUNSCRIÇÃO
SEXTA ZONA
SERGIO PINTO CARDOSO
Responsável pelo Expediente
Av. das Américas, 500 Bloco 08
Loja 117 - Barra da Tijuca - RJ
CEP: 22.640-100



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES
IGOR DESIDERIO DA COSTA
JULIANA MARTINS DE CARVALHO

MATRÍCULA
093336 01 55 2015 2 00068 168 0013483 06

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EAUE-11521 ZHF
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

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

Ele: IGOR DESIDERIO DA COSTA, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascido em 14 de fevereiro de 1985, de nacionalidade Brasileira, filho de SERGIO SIMÕES DA COSTA e ROSANE DESIDERIO DA COSTA. x-x-x

Ela: JULIANA MARTINS DE CARVALHO, natural de São Paulo - SP, nascida em 04 de março de 1987, de nacionalidade Brasileira, filha de EDSON AQUINO DE CARVALHO e MARIA JOSÉ MARTINS DE CARVALHO. x-x-x

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Dezessete de junho de dois mil e quinze.

DIA	MES	ANO
17	6	2015

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

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

O noivo não mudou seu nome.

A noiva: JULIANA MARTINS DE CARVALHO DESIDERIO DA COSTA.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Estado civil dos noivos: Solteiros. Cerimônia realizada na sala de casamentos pelo MM Juiz de Paz Dr. Mario Henrique Bitar de Oliveira e na presença das testemunhas: Odenyr Pereira Pires Filho e Rosane Desiderio. Registro feito no Livro B-00068, Folha 168, Termo 13483. x-x-x

12ª Circunscrição do Reg. Civil de Pessoas Naturais
Sergio Pinto Cardoso
Rio de Janeiro - RJ
Av. das Américas, 500 - bl. 08 lj. 117 - Barra da Tijuca
(21) 3495-1361

Emolumentos: Tab. 16, 10-37, 16 + 20% TJ + 5% FUNPERJ + 5% FUNPERJ + 4% FUNARPEN
R\$ 49,77

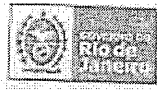
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 17 de junho de 2015

CARLA BEATRIZ DA SILVA SANTOS MARTINS

12ª CIRCUNSCRIÇÃO
Carla Beatriz da Silva Santos Martins
Escritório - Med. 14/11/2015

Arpen rj - AA 000103989 - P





UNIDADE: Opacabana

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Katigrana Maria Lucarelli

BAM: 521506240116

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 24/06/15 e necessita de -02- dias de repouso relativo (um)

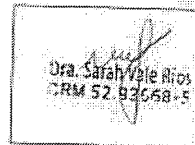
CID 10 A.349

Autorizo a divulgação do Cid

Lucarelli

Assinatura do Paciente

Data: 24 / 06 / 15



[Handwritten mark]



PMERJ	DGS
<input checked="" type="checkbox"/> HPM/NITERÓI R. MARTINS TORRES N° 245 S. ROSA - NITERÓI	NOME DO PACIENTE _____
<input type="checkbox"/> HPM/RIO R. ESTÁCIO DE SA N° 20 ESTÁCIO - RIO DE JANEIRO	CLÍNICA / UMS _____
<input type="checkbox"/> POLICLÍNICA (CASCADURA) AV. SUBURBANA N° 10.199 RIO DE JANEIRO	
<input type="checkbox"/> POLICLÍNICA (S.J. MERITI) AV. AUT. CLUBE S/N (21° BPM) VILAR DOS TELES - SJM	
<p>Atesto que Dumar Ailton Alves condiz com a febre maculosa de 05 (cinco) dias de afastamento de suas atividades laborativas, a contar da atual data.</p> <p>CID: H10.3</p>	
DATA 18/06/15	Dra. Rafaela B. Pecci Médica CRM 52101984-3



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



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE Trabalho
QUE O(A) USUÁRIO(A) Maurício Gomes
Acouvele

(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 03 dias a partir de 22/06/15 por motivo de doença.

- é portador de _____ (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: _____

RIO DE JANEIRO, 12 de junho de 15

Dra. Anne Kelly Leroy P.
Médica
CRM 821016873

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

BRASILEIRO DE ÉTICA MÉDICA



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



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE Trobalva
QUE O(A) USUÁRIO(A) mauricio e gomes de
oliveira

(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 03 dias a partir de 29/06/15 por motivo de doença.

é portador de _____ (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: _____

RIO DE JANEIRO, 29 de junho de 15

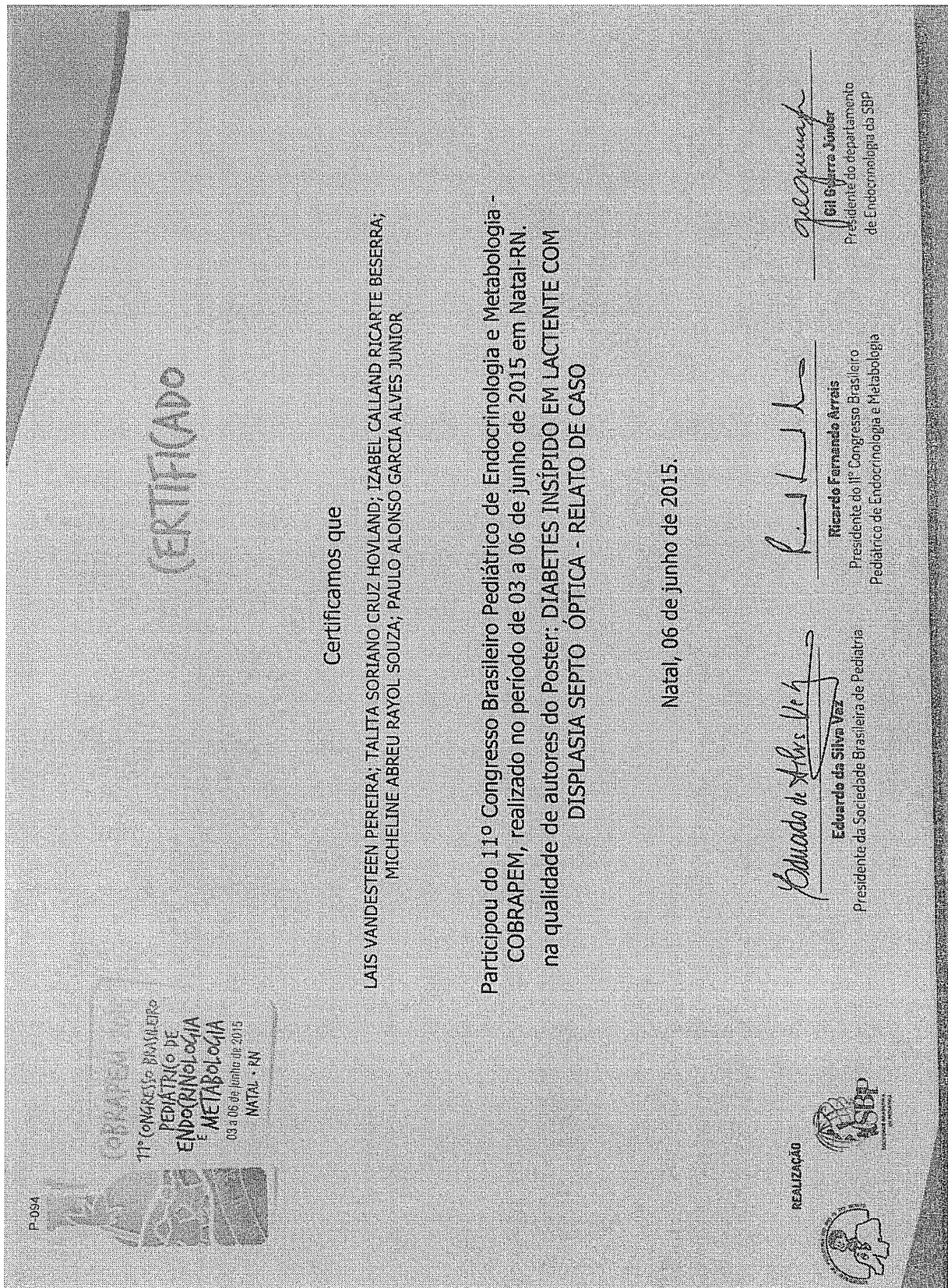
Dra. Anne Kelly Leroy P.
Médica
CRM 521016873

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

FM2015_Consulta_11102015

9




11º CONGRESSO BRASILEIRO
PEDIÁTRICO DE
ENDOCRINOLOGIA
E METABOLOGIA
03 a 06 de junho de 2015
NATAL - RN



DECLARAÇÃO
249/2015

Declaramos para os devidos fins que **TALITA SORIANO CRUZ HOVLAND**, CPF: 124.116.167-40. Está devidamente inscrita no 11º Congresso Brasileiro de Endocrinologia e Metabologia, que será realizado no período de 03 a 06 de junho de 2015, no Centro de Convenções de Natal, RN.



Curitiba, 12 de março de 2015.


FUNDAÇÃO SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA
CNPJ: 06.013.451/0001-85



10 Tributos

10.1 Pessoa Física

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/06/2015 - 10h38 Nº de controle: 622993965026398093 | Documento: 0814839	
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\$ 9.758,50 Data de débito: 29/06/2015 Descrição: IRRF S/AUTONOMO MAIO/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
owhvevQC wK@ytrhn pg#tdI2i 70HQSDpz dXV55@JJ Dqh2A@f #CbXj5NU gyMt8vPN SiCrpkQB OV5rMXIS 7wW7TdcU Q@setnBY FVBuT3Rk Sxy5VNjP 5Dk7JhTM 64LRg2WZ tFL9#Y#k mZELwBti Untpy2D@ y7S94EI2 B7D@azi@ wRIaUgVd 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.



Recuperar

412004-3


IRRF AUTONOMOS - MAIO 2015		
SAUDE MENTAL	10070101	R\$ 367,38
CAF	10201553	R\$ 312,17
CAP 2.1	12021000	R\$ 3.027,58
CAP 3.1	12031000	R\$ 6.217,47
ESPAÇO C.E. UNESCO	11402276	R\$ 476,00
HAITI É AQUI	11332521	R\$ 2.174,13
RIOS DA SERRA	11410558	R\$ 62,78
Sede Glória	10180999	R\$ 828,59
SOS HAITI	11272264	R\$ 5.277,76
UPA ALEMAO	12052000	R\$ 6.049,64
UPA ENGENHO NOVO	10063559	R\$ 3.440,97
UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062558	R\$ 1.816,37
UPA IRAJÁ	10061820	R\$ 9.758,50
UPA MARE	10064560	R\$ 2.180,31
UPA PENHA	10065561	R\$ 15.371,53
UPA ROCINHA	12051000	R\$ 3.573,61
TOTAL:		R\$ 60.934,79

R\$ 32.567,68


Q



1ª Via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	07 VALOR DO PRINCIPAL	60.934,79
REF A PERÍODO DE APURAÇÃO DE 01/05 A 31/05 DARF válido para pagamento até 19/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	60.934,79

85690000609-4 34790064517-2 01003439410-5 00105885151-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)




cortar nesta linha

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	07 VALOR DO PRINCIPAL	60.934,79
REF A PERÍODO DE APURAÇÃO DE 01/05 A 31/05 DARF válido para pagamento até 19/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	60.934,79

85690000609-4 34790064517-2 01003439410-5 00105885151-8 **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.

PF

g



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

30/08/2015 16:02:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
30/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.48
0087600087 SEGUNDA VIZ 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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



RG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85690000609 34790064517
01003439410 00105885151
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 60.934,79

DOCUMENTO: 061905
AUTENTICACAO SISBB: C.2F3.394.490.B94.8F7

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=fab305e3bb59a7baaf5922173eaae...> 30/06/2015



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/06/2015 - 13h02 Nº de controle: 367746011696715073 | Documento: 0814910			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 11.703,20 Data de débito: 19/06/2015 Descrição: INSS AUTONOMO 05/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
wWm7P3MB 2zS5Yhpk 15pRtVPb bZZiVra8 ?Yi6IWiC M@kdYMcx ?HMZ5qXy ROT*4a21 YP6wFEDc oxvdteW4 zMrBH91w g4Djxx4z 4cR*G183 y8C8WV6? IDXSbhYL BEGCLY8C dzhD0zrV Y@?hXIqq D3nZT3Qp Xi4EjtC5 xtsN4h*z U2EaNQI9 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

q



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

INSS AUT MAIO 2015 - VIVA RIO - PGTO 19/06/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
Rateio Sede		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ -
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999	Coordenação Administrativa	R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ -
10133999	VIVA RIO- SEDE - SERVICOS	R\$ -
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informatica	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ 1.262,75
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ -
10249999	Licitação	R\$ -
10251999	Arquivo	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ -
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede (alguns fornecedores)	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 1.262,75
Haiti		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ 1.554,00
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fome	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 1.554,00
Segurança		
11412436	Drogas e Democracia	R\$ -

INSS AUT MAIO 2015 - VIVA RIO - PGTO 19/06/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 1.070,98
12021995	GT_21	R\$ -
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 1.070,98
10031000	CAP_31	R\$ 3.323,61
10031995	GT_31	R\$ -
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 3.323,61
10033000	CAP_33	R\$ 69,25
10033995	GT_33	R\$ 240,00
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 309,25
10063559	UPA Eng_Novo	R\$ 9.139,14
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 9.139,14
10062558	UPA Ilha	R\$ 10.994,10
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 10.994,10
10061820	UPA Irajá	R\$ 11.703,20
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 11.703,20
10064560	UPA Mare	R\$ 5.840,42
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 5.840,42
10065561	UPA Penha	R\$ 12.599,12
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 12.599,12
10066000	UPA Gericino	R\$ -
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ -
10051000	UPA Rocinha	R\$ 4.241,50
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 4.241,50
12052000	UPA ALEMÃO	R\$ 12.015,16
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 12.015,16
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 9,89
10070104	CREAS ITINERANT	R\$ -
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ 9,89
10199920	VARIAVEL_920	R\$ -
TOTAL RESUMO:		R\$ -
TOTAL:		R\$ 71.246,37
VALOR TOTAL:		R\$ 83.065,12
RESIDUOS - 10033000 CAP_33		4663,75
GUIA		R\$ 87.728,87



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


11253566	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	324,00
11252549	Australia AID	R\$	
TOTAL RESUMO:		R\$	324,00
Projetos Conta Especifica			
11252372	Proj. Acolhimento Institucio	R\$	
11402276	Espaço CE Unesco (Criança	R\$	6.992,00
11332521	Haiti_Aqui	R\$	330,00
11409559	AMPLA	R\$	2.356,00
TOTAL RESUMO:		R\$	8.678,00
Projetos Estacionados			
TOTAL RESUMO:		R\$	
TOTAL		R\$	11.816,75




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

12/06/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	05/2015
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	87.728,87
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>19/06/2015</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	87.728,87
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	05/2015
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	87.728,87
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>19/06/2015</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	87.728,87
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

19/06/2015 17:57:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.57.23
008760087 - SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 05/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
VALOR DO INSS 87.728,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 87.728,87
DOCUMENTO: 061912
AUTENTICACAO SISBB: 5.AC8.E01.34A.65C.574



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.57.23
008760087 - SEGUNDA VIA 0016
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 05/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
VALOR DO INSS 87.728,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 87.728,87
DOCUMENTO: 061912
AUTENTICACAO SISBB: 5.AC8.E01.34A.65C.574

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

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 22/06/2015 - 17h18 Nº de controle: 986383940018330043 | Documento: 0814688	
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\$ 210,38 Data de débito: 22/06/2015 Descrição: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ABRIL/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
hc?2HIaW mOUWl9bf yj?@#py7 WSHNHvqE LBC2CFkH izr8Fs*E SyXIBbYQ kXV2RktB bGEwn4U5 jj5FaJdT *#u#gMvd *tJZp5XC IaB3@IU1 KxLd9NMD z@5Qd3h8 yy2SZ#K# .iLJUvWA9 Em?NWly90 fqOE#vKs qnxn@ah@ j2YH8uH8 znkaM@a 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.





GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 31/05/2015	Exercício 2015
1º Via - Contribuinte	Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7
	Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO	Número 182	Complemento 001
	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói
			UF RJ
Dados do Contribuinte		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0001-28	
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO			
Endereço LADEIRA DA GLORIA		Número 99	Complemento PARTE
CEP 22211-120	Bairro / Distrito GLORIA	Cidade / Município RIO DE JANEIRO	UF RJ
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(-) Valor do Documento 6335,22	
Capital Social - Empresa 0,00	Nº Empregados Contribuintes 50	(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento 0,00	Total Remuneração - Contribuintes 205294,21	(-) Outras Deduções	
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento 12972	(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.001430 1 64450000633522			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 6335,22	Data do Vencimento 31/05/2015
Exercício 2015			
Autenticação mecânica			



104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.001430 1 64450000633522

2º Via - Documento do Banco	Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária			Vencimento 31/05/2015
	Cedente SENALBA			Agência/Código Cedente
	Data do Documento 29/05/2015	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Acerte
	Data Processamento 29/05/2015			Nosso Número 003439410001
Uso do Banco EXERC 2015	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(-) Valor Cobrado
Sacado VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120				
Sacador/Avalista:				
Código de Barras				

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



4

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

abr/15

SIGLA PAGTO	CENTRO DE CUSTO	CONTR SINDICAL
EDMA VALADÃO	12033006	162,49
UPA IRAJÁ	10061820	175,49
GT UPA IRAJA	10061995	34,89
UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062558	409,02
GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062995	34,90
UPA ENGENHO NOVO	10063559	67,83
GT UPA ENGENHO NOVO	10063995	34,89
UPA MARE	10064560	89,98
GT UPA MARE	10064995	34,89
UPA PENHA	10065561	294,49
GT UPA PENHA	10065995	34,90
UPA GERICINO	10066000	125,09
Sede Gloria	10332999	57,88
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	11252372	185,26
J.A. SERVIÇOS	11400200	54,05
CAP 2.1	12021011	763,32
CAP 2.1	12021059	45,00
CAP 2.1	12021135	381,66
CAP 2.1	12021150	162,49
CAP 3.1	12031001	33,13
CAP 3.1	12031026	33,80
CAP 3.1	12031037	33,80
CAP 3.1	12031053	33,80
CAP 3.1	12031063	67,60
CAP 3.1	12031130	381,66
CAP 3.1	12031139	33,80
CAP 3.1	12031154	66,93
CAP 3.1	12031167	162,49
CAP 3.1	12031551	140,89
CAP 3.3	12033050	381,66
CAP 3.3	12033072	162,49
CAP 3.3	12033075	763,32
CAP 3.3	12033083	162,49
CAP 3.3	12033100	33,80
CAP 3.3	12033156	33,80
CAP 3.3	12033550	281,77
CAP 3.3	12033596	162,49
CAP 3.3	12033996	162,49
UPA ROCINHA	12051000	35,11
GT UPA ROCINHA	12051574	19,38





[bb.com.br]

22/06/2015 17:26:04



Emissão de comprovantes

22/06/2015 - BANCO DO BRASIL - 17:26:04
008700087 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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


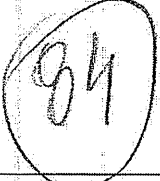
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430164450000633522
NR. DOCUMENTO 52.904
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
VALOR DO DOCUMENTO 6.335,22
VALOR COBRADO 6.335,22
NR. AUTENTICACAO C.A98.6D2.1D7.BAF.AB9

Transação efetuada com sucesso por: J0498442 RUBEM CESAR FERNANDES.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=3b22158c07f2dc5a4ce752a58b45...> 22/06/2015



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2015 - 15h06 Nº de controle: 965851164918645063 | Documento: 0814343	
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\$ 57.273,66 Data de débito: 23/06/2015 Descrição: ACERTO RECUPERAÇÃO INSS 05/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
FQVkkV8o hyx89RA# 8wPFL3xo cor1a6x9 6J2Vxhr? GGH3DhS@ 76aE523M 9IhnTV2G rcTDtVS? dRwD2EKq NU18#Xs8 QECjs5EQ N3j83skt gwKGoe3Y grfqmeD2 #A#4UwNB GyxmxmW v152TDIV 4pHnpNE6 rBIMvEPZ 81h816xj *rwaSQFg 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 MAIO/ 2015

INSS MAIO 2015 VIVA RIO - PGT0 19/05/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS-FOLHA
Ratelo Sede		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ 72,17
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999	Coordenação Administrativa	R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 164,19
10133999	VIVA RIO- SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 3397,65
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10138999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informática	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ 1066,88
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ 1085,82
10249999	Licitação	R\$ -
10251999	Arquivo	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ 253,67
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Ratelo sede (alguns fornecedores, salários	R\$ -
TOTAL RATIO		R\$ 5046,82
Haiti		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 177,24
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
TOTAL HAITI		R\$ 177,24
Segurança		
11412436	Drogas e Democracia	R\$ -
11418436	Reunião Seg. Pública e Drogas	R\$ -
11300234	Campanha Voluntária de Armas	R\$ -
11252505	Plano Munc. Ordem Pública Macaé	R\$ -
11252514	Plano Munc. Ordem Pública Campos	R\$ -
11252522	Plano Munc. Ordem Pública Itaitana	R\$ -
10585522	Guarda Municipal de Itaitana	R\$ -
11411514	Guarda Municipal de Campos	R\$ -
11333337	VF Ponto de Cultura	R\$ -
11344999	Política de Drogas	R\$ -
11252970	Segurança Pública	R\$ 100,07
11252100	Proj. Fazendinha	R\$ -
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$ 256,5
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$ 695,03
11252549	Australla AID	R\$ -
TOTAL SEGURANCA		R\$ 1000,60


INSS MAIO 2015 VIVA RIO - RATIO 19/05/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS-FOLHA
12021000	CAP_21	
12021995	GT_21	
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RATIO		R\$ -
10031000	CAP_31	
10031995	GT_31	
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RATIO		R\$ -
10033000	CAP_33	
10033995	GT_33	
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RATIO		R\$ -
10063559	UPA_Eng_Novo	
10063995	GT_UPA Engenho	
TOTAL RATIO		R\$ -
10062558	UPA_Iha	
10062995	GT_UPA Iha	
TOTAL RATIO		R\$ -
10061820	UPA_Irajá	
10061995	GT_UPA Irajá	
TOTAL RATIO		R\$ -
10064500	UPA_Mare	
10064995	GT_UPA Mare	
TOTAL RATIO		R\$ -
10065561	UPA_Perha	
10065995	GT_UPA Perha	
TOTAL RATIO		R\$ -
10066000	UPA_Gerçino	
10066995	GT_UPA Gerçino	
TOTAL RATIO		R\$ -
10051000	UPA_Rochinha	
12051574	GT_UPA ROCINHA	
TOTAL RATIO		R\$ -
12052000	UPA_ALEMÃO	
12052995	GT_ALEMÃO	
TOTAL RATIO		R\$ -
10070101	SAUDE MENTAL	
10070104	CREAS ITINERANTE	
10070999	GT_SAUDE MENTAL	
TOTAL RATIO		R\$ -
10199920	VARIAVEL_020	
TOTAL RATIO		R\$ -
VALOR TOTAL		R\$ 1.275.046,89
GUIA		
TOTAL		R\$ 1.079.340,89




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

12/05/2015


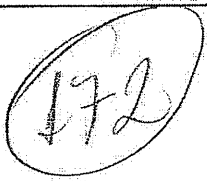
GPS - Guia da Previdência Social

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	05/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.275.348,89	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/06/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.275.348,89	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

90

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	05/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.275.348,89	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/06/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.275.348,89	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/06/2015 - 10h58 Nº de controle: 223183655169467063 | Documento: 0814608	
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\$ 8.478,60 Data de débito: 25/06/2015 Descrição: PIS S/FOLHA 05/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
UM#54wG? 4XIhx4Ee f*QXnP@M DnxByDab IQGvqSMQ UiOwYRbn E2LeT?CL HJcWo@Lc RnxYBa1Q ep*ENxNZ sx#7u7PX fgIzk53c m?QH3NKH M1vAF4d6 RR36cJQg augwEypv 4rJHpGDp L*BaK2hy 5hRt3bAT CC2MqXEG Tcr93gNM pdkaWgOq 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Até Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Faixa 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.



PIS S/FOLHA - MAIO/2015		
UNIDADE PAGTO	DESC UNIDADE PAGTO	PIS S/ FOLHA
10010999	Controladoria	R\$ 9,02
10010999	UPA - Itaipava	R\$ 9,02
10010999	UPA - Vila Galvão	R\$ 9,02
10010999	UPA - CASSINHO	R\$ 9,02
10010999	UPA - Mare	R\$ 9,02
10010999	UPA - Penha	R\$ 9,02
10010999	UPA - CLETO	R\$ 9,02
10070101	Proj Atenção Psicossocial	R\$ 5.940,77
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 8,02
10133999	Serviços Administrativos	R\$ 389,90
10180999	Manutenção	R\$ 100,21
10199920	VARIAVEL	R\$ 1.122,24
10261999	Voluntariado	R\$ 16,85
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	R\$ 20,21
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$ 2.211,76
11252970	Viva Rio Segurança Pública - ADM	R\$ 12,51
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$ 118,33
11272436	ACADEMIA DE FUTEBOL HAITI	R\$ 19,69
11333264	VF KIRKENS	R\$ 171,53
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$ 122,39
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$ 20,71
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$ 20,48
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$ 13,27
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$ 70,18
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$ 32,18
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$ 17,34
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$ 15,22
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$ 22,83
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$ 17,35
11400551	J.A. PACIFIC DRILLING DO BRASIL	R\$ 6,65
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE EQUIP	R\$ 33,56
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$ 761,68
11405424	CASA CEG	R\$ 10,53
11408213	P.C. - SESI	R\$ 10,62
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$ 9,98
11409558	INSTITUTO ESTADUAL DO AMBIENTE - INEA	R\$ 89,86
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$ 233,54
11410558	RIOS DA SERRA	R\$ 1.112,36
12021000	CAP 2.1	R\$ 22.117,29
12021995	GT 2.1	R\$ 1.432,31
12031000	CAP 3.1	R\$ 46.721,85
12031995	GT 3.1.	R\$ 2.803,48
12033000	CAP 3.3	R\$ 44.357,63
12033995	GT 3.3	R\$ 2.834,76
12051000	UPA ROCINHA	R\$ 5.922,24
12052000	UPA Alemão	R\$ 4.202,88
		R\$ 192.662,09




18/06/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	192.662,09
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/06/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	192.662,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Sisact/Web versão 1.4.60.0001 18/06/2015 14:15:02	

85670001926-3 62090064517-2 61003439410-2 00183015151-8



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	192.662,09
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/06/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	192.662,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Sisact/Web versão 1.4.60.0001 18/06/2015 14:15:02	

85670001926-3 62090064517-2 61003439410-2 00183015151-8



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



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

30/06/2015 10:31:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 30/06/2015 - AUTGATENDIMENTO - 10.31.55
 0087600087 SEGUNDA VIA 0005


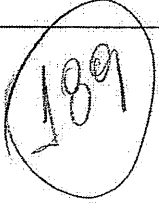
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 AG. ARRECADADOR
 CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85670001926 62090064517
 61003439410 00183015151
 DATA DO PAGAMENTO 25/06/2015
 PERIODO DE APURACAO -----
 NUMERO DO CPF -----
 CODIGO DA RECEITA -----
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO -----
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL -----
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 192.662,09

DOCUMENTO: 062501
 AUTENTICACAO SISBB: F.ED4.DFD.1C3.2A0.6D5

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/06/2015 - 10h12 Nº de controle: 622993965026398093 | Documento: 0814103	
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\$ 74.060,09 Data de débito: 29/06/2015 Descrição: IRRF S/FOLHA MAIO/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
3I5KETJi 6ivAZ0c9 IntQ6yIq aspFgvEj oZwUJceB 4HS4lw9n bnqrLlKL OndmStZJ a?4lP2YK zXA*8dMr SNZuEMzo kNrzAcB# C5ZL#C8L rHde9Je? #Dr7HPnq eVZXw@?z 7FHokw8y zh#PCmCv 9bQNg20F xZQldujJ MZEXz5Zy ?bAaLAKl 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouidoria	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 MAIO/ 2015


SIGLA PAGTO	UNIDADE PAGTO	DT. FOLHA	DT. NEX. CAD	DT. FOLHAS
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	11252372	R\$ 3.045,14	R\$ 277,01	R\$ -
AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	11409559	R\$ 2.699,93	R\$ -	R\$ -
CAP 2.1	10021000	R\$ 163.730,32	R\$ 1.010,86	R\$ 14.078,31
GT 2.1	12021995	R\$ 17.804,71	R\$ 119,43	R\$ 1.721,25
CAP 3.1	10031000	R\$ 317.243,75	R\$ 5.150,26	R\$ 25.940,69
GT 3.1	12031995	R\$ 27.843,28	R\$ 272,28	R\$ 1.264,46
CAP 3.3	12033000	R\$ 273.569,20	R\$ 1.779,51	R\$ 19.680,63
GT 3.3	12033995	R\$ 26.807,21	R\$ 1.541,93	R\$ 941,93
ESPAÇO C.E. UNESCO	11402276	R\$ 6.442,22	R\$ -	R\$ -
GT SAUDE MENTAL	10070999	R\$ 7.997,42	R\$ -	R\$ -
SAUDE MENTAL	10070100	R\$ 17.743,90	R\$ 554,68	R\$ 2.172,94
GT UPA ALEMAO	12052995	R\$ 65,54	R\$ -	R\$ -
UPA ALEMAO	12052000			
GT UPA ENGENHO NOVO	10063995	R\$ 4.923,16	R\$ 35,88	R\$ 187,30
UPA ENGENHO NOVO	10063559	R\$ 54.812,70	R\$ 2.086,53	R\$ 3.600,34
GT UPA GERICINO	10066995	R\$ 1.557,26	R\$ 23,55	R\$ -
UPA GERICINO	10066000	R\$ 69.363,40	R\$ -	R\$ 6.496,74
GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062995	R\$ 5.126,34	R\$ 35,89	R\$ 187,30
UPA ILHA DO GOVERNADOR	10062558	R\$ 69.360,44	R\$ 1.325,18	R\$ 7.903,29
GT UPA IRAJA	10061995	R\$ 4.906,05	R\$ 35,89	R\$ 187,30
UPA IRAJÁ	10061820	R\$ 67.002,12	R\$ 100,25	R\$ 1.828,48
GT UPA MARE	10064995	R\$ 4.923,08	R\$ 35,89	R\$ 187,30
UPA MARE	10064560	R\$ 80.200,46	R\$ -	R\$ 4.626,67
GT UPA PENHA	10065995	R\$ 5.233,11	R\$ 41,79	R\$ 680,12
UPA PENHA	10065561	R\$ 47.525,40	R\$ 2.774,33	R\$ 5.017,43
GT UPA ROCINHA	10051995			
UPA ROCINHA	10051000			
HAITI É AQUI	11332521	R\$ 77,07	R\$ -	R\$ -
INSTITUTO ESTADUAL DO AMBIENTE - INEA	11409558	R\$ 277,66	R\$ -	R\$ -
J.A. SERVIÇOS	11400200			
J.A. QUEIROZ GALVAO	11400481			
J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	11400546			
RIOS DA SERRA	11410558	R\$ 5.793,36	R\$ 223,98	R\$ 606,56
Sede Glória	10011999	R\$ 179,20	R\$ -	R\$ -
Sede Glória	10104999	R\$ 264,99	R\$ -	R\$ -
Sede Glória	10133999	R\$ 36,15	R\$ -	R\$ 52,85
Sede Glória	10180999	R\$ 94,85	R\$ -	R\$ -
Sede Glória	10332999	R\$ 1.198,08	R\$ -	R\$ -
SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	11400540			
VARIAVEL	10199920	R\$ 8.415,30	R\$ -	R\$ 1.402,59
VF KIRKENS	11333264	R\$ 301,59	R\$ -	R\$ -
VIVA FAVELA	11333000	R\$ 584,21	R\$ -	R\$ -
SUBTOTAIIS		R\$ 1.371.774,97	R\$ 17.910,00	R\$ 102.098,91



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

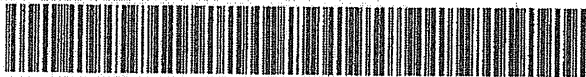
Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
REF A PERÍODO DE APURAÇÃO DE 01/05 A 31/05 DARF válido para pagamento até 19/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.491.783,88
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.491.783,88

85630014917-1 83880064517-1 01003439410-5 00105615151-5


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



--- cortar nesta linha ---

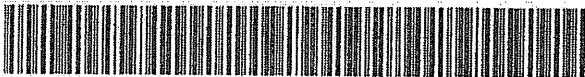
Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
REF A PERÍODO DE APURAÇÃO DE 01/05 A 31/05 DARF válido para pagamento até 19/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.491.783,88
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.491.783,88

85630014917-1 83880064517-1 01003439410-5 00105615151-5

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



--- cortar nesta linha ---

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



[bb.com.br]



Consulta emissão de comprovantes

30/06/2015 15:33:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2015 - AUTOTENDIMENTO - 15.33.57
008760087 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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



RG. ARRECADADOR RJ
CNC 001 - 0087 - CATETE 85630014917 83880064517
CODIGO DE BARRAS 01003439410 00105615151
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.491.783,88

DOCUMENTO: 061904
AUTENTICACAO SISBB: 9.ED7.420.1DC.E6F.269

Transação efetuada com sucesso por: J0498442 RUBEM CESAR FERNANDES.

<https://aani.bb.com.br/aani/noticia.bb?tokenSessao=fab305e3bb59a7baaf5922173eaae...> 30/06/2015



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/06/2015 - 16h13 Nº de controle: 919954441726305083 | Documento: 0814753	
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\$ 67.580,80 Data de débito: 18/06/2015 Descrição: FGTS MAIO/2015		
Autenticação		
r#IpvG?t dwZocLEv kFdX6IHs JdpYzt*S ryvKTXn3 5ur1jJtJ 8Q87QC4F mbooLdGu CFpwhVUm DBZrLpDG Cd3Z6LXP ppwL4pI1 F*YwgDY5 PT6fADAU A9oGgz8J Covtbg8Q BxY9KMAZ HhkQgidK 6cxgKHtB I@vFrxfF 9FBkEsMg wbIaSP#* 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 MAIO/ 2015



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2015 - 19:33:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-EDR/TELEFONE (0021)25553750
03-FUNO 639	04-SIMPLES 1	05-REINSCRIÇÃO 19.040.324,36	06-QTDE TRABALHADORES 6065	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(%) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.523.225,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.523.225,94
--	---------------------	-------------------------------------

31

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2015

858100152328 259401791508 607581050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2015 - 19:33:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-EDR/TELEFONE (0021)25553750
03-FUNO 639	04-SIMPLES 1	05-REINSCRIÇÃO 19.040.324,36	06-QTDE TRABALHADORES 6065	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(%) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.523.225,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.523.225,94
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2015

[Handwritten signature]

858100152328 259401791508 607581050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

03/06/15



[Handwritten mark]



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

18/06/2015 16:29:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 18.29.45
0087600087 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810015232-8 25940179150-8
60758105080-6 03439410001-2

Data do pagamento 05/06/2015
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 05/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2015
VALOR DEPOSITO 1.523.225,94
Valor Total 1.523.225,94

DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB: 8.3BE.494.36C.3DF.D10

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=d3f15a0a5d85f19ede7917df4a8e7...> 18/06/2015



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

GENRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS-FOLHA
Ratelo Sede		
10008999	Administrativo	
10010999	Controladoria	R\$ 4000,00
10120999	Compras	72,17
10011999	Gestão de Projetos	
10104999	Coordenação Administrativa	
10116999	Patrimônio	
10130999	Recuperação de Despesas	R\$ 4000,00
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 1419,04
10137999	Contas a Pagar e Receber	
10138999	Financeiro	
10139999	Almoxarifado	
10144999	Jurídico	
10145999	Segurança	
10146999	Tecnologia da Informática	
10147999	Sistema de Informação	
10148999	Articulação	
10149999	Licitação	
10150999	Contratos	
10153999	Prestação de contas	
10154999	Transporte	
10161999	Contabilidade	
10165999	Documentação	
10170999	DP / RH	
10180999	Manutenção	R\$ 801,66
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	
10201556	Microred Produtivo	
10201999	Diretoria Técnica	
10008999	Diretoria Executiva	
11400200	Diversos - Maçac	
10249999	Licitação	
10251999	Arquivo	
10252999	Reprografia	
10261999	Voluntariado	R\$ 34,32
10321999	Assessoria de Imprensa	
10332999	Eventos	
11414999	Ouvridoria	
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	
10000000	Ratelo Sede (alguns fornecedores, salários e impostos)	
TOTAL RESUMO		
Haiti		R\$ 11.418,30
1127264	SOS Haiti Porto Prince	
11272436	Academia Futebol Haiti	
11272483	Seg. e Desenv. Porto Prince 1	

GENRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS-FOLHA
12021000	CAP_21	
12021995	GT_21	
12071902	V3 CAP_21	
TOTAL RESUMO		
10031000	CAP_31	
10031995	GT_31	
10031903	V3 CAP_31	
TOTAL RESUMO		
10033000	CAP_33	
10033995	GT_33	
10033903	V3 CAP_33	
TOTAL RESUMO		
10063559	UPA Eng_Novo	
10063995	GT - UPA Engenho	
TOTAL RESUMO		
10062558	UPA_Uja	
10062995	GT - UPA_Uja	
TOTAL RESUMO		
10061820	UPA_Uja	
10061995	GT - UPA_Uja	
TOTAL RESUMO		
10064560	UPA_Mare	
10064995	GT - UPA_Mare	
TOTAL RESUMO		
10065561	UPA_Panha	
10065995	GT - UPA_Panha	
TOTAL RESUMO		
10066000	UPA_Gericho	
10066995	GT - UPA_Gericho	
TOTAL RESUMO		
10051000	UPA_Rocinha	
12051574	GT - UPA ROCINHA	
TOTAL RESUMO		
10070101	SAUDE MENTAL	
10070999	GT SAUDE MENTAL	
TOTAL RESUMO		
10199920	VARIAVEL_920	
TOTAL RESUMO		
12052000	UPA_ALEMAO	
12052995	GT_ALEMAO	
TOTAL RESUMO		
TOTAL		R\$ 11.496.378,29



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

11272521		Polo Ecot. Quanaa Bay			
11201553		CAF - CORR. ATIVIDA de Fomento			
11272555		Marilh - Gestão de Recursos			
Segurança					
11412436		Drogas e Democracia			
11418436		Reuniao Seg. Pública e Drogas			
11300234		Campanha Voluntária de Armas			
11252505		Plano Munic. Ordem Pública Macaé			
11252514		Plano Munic. Ordem Pública Campos			
11252970		Segurança Pública			
11252200		Proj. Fazendinha			
11252549		Austrália AID			
Educação					
11402200		Espaço Criança Esperança (Serviços)			
11333200		VF Serviços			
11333264		VF KIRKENS			
11333000		VIVA FAVELA			
21227921		Educação			
11227920		Aceleração Ensino Médio (AC Variavel)			
11227971		Educação			
Jovem Aprendiz					
11400473		JA Transocean			
11400475		JA-Nobile Brasil			
11400478		JA Pan Marine			
11400492		JA - Terrapleno			
11400550		JA - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda			
11400557		Grupo NOV			
11400560		Norskam Offshore Ltda			
Serviços Macaé 11400200					
11400200		Diversos - Macaé (JA serviços)			
Serviços Macaé 11400200					
11400507		J.A. Serviços RJ			
11400540		SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - JA RJ			
Projetos Conta Especifica					
11252372		Proj. Acolhimento Institucional - Crack			
11402276		Espaço CE Unesco (Criança Esperança)			
11405424		Casa CEG			
11412536		Campanha de Drogas			
11333315		VF Petrobrás			
11409552		Fundação Bio - Rio			
11332521		Haiti Agui			
11408213		PC - SESI			
OTIM RESUMIO					
TOTAL				R\$	29.172,55

VALOR TOTAL: R\$ 1.525.550,84

VALOR TOTAL: R\$ 232.490

VALOR TOTAL: R\$ 1.525.550,84

VALOR TOTAL: R\$ 1.525.550,84

601653-x

601516-6

6011256

601116

60110

601514-9

601516-0



601517-9

601508-6

Adv. Ana Carolina
 Supervisora Dir.º Pessoal
 RG: 20.029.612/27
 Viva Rio



10.2 Pessoa Jurídica


 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/06/2015 - 15h23 Nº de controle: 764696160706815183 | Documento: 0814519			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 150,44 Data de débito: 30/06/2015 Descrição: DARF 5952				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
QnT@FmJe Jc#rPbHV 9kEa8avT Ohh9imLx IGCSoeYn 6AISFNRD eTzCG7E# dwNj9Q3g qEpg8U4d sEs#nGRn PpiArsdD AyBnqPBP J9ok#Y6u hT@X9aAw Zb8hKx1g xuRsQaFs StcHYa4# GJR?GeF* HqmP1Zyy drvGDowa 8GP8CuXw ux6aLQD4 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		





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

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


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/06/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2015
CSRF 1 QUINZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	84.519,42
DARF válido para pagamento até 30/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	84.519,42

85640000845-9 19420064518-3 11003439410-3 00159525166-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/06/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2015
CSRF 1 QUINZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	84.519,42
DARF válido para pagamento até 30/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	84.519,42

85640000845-9 19420064518-3 11003439410-3 00159525166-9 **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.

12/05
150,44

Q



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

Nome Alfa	Nº da Fatura Tipo Doc.	Unidade N.º	Nº Cadastr. Cla. Doc.	Valor em A Data Vcto.	Contr. Coni
EFETIVIDADE SOL E C 00026500 PV		10061820	1029989 10000	21,03	30/06/2015 5952
EFETIVIDADE SOL E C 00026500 PV		10061820	1029989 10000	97,06	30/06/2015 5952
EFETIVIDADE SOL E C 00026500 PV		10061820	1029989 10000	32,35	30/06/2015 5952
				150,44	



[bb.com.br]

Página 1 de 2.



Emissão de comprovantes

01/07/2015 16:51:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.34
0087600087 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC. 001 - 0087 - CRTETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85640000845 19420064518 11003439410 00159525166
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2015
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	84.519,42


DOCUMENTO: 063012
AUTENTICACAO SISBB: A.2E2.F39.0A1.220.IDF



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

56

 Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 15/06/2015 - 14h59 Nº de controle: 299052995483669882 | Documento: 0614846 Net Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.041/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 13.697,07 Data de débito: 15/06/2015 Descrição: recup iss darf	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação vTwb6J7e jFl2S55b VxkaMk9e REQDm7x SRwNChV? ENJLzAA? ISUkZeq9 6nRmE6U3 R8*yyjJ6 KEUmmlf1 IAHWLoIR eX6tLVk 4smCFesa zAEAZyR TikREBbS nIQbza*T oYDuqyLN gnAwQCK 2NupERW? vFTY9mdr BwjVhvYC 6AzeDAEA G0814060 00600042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 722 0099 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Rescisões e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.	


[Handwritten signature]



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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 15/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	15/06/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	92.723,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	92.723,18


85600000927-9 23180064516-1 61003439410-2 00159525151-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



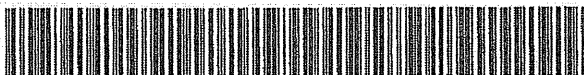
colar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 15/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	15/06/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	92.723,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	92.723,18

85600000927-9 23180064516-1 61003439410-2 00159525151-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

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

Inojo
4203



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

12/06/15 17:13:11
 Pág. 1
 Data 12/06/15
 Saldo em Aberto

VIVA RIO
 Analítica C/P em Aberto c/ Vct.

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Cl. Item	Referência de Doc.	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Perfil)	Vencimento		Saldo em Aberto
								Atual	8 - 14	
VIVA RIO										
TX:COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
00880400	02/02/15	10000	PV	15000550	10000	002	10061820	33,69		33,69
00880400	02/03/15	10000	PV	15000550	10000	003	10061820	155,51		155,51
00880400	02/03/15	10000	PV	15000550	10000	004	10061820	51,84		51,84
00888800	01/04/15	10000	PV	15000887	10000	002	10061820	33,69		33,69
00888800	01/04/15	10000	PV	15000887	10000	003	10061820	155,51		155,51
00888800	01/04/15	10000	PV	15000887	10000	004	10061820	51,84		51,84
00889400	01/04/15	10000	PV	15000894	10000	002	10061820	3,15		3,15
00889400	01/04/15	10000	PV	15000894	10000	003	10061820	14,55		14,55
00889400	01/04/15	10000	PV	15000894	10000	004	10061820	4,85		4,85
								504,63		504,63
TX:COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00584900	06/02/15	10000	PV	15000601	10000	002	10061820	144,17		144,17
00584900	06/02/15	10000	PV	15000601	10000	003	10061820	665,40		665,40
00584900	06/02/15	10000	PV	15000601	10000	004	10061820	221,80		221,80
								1.031,37		1.031,37
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
RODOCON CONSTRUCOES RODVARIAS LTDA006755										
00049300	06/04/15	10000	PV	15000864	10000	003	10061820	27,94		27,94
00049300	06/04/15	10000	PV	15000864	10000	004	10061820	128,94		128,94
00049300	06/04/15	10000	PV	15000864	10000	005	10061820	42,98		42,98
								199,86		199,86
RODOCON CONSTRUCOES RODVARIAS LTDA006755										
FC-10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470										
00092900	07/02/15	10000	PV	15000536	10000	003	10061820	132,42		132,42
00092900	07/02/15	10000	PV	15000536	10000	004	10061820	611,15		611,15
00092900	07/02/15	10000	PV	15000536	10000	005	10061820	203,72		203,72
								947,29		947,29



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

12/06/15 17:15:11
 Pág. 2
 Data 12/06/15

VIVA RIO
 Análise CIP em Aberto c/ Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Referência do Doc. Ci Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
						1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO								
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958								
00818900	31/03/15	10000 PV	15000727 10000 003	15/06/15 H	10061820	19,50		19,50
00818900	31/03/15	10000 PV	15000727 10000 004	15/06/15 H	10061820	90,00		90,00
00818900	31/03/15	10000 PV	15000727 10000 005	15/06/15 H	10061820	30,00		30,00
00831800	10/04/15	10000 PV	15000978 10000 003	15/06/15 H	10061820	19,50		19,50
00831800	10/04/15	10000 PV	15000978 10000 004	15/06/15 H	10061820	90,00		90,00
00831800	10/04/15	10000 PV	15000978 10000 005	15/06/15 H	10061820	30,00		30,00
						279,00		279,00
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958								
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960								
00244100	11/03/15	10000 PV	15000770 10000 003	15/06/15 H	10061820	32,93		32,93
00244100	11/03/15	10000 PV	15000770 10000 004	15/06/15 H	10061820	152,01		152,01
00244100	11/03/15	10000 PV	15000770 10000 005	15/06/15 H	10061820	50,67		50,67
00250400	08/04/15	10000 PV	15000964 10000 003	15/06/15 H	10061820	36,46		36,46
00250400	08/04/15	10000 PV	15000964 10000 004	15/06/15 H	10061820	188,29		188,29
00250400	08/04/15	10000 PV	15000964 10000 005	15/06/15 H	10061820	56,10		56,10
						496,46		496,46
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960								
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963								
00616600	16/03/15	10000 PV	15000711 10000 003	15/06/15 H	10061820	204,60		204,60
00616600	16/03/15	10000 PV	15000711 10000 004	15/06/15 H	10061820	944,29		944,29
00616600	16/03/15	10000 PV	15000711 10000 005	15/06/15 H	10061820	314,76		314,76
						1.463,65		1.463,65
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963								
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ 3089968								
00094300	27/02/15	10000 PV	15000633 10000 002	15/06/15 H	10061820	65,00		65,00
00094300	27/02/15	10000 PV	15000633 10000 003	15/06/15 H	10061820	300,00		300,00
00094300	27/02/15	10000 PV	15000633 10000 004	15/06/15 H	10061820	100,00		100,00
00095600	06/03/15	10000 PV	15000718 10000 002	15/06/15 H	10061820	65,00		65,00
00095600								



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

12/06/15 17:15:11
 Pág. 3
 Data 12/06/15

Acima 14

Vencimento 8 - 14
 Acima 14
 Saldo em Aberto

VIVA RIO
 Analítico C/P em Aberto c/Vct

Referência do Doc. 10000
 Cl. Item

Di. Fatura Cl. Tp. Doc. Cl. Item

Nº da Fatura

Nº da Fatura	Di. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade do Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
VIVA RIO									
10000									
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S008969									
00095800	06/03/15	10000 PV	15000718 10000 003	15/06/15 H	10061820	300,00			300,00
	06/03/15	10000 PV	15000718 10000 004	15/06/15 H	10061820	100,00			100,00
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S008969						930,00			930,00
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978									
00001800	22/04/15	10000 PV	15001227 10000 002	15/06/15 H	10061820	270,63			270,63
00001800	22/04/15	10000 PV	15001227 10000 003	15/06/15 H	10061820	1.249,05			1.249,05
00001800	22/04/15	10000 PV	15001227 10000 004	15/06/15 H	10061820	416,35			416,35
00001000	15/04/15	10000 PV	15001228 10000 002	15/06/15 H	10061820	384,01			384,01
00001000	15/04/15	10000 PV	15001228 10000 003	15/06/15 H	10061820	1.772,35			1.772,35
00001000	15/04/15	10000 PV	15001228 10000 004	15/06/15 H	10061820	590,78			590,78
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008978						4.663,17			4.663,17
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502									
00066700	15/04/15	10000 PV	15000957 10000 003	15/06/15 H	10061820	10,59			10,59
00066700	15/04/15	10000 PV	15000957 10000 004	15/06/15 H	10061820	48,87			48,87
00066700	15/04/15	10000 PV	15000957 10000 005	15/06/15 H	10061820	16,29			16,29
00087500	05/05/15	10000 PV	15001117 10000 003	15/06/15 H	10061820	38,05			38,05
00087500	05/05/15	10000 PV	15001117 10000 004	15/06/15 H	10061820	175,60			175,60
00087500	05/05/15	10000 PV	15001117 10000 005	15/06/15 H	10061820	58,53			58,53
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502						347,93			347,93
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849									
00035700	10/03/15	10000 PV	15001226 10000 004	15/06/15 H	10061820	284,22			284,22
00035700	10/03/15	10000 PV	15001226 10000 005	15/06/15 H	10061820	1.311,79			1.311,79
00035700	10/03/15	10000 PV	15001226 10000 006	15/06/15 H	10061820	437,26			437,26
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849						2.033,27			2.033,27
PLANISA PLANEJ E ORG DE INST DE SAUDE 1019827									



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

12/06/15 17:15:11
Pag. 4
Data 12/06/15

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto c/ Vct

R0423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Doc.	Tp. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item.	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
									1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO											
10000											
PLANISA PLANEJE ORG DE INST DE SAUDE 1019827											
01048600	15/12/14	10000	PV	14002060	10000	002	15/06/15	H	10061820	68,09	68,09
01048600	15/12/14	10000	PV	14002060	10000	003	15/06/15	H	10061820	314,25	314,25
01048600	15/12/14	10000	PV	14002060	10000	004	15/06/15	H	10061820	104,75	104,75
01065400	09/01/15	10000	PV	15000322	10000	002	15/06/15	H	10061820	34,04	34,04
01065400	09/01/15	10000	PV	15000322	10000	003	15/06/15	H	10061820	157,13	157,13
01065400	09/01/15	10000	PV	15000322	10000	004	15/06/15	H	10061820	52,38	52,38
									730,64		730,64
PLANISA PLANEJE ORG DE INST DE SAUDE 1019827											
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERB42458											
01373400	31/03/15	10000	PV	15000935	10000	002	15/06/15	H	10061820	6,86	6,86
01373400	31/03/15	10000	PV	15000935	10000	003	15/06/15	H	10061820	32,13	32,13
01373400	31/03/15	10000	PV	15000935	10000	004	15/06/15	H	10061820	10,71	10,71
									49,80		49,80
									13.697,07		13.697,07
									13.697,07		13.697,07
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERB42458											
VIVA RIO											
10000											
T. Geralt											



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

16/06/2015 14:46:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2015 - AUTOTENDIMENTO - 14.46.12
0087600087 SEGUNDA VIA 0004



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85600000927 23180064516
61003439410 00159525151
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2015
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 92.723,18
DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: 8.7ED.17F.EA1.916.C9D

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=cae164f8af57a1e7bc17d1557b0ac...> 16/06/2015




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco: Data da operação: 19/06/2015 - 11h59 Nº de controle: 594986445845518093 | Documento: 0814471	
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\$ 4.679,47 Data de débito: 19/06/2015 Descrição: IRPJ 05/2015		
Autenticação uf24vRR? Kw4T5?4c AY9AwGRq zYjs*DWj dTIVvry8 WS#Zuyfu Ytteof6Z SG37pxZx bATz4JWu gTJ*?Twx Fk@aQpHK nBCw18eM zbf0@bQ6 et1B7dox gXBiuZt9 d*#BIHDa xZRZ38MY PY6wk6NG JNhQnaJQ rzaYrred owdJHztr oeYaXP3@ 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 MAIO/ 2015

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2015
IRPJ 05/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	51.270,79
DARF válido para pagamento até 19/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	51.270,79


85630000512-6 70790064517-7 01003439410-5 00117085151-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2015
IRPJ 05/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	51.270,79
DARF válido para pagamento até 19/06/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	51.270,79

85630000512-6 70790064517-7 01003439410-5 00117085151-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

Través
4.670,47



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

Nome Alfa	Nº da Fatura	Unidade Negócios	Nº Cadastro	Valor em Aberto	Data Vcto.
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA	00584900	10061820	1005860	332,70	19/06/2015
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA	00049300	10061820	1006755	64,47	19/06/2015
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA	00092900	10061820	1008470	305,58	19/06/2015
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA	00244100	10061820	1008960	50,67	19/06/2015
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA	00250400	10061820	1008960	56,10	19/06/2015
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	00616600	10061820	1008963	314,76	19/06/2015
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SIS	00094300	10061820	1008969	150,00	19/06/2015
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SIS	00095800	10061820	1008969	150,00	19/06/2015
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO	00003600	10061820	1008978	442,50	19/06/2015
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO	00000400	10061820	1008978	442,50	19/06/2015
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO	00001800	10061820	1008978	624,53	19/06/2015
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO	00001000	10061820	1008978	886,17	19/06/2015
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA	00086700	10061820	1015502	24,44	19/06/2015
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA	00087500	10061820	1015502	87,80	19/06/2015
CONTRATME SERVICOS LTDA	00035700	10061820	1017849	437,26	19/06/2015
PLANISA PLANEJ E ORG DE INST DE SAUDE	01048600	10061820	1019827	157,13	19/06/2015
PLANISA PLANEJ E ORG DE INST DE SAUDE	01065400	10061820	1019827	78,56	19/06/2015
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA	00199700	10061820	1030342	58,23	19/06/2015
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP	01373400	10061820	1042458	16,07	19/06/2015
Total Geral				4.679,47	





Consulta emissão de comprovantes

19/06/2015 18:34:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOTENDIMENTO - 18.34.26
0087600087 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARE/DARE SIMPLES
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
PERIODO DE APURACAO 31/05/2015
NUMERO DO CENQ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/06/2015
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 51.270,79
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 51.270,79
AUTENTICACAO SISBB: 8.985.843.B0B.495.B15
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
DOCUMENTO: 061907

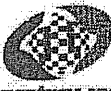
Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/06/2015 - 13h16 Nº de controle: 367746011696715073 | Documento: 0814650	
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\$ 777,35 Data de débito: 19/06/2015 Descrição: INSS PJ 05/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
WévLzJTE UCdG7HgT yavMfgai BYAHMhkM SIWu@3Hu zHD#U?Go sYMGvaUN EI?*WR*U oA@pxFmV 03*W7I*P TSpFDuRE OcNv3WPC hzwBMZr2 fQmXkk9v zzadoedW KcZSpIli WBqZcXI3 8AY3Rz*d ciAJJseV g?h?9ODO HEngV9Dn Y5AaT@#N 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.

PAULO
820



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		6 - VALOR DO INSS	74.743,42	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/06/2015	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	74.743,42	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		6 - VALOR DO INSS	74.743,42	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/06/2015	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	74.743,42	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

30081820

R\$ 777,25



Emissão de comprovantes

19/06/2015 17:49:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.01
0087600087 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2015
VALOR DO INSS	74.743,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JURCS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	74.743,42

DOCUMENTO: 061910
AUTENTICACAO SISBB: 7.A22.FA2.2CD.389.F02

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.01
0087600087 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO



CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2015
VALOR DO INSS	74.743,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JURCS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	74.743,42

DOCUMENTO: 061910
AUTENTICACAO SISBB: 7.A22.FA2.2CD.389.F02

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


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/06/2015 - 14h32 Nº de controle: 698857158468312023 | Documento: 0814750	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 19/06/2015 Descrição: INSS PJ 05/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
Nvcew5AJ gevlt6c2 dZxa5eEK ZxjAIIt?d aHA1S2Xg YfjnFNV2 fVT2RIkc v5IQfC8n 3RzrkG6S QYwNI@Xm V#iipkiK qKBzA#rD Ea7EMLej ILZokk*H grLca#Dv T5DIrRh@ s@#6MPlg xP2BzfiW Cu9mWoF# STaSDVeH qFXq3qta 2*kaL@d 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	05/2015
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020</p>		6 - VALOR DO INSS	8.580,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/06/2015	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	8.580,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	05/2015
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020</p>		6 - VALOR DO INSS	8.580,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/06/2015	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	8.580,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

10061820
R\$ 330,00

[Handwritten signature]



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

APURACAO: MAIO/15 - INSS P1 (VENC. 19 JUNHO/15)											
EMPRESA		CNPJ		VIVARIO		INSS (15%)		MULTA (MROS)		UNID. INSG	
NUM.	EMPRESA	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	MAIOR BRUNO	BASE CALCULO	INSS (15%)	MULTA (MROS)	TOTAL LEGISLA	CODIGO	UNID. INSG	
8528	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	10.441,00	1.148,51	-	-	1.148,51	2631	12021000	
				10.441,00	1.148,51			1.148,51	2631	12021000	
8527	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	25.413,00	2.795,43	-	-	2.795,43	2631	12031000	
				25.413,00	2.795,43			2.795,43	2631	12031000	
8526	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	23.246,00	2.557,06	-	-	2.557,06	2631	12033000	
				23.246,00	2.557,06			2.557,06	2631	12033000	
8529	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	900,00	99,00	-	-	99,00	2631	12051000	
				900,00	99,00			99,00	2631	12051000	
8534	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10061820	
				3.000,00	330,00			330,00	2631	10061820	
8531	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10064560	
				3.000,00	330,00			330,00	2631	10064560	
8530	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10062558	
				3.000,00	330,00			330,00	2631	10062558	
8532	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10063559	
				3.000,00	330,00			330,00	2631	10063559	
8533	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10065561	
				3.000,00	330,00			330,00	2631	10065561	
8535	STTR	40.179.871/0001-39	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10066000	
				3.000,00	330,00			330,00	2631	10066000	
TOTAL GUA				78.000,00	8.580,00			8.580,00			



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

19/06/2015 17:45:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.45.50
0087600087 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 05/2015
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
VALOR DO INSS 8.580,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 8.580,00

DOCUMENTO: 061906
AUTENTICACAO SISBB: 6.992.9D8.EE7.C41.75D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.45.50
0087600087 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 05/2015
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
VALOR DO INSS 8.580,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 8.580,00



DOCUMENTO: 061906
AUTENTICACAO SISBB: 6.992.9D8.EE7.C41.75D

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

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


<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=b1f2dec8f60006ccd523a76d1458f...> 19/06/2015




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/06/2015 - 14h44 Nº de controle: 698857158468312023 | Documento: 0814829	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 19/06/2015 Descrição: INSS PJ 05/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
BF*9K6RU TjQhtNFv F8@nzMMi @EZR8PYV WS67z5Sj jzX*vbQ5 n@8*rigM r78QnW6d BUOADLN4 xNingGAa KTY@Sa3f JHXAQKkz bxGUpt#w 9peTnFU6 JNtNYhU? AXeX2Fgy syjEWxFZ POvg7Pfv HdHtdNoq BFTLECOM UiAsofdI gSEaQwDN 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouidoria	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.





 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	05/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
	6 - VALOR DO INSS	13.445,34
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/06/2015	11 - TOTAL	13.445,34
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.		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º VENCIMENTO - 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	05/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
	6 - VALOR DO INSS	13.445,34
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/06/2015	11 - TOTAL	13.445,34
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.		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º VENCIMENTO - 2ª VIA CONTRIBUINTE

10061820

R\$ 2.240,89





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

APURAÇÃO MAIO/15 - INSSPJ QUINC - 19 JUNHO/15									
EMPRESA	CNPJ	VIA CORRIDO BASE CATEG	VIVARIO	INSS (LUG)	MULTI (LUG)	TOTAL QUIN	CODIGO	UNID.	INC.
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12021000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12021000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12031000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12031000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12033000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12033000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12051000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12051000	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73					2631	10061820	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		3.240,89			2631	10061820	
959									
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73					2631	10062558	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		2.240,89			2631	10062558	
962									
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73					2631	10063559	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		2.240,89			2631	10063559	
961									
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73					2631	10064560	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		2.240,89			2631	10064560	
963									
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73					2631	10065561	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		2.240,89			2631	10065561	
964									
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73					2631	10066000	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		2.240,89			2631	10066000	
965									
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73					2631	10066500	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73		2.240,89			2631	10066500	
TOTAL GUIA							13.445,34	13.445,34	
							122.230,38	13.445,34	



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS - Guia de Previdência Social

19/08/2015 16:39:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.39,45
0087600087 0018

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2015
IDENTIFICADOR	10363753000115
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2015
VALOR DO INSS	13.445,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.445,34

DOCUMENTO: 061915
AUTENTICACAO SISBB: 7.B6A.43E.9F7.0BE.C0A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.39,45
0087600087 0018

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2015
IDENTIFICADOR	10363753000115
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2015
VALOR DO INSS	13.445,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.445,34

DOCUMENTO: 061915
AUTENTICACAO SISBB: 7.B6A.43E.9F7.0BE.C0A



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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvیدoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/06/2015 - 15h00 Nº de controle: 698857158468312023 | Documento: 0814891	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.600,04 Data de débito: 19/06/2015 Descrição: INSS PJ 05/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
EnYzEUc2 *87J37d2 xIcJ2w8K JKy78qrZ M0uEdea8 rnrvhQ1T MiqLNdDN TuRD#eFN HrrMVAeo ayovFHRP EXVrqI#W t69dVfd3 *RURc6Eu cRupCTn* PKdwHNWj DpaFZcrk 5z1VC@y4 5F08RNo? nuIbv57A twxYf01v xLFXxyUZ JbIaMQCS 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.






1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	05/2015
		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	47.442,14
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/06/2015	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	47.442,14
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 3ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	05/2015
		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	47.442,14
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/06/2015	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	47.442,14
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

J0061820
R\$ 3.600,04



Emissão de comprovantes

19/06/2015 17:31:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.50
 0087600087 SEGUNDA VIA 0011
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 05/2015
 IDENTIFICADOR 4161271000180
 DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
 VALOR DO INSS 47.442,14
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 47.442,14
 DOCUMENTO: 061914
 AUTENTICACAO SISBB: 1.12D.167.C3D.16A.0B8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/06/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.50
 0087600087 SEGUNDA VIA 0011
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 05/2015
 IDENTIFICADOR 4161271000180
 DATA DO PAGAMENTO 19/06/2015
 VALOR DO INSS 47.442,14
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 47.442,14
 DOCUMENTO: 061914
 AUTENTICACAO SISBB: 1.12D.167.C3D.16A.0B8

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/06/2015 - 13h36 Nº de controle: 053357681679618972 | Documento: 0814954			
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\$ 4.276,46 Data de débito: 10/06/2015 Descrição: ISS 05/2015				
Autenticação				
UKdqvND5 y5Qd73U* MOX68Rhw spuHEk7D yLjYPn*4 j4KSn8QT LHVgXHh9 5Ck6LgDc aJpgeKat xCsWKiDu ?J2xx23H nTRbIAqg Y5hG6bwJ eGUo6jeQ hNHT*EWC e6wjnpVZ sf6yEURi YguZ9G73 bCY15v@H vZBMrtc3 q?mKixDy UHQaRQLr 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			





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

09/06/2015

Usuário: 00.343.941/0001-28 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		1ª VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL: VIVA RIO				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.452.415,55 Base de Cálculo = R\$ 2.452.415,55 Valor ISS = R\$ 98.703,42 Valor Principal a Pagar = R\$ 98.703,42 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 98.793,42				03. DATA DE VENCIMENTO	10/06/2015
				04. COMPETÊNCIA	05 / 2015
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0003723045
				06. VALOR DO TRIBUTO	98.703,42
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
				09. VALOR TOTAL	98.703,42
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/06/2015				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	
81680000987 9 03423659201 9 50610129000 1 00037230451 9					

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL: VIVA RIO				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.452.415,55 Base de Cálculo = R\$ 2.452.415,55 Valor ISS = R\$ 98.703,42 Valor Principal a Pagar = R\$ 98.703,42 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 98.703,42				03. DATA DE VENCIMENTO	10/06/2015
				04. COMPETÊNCIA	05 / 2015
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0003723045
				06. VALOR DO TRIBUTO	98.703,42
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
				09. VALOR TOTAL	98.703,42
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/06/2015				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	
81680000987 9 03423659201 9 50610129000 1 00037230451 9					

Sr(a). Contribuinte,

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

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

maia
R\$ 4.276,46

4



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Inter.	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento	Atual	Acima 14	Saldo em Aberto
00049300	06/04/15	10000	PV	15000659	10/06/15	10061820	214,90	214,90		214,90
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
00003600	12/03/15	10000	PV	15000659	10/06/15	10061820	1.475,00	1.475,00		1.475,00
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO068978										
0006700	15/04/15	10000	PV	15000957	10/06/15	10061820	32,58	32,58		32,58
00067500	05/05/15	10000	PV	15001117	10/06/15	10061820	292,66	292,66		292,66
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00035700	10/03/15	10000	PV	15001226	10/06/15	10061820	2.186,32	2.186,32		2.186,32
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849										
00025000	06/04/15	10000	PV	15000913	10/06/15	10061820	75,00	75,00		75,00
BEST POWER LTDA 1034972										
BEST POWER LTDA 1034972										
VIVA RIO 10000										
Tt. Grat: 4.276,46										
325,24										
2.186,32										
2.186,32										
75,00										
75,00										
4.276,46										
4.276,46										

maija



11 Certidões

04/03/2015



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 15:14:38 do dia 04/03/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2015.

Código de controle da certidão: **B13E.C851.3EA0.34F8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.64335.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: 5E73.5210.V181.6303


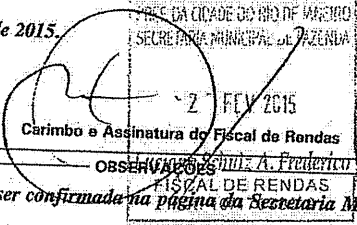
Esta certidão tem validade até 24/08/2015, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 25/02/2015 às 16:32:21.1, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

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		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1		
<p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Para o contribuinte assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p>		
		
<p>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição. Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1037, de 13/12/2003 e alterações posteriores.</p>		
Rio de Janeiro, 20 de FEVEREIRO de 2015.		HORA: 15:17
 <p>Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rondas</p>		
<p>OBSERVAÇÃO: A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>		

CERTIDÃO NEGATIVA DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ELETRÔNICA

1315





IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRE

Inscrição: 00343941/0001-28

Razão Social: VIVA RIO

Endereço: LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

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

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

Validade: 18/07/2015 a 16/08/2015

Certificação Número: 2015071802191085523671

Informação obtida em 23/07/2015, às 10:01:05.

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



12 Balancete

BALANCETE	UPA-IRAJÁ			
	mai-15	jun-15	jun-15	jun-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	8.670.984,64	5.089.337,37	-(4.873.697,89)	8.886.624,12
CIRCULANTE	8.670.984,64	5.089.337,37	-(4.873.697,89)	8.886.624,12
CAIXA	2.000,00	-	-	2.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	1.038.755,96	3.067.757,77	-(1.596.183,66)	2.510.330,07
OUTROS CREDITOS	-	-	-	-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	7.322.143,36	1.791.000,00	-(3.050.973,14)	6.062.170,22
ESTOQUES	308.085,31	230.579,60	-(226.541,09)	312.123,82
NÃO CIRCULANTE	0,00	-	-	-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	-	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	-	-	-
IMOBILIZADO	0,00	-	-	-
	0,00	-	-	-
PASSIVO	-(8.670.984,64)	1.629.035,02	-(1.844.674,50)	-(8.886.624,12)
CIRCULANTE	-(6.360.572,84)	1.596.183,66	-(1.844.674,50)	-(6.609.063,67)
CONTAS A PAGAR	-(29.000,00)	34.640,65	-(57.177,20)	-(51.536,55)
MATERIAL DE CONSUMO	-(708.946,43)	236.709,84	-(237.861,32)	-(710.097,91)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(878.184,67)	196.273,06	-(343.190,83)	-(1.025.102,44)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(614.504,72)	683.773,04	-(709.541,71)	-(640.273,39)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(204.984,43)	204.273,04	-(211.350,37)	-(212.061,76)
PROVISÕES	-(2.826.675,69)	64.890,22	-(225.567,00)	-(2.987.352,47)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(1.098.276,90)	175.623,81	-(59.986,07)	-(982.639,16)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-	-	-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00	-	-	-
RESULTADO ACUMULADO	-(2.310.411,80)	32.851,36	-	-(2.277.560,44)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	31.704.963,00	-	1.791.000,00	33.495.963,00
OUTRAS RECEITAS	45.983,09	-	11.777,13	57.760,22
RECEITAS FINANCEIRAS	66.702,00	-	5.007,50	71.709,50
TOTAL RECEITAS	31.817.648,09	-	1.807.784,63	33.625.432,72
DESPESAS				
PESSOAL	-(16.542.517,50)	-(1.146.459,08)	-	-(17.688.976,58)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(6.150.906,03)	-(343.190,83)	-	-(6.494.096,86)
MATERIAL DE CONSUMO	-(3.692.216,71)	-(233.822,81)	-	-(3.926.039,52)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-(196.344,55)	-	-	-(196.344,55)
SERVIÇOS PÚBLICOS	-(407.540,03)	-(57.177,20)	-	-(464.717,23)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-(3.634,18)	-	-	-(3.634,18)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(1.495.182,66)	-(59.986,07)	-	-(1.555.168,73)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(32.659,90)	-	-	-(32.659,90)
TOTAL DESPESAS	-(28.521.001,56)	-(1.840.635,99)	-	-(30.361.637,55)
RESULTADO MENSAL		-(32.851,36)		
RESULTADO ACUMULADO	2.310.411,80			2.277.560,44

Alexandre Moura e Silva
Superintendente Administrativo Financeiro
CRC-RJ 116780/O-8

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima