



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

UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 10/2015

Contrato de Gestão nº 007/2012

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	13
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	14
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	15
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	16
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	17
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	18
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	19
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	20
4	Considerações Finais.....	21
5	Anexo	22
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	22
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	23
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	26
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	29
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	31
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH)	33
5.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários	36
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	39
5.9	Anexo 9: Transferências.....	40
5.10	Anexo 10: CNES	41
6	Recursos Financeiros.....	43
6.1	Fluxo de Caixa.....	43

6.2 Despesas Realizadas.....	44
6.3 Conciliação Bancária.....	44
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	44
7 Relatório Administrativo.....	44
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	44
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	44
7.3 Recursos Humanos.....	45
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	46
8 Anexo B.....	50
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no 8.4).....	50
8.2 Extratos Bancários.....	51
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	56
8.3.1 - GT.....	56
8.3.2 - UNIDADE.....	76
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	153
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	171
10 Tributos.....	293
10.1 Pessoa Física.....	293
10.2 Pessoa Jurídica.....	327
11 Certidões.....	369
12 Balancete.....	373



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 OUTUBRO/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 às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Irajá na Competência 10/2015.



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

ATIVIDADES	out/15		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.810	12.904	119%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.810	12.128	112%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.377	12.038	116%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.081	599	55%
PROCEDIMENTO	37.835	60.255	159%
EXAMES	11.312	9.293	82%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	443	12.737	2875%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	81.562	105.259	129%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12128), ODONTOLOGIA (599) E SERVIÇO SOCIAL (10)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 10/2015 foram acolhidos 12.904 pacientes, dentre estes 12.128 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 12.038 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.621 e pediatria, 3.417), o que gerou uma média diária de 416 pacientes acolhidos, 391 classificados e atendidos 388 (278 clínica médica, e 110 pediatria), superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1) Em relação a OUTUBRO/2014, observa-se que o percentual de pacientes acolhidos se manteve estável (12.869 – out/154), houve um aumento de 4% dos classificados quanto ao risco (11.696 – out/14) e de 9% atendidos pelo médico (11.037 – out/15), e em relação ao mês anterior houve um aumento de 5%, 5% e 10%, para cada destas atividades respectivamente acolhidos (Set/2015, 12.240), classificados (Set/2015, 11.556) e atendidos pelo médico (Set/2015, 10.903).

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 60.255 procedimentos, quando comparado a OUTUBRO/2014 observa-se um aumento de 13% (53.160, Out/2014) e 18% a mais que o mês anterior (51.233, Set/2015), sendo os mais frequentes: 16.280 aferições de pressão arterial (27%), 12.514 acolhimento com classificação de risco (21%), e 12.192 atendimentos de urgência em atenção especializada (20%), e que juntos totalizam aproximadamente 70% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 159% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 6.960 (75% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.909 hemogramas completos (27%), 1.021 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (15%), e 450 dosagens de troponina (6%), totalizando juntos

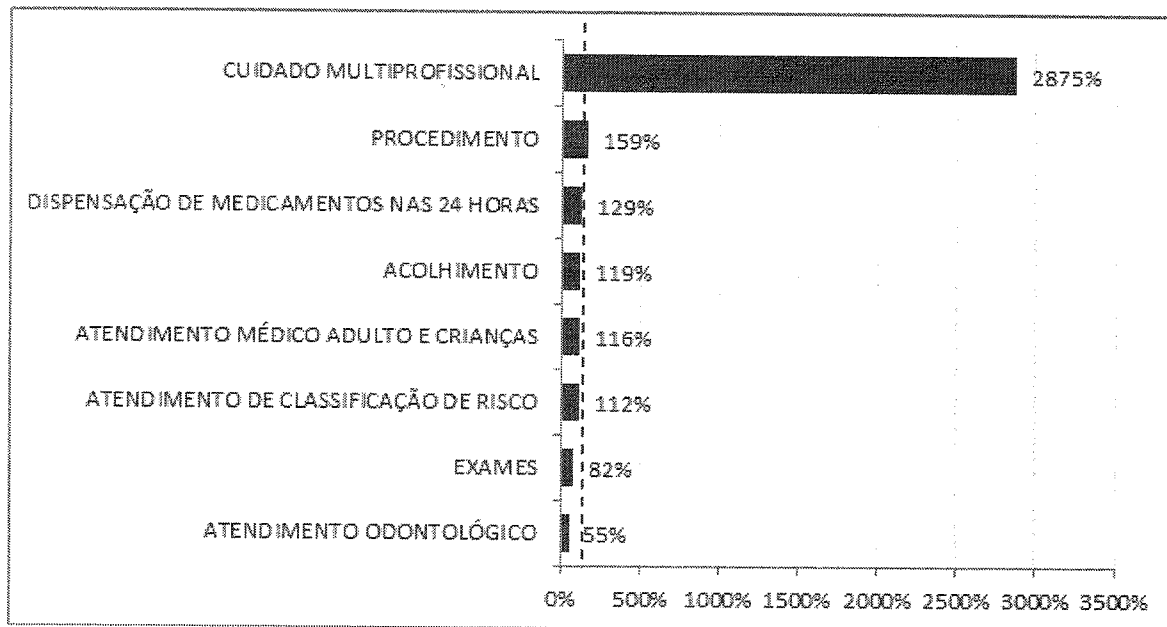
aproximadamente 50% do total de exames laboratoriais. Foram realizadas também 1.911 radiografias (20% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 1.129 radiografias de tórax (59%), 228 radiografias de seios da face (12%), contabilizando juntos aproximadamente 70% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam menos de 5% do total (422 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 9.293 exames, o que equivale a uma média/dia de 300 exames, 33% a menos que o mês de OUTUBRO/2014 (13.904) e 1% a mais que o mês anterior (9.238, Set/2015). (Gráfico 1).

A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (9.293) e procedimentos (60.225), totalizando desta maneira 69.518 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 105.259 medicamentos, 3% a mais que OUTUBRO/2014 (102.357) e 10% a mais em relação ao mês anterior (95.534, Set/2015), superando as expectativas (129%). (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 (10 boletins abertos para atendimento) somado ao atendimento odontológico (599 atendimentos) e a classificação de risco (12.511), totalizando 13.120 atendimentos, o que superou as expectativas (2875%). (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.

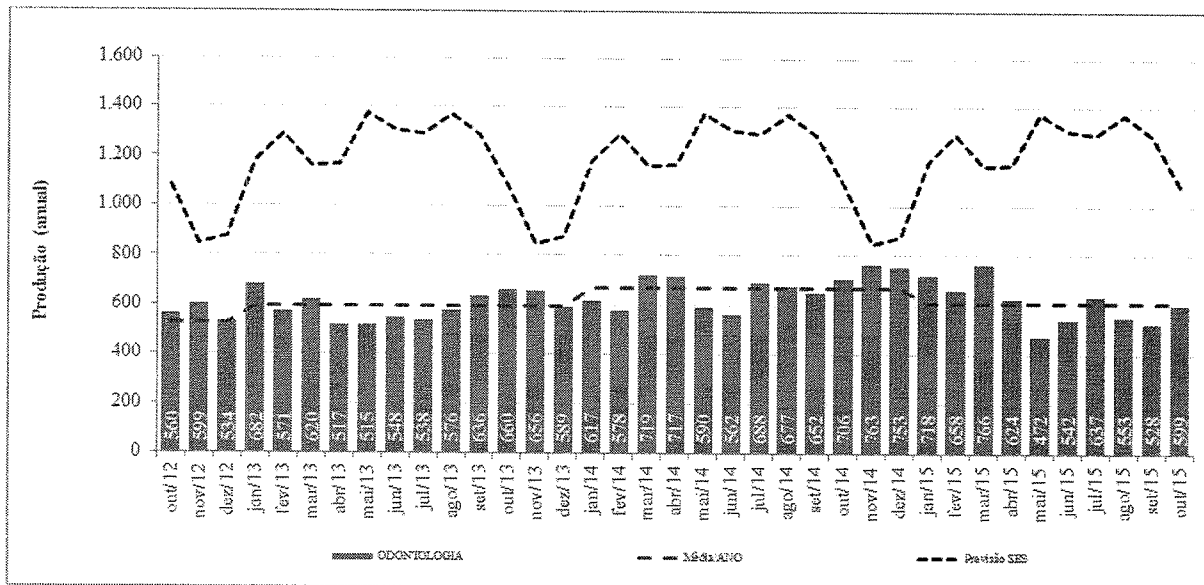
Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Irajá, OUTUBRO/2015



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 472 a 766 atendimentos ao longo de 36 meses (OUTUBRO/2012 a OUTUBRO/2015). Quando comparado a OUTUBRO/2014 (706) uma queda de 15% e, em relação ao mês anterior houve um aumento de 13%. (Gráfico 2, Anexo 1)

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			out/15			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	4.704	92%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	5.112			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	11.176	93%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	12.038			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	10	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	10			
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	188	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	188			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.768	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.862			
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	28	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	28			
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	1.925	80%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.420			
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	6.072	63%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	9.585			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	45	0,4%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	12.647			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	49	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	49			
Total						73
Conceito						A





3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		out/15
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		4.704
Total de usuários atendidos entrevistados		5.112
Meta	≥ 80%	92,0%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários satisfeitos (alternativas – Bom e ó timo) 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, 5.112 usuários atendidos foram pesquisados e destes 4.704 (92%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de OUTUBRO/2015 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 2.085 pesquisados e destes 1.953 responderam estar satisfeitos (94%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, pois houve interrupção na utilização do Totem durante alguns períodos da competência, sendo 2.959 pesquisas e destas 2.688 respostas foram satisfeitas (91%). Foi realizada 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 69 usuários em observação pesquisados e destes 63 usuários satisfeitos (92%). As avaliações eram sobre a limpeza instalações, avaliação dos atendimentos das equipes médica e de enfermagem, tempo de espera para atendimento e informações sobre medicações prescritas.

Com objetivo de melhorar os resultados das pesquisas para próximos meses, a equipe de administrativos que as realizou, solicitou que os pesquisados fizessem críticas e sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem obtiveram o



melhor resultado na avaliação, estando todos os pesquisados satisfeitos com estes serviços. Já as queixas eram acerca do tempo de espera para realização de exames que necessitam de regulação para serem realizados fora da unidade. Nesse momento a equipe pesquisadora fez os devidos esclarecimentos sobre o processo de regulação.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		out/15
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		11.176
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		12.038
Meta	100%	92,8%
Pontos	9	0

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 12.038 Boletins gerados para atendimento, 11.176 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 862 boletins. Portanto, 92,8% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados não alcançando a meta no mês analisado.

Quanto à qualidade dos prontuários finalizados, a Comissão avaliou 188 boletins (123 sala amarela adulto, 35 sala amarela pediátrica e 30 sala vermelha), sendo evidenciadas melhorias quanto aos registros médicos e de enfermagem. A comissão e a coordenação da unidade continuarão orientando a equipe multiprofissional para eu haja continuidade na qualidade dos registros.



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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito		out/15
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		10
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		10
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Dos 10 óbitos ocorridos no presente mês, 08 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, reuniu-se no início de novembro 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 erro de preenchimento, 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

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		out/15
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8



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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

No presente mês estiveram em observação 31 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 31 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (20), pediátrica (07) e vermelha (04), sendo todos os casos de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido nenhum caso de infecção hospitalar foi realizado pela enfermeira de CCIPH orientação de toda equipe para aprimorar o preenchimento das notificações de violência e as demais notificações compulsórias; sobre 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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		out/15
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		188
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		188
Meta	≥90%	100,0%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

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



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

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação neste mês, 123 estiveram na sala de observação amarela adulto, 35 na sala de observação amarelo pediátrica e 30 na sala de observação vermelha totalizando 188 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, atingindo a meta proposta. A comissão permanece acompanhando e orientando as equipes quanto ao correto preenchimento dos boletins para que se melhore a qualidade dos registros.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	out/15
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.768
Total de usuários adultos registrados	8.862
Meta	≥70%
Pontos	10
	98,9%
	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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



Para o presente mês, 8.862 foram usuários adultos registrados e destes 8.768 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 99%, 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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	out/15
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo \leq 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	28
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	28
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9

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, 28 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, desta forma, 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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos		out/15
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		1.925
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		2.420
Meta	$\geq 90\%$	79,5%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 2.420 pacientes classificados como amarelo, 1.925 (79,5%) foram atendidos no tempo estabelecido.

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos		out/15
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		6.072
Total de usuários classificados como Risco Verde		9.585
Meta	$\geq 80\%$	63,3%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 9.585 pacientes classificados como verdes, 6.072 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 63,3%.

Como medidas para minimizar o tempo de espera para o atendimento aos usuários de forma resolutive e dentro do tempo estipulado, sugerimos que as Coordenações da unidade tracem novas



ações que visem melhorar processo de trabalho, melhorando a qualidade do atendimento na unidade e conseqüentemente os resultados apresentados.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		out/15
Total de usuários transferidos		45
Total de usuários atendidos		12.647
Meta	≤1%	0,4%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 45 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,4%, 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 45 transferências que ocorreram na unidade, 44 foram através de uma Ambulância Avançada (98%) e 01 através da básica (2%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam



pacientes oriundo da UPA Irajá foi o Hospital Estadual Albert Schweitzer com 29 transferências um total de 64%.

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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		out/15
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		49
Total de profissionais médicos contratados		49
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o mês de Setembro há um total de 214 profissionais, destes 49 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 19 Pediatras e 30 Clínicos Geral 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 10/2015, a unidade completa dois anos e dez meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

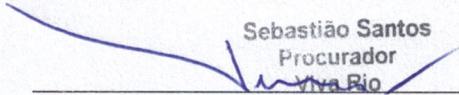
Nesta competência, a UPA 24h Irajá atingiu um total de 73 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH; Taxa de revisão 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.

É importante que a gestão da unidade verifique a importância da organização dos processos de trabalho das equipes e criação de novos ou melhores fluxos de trabalho, a fim de que se possa garantir um atendimento no menor tempo possível e conseqüentemente melhorando a qualidade dos serviços prestados na unidade.

Rio de Janeiro, 10 de novembro de 2015

Atenciosamente,

Sebastião Santos
Procurador



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...: 01/10/2015 a 31/10/2015	
Turno de Todos	
ACOLHIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	15
CLINICA MÉDICA	8.881
ODONTOLOGIA	635
PEDIATRIA	3.373
Total por Setor	12.904
ATENDIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	10
CLINICA MÉDICA	8.621
ODONTOLOGIA	599
PEDIATRIA	3.417
Total por Setor	12.647
Internação de Observação	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	42
ODONTOLOGIA	1
PEDIATRIA	19
Total por Setor	62
Urgência	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	13
CLINICA MÉDICA	8.862
ODONTOLOGIA	643
PEDIATRIA	3.358
Total por Setor	12.876
Classificação de Risco	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	8.768
ODONTOLOGIA	18
PEDIATRIA	3.342
Total por Setor	12.128



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.909	27,43%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.021	14,67%
DOSAGEM DE TROPONINA	450	6,47%
DOSAGEM DE UREIA	446	6,41%
DOSAGEM DE CREATININA	442	6,35%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	426	6,12%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	424	6,09%
DOSAGEM DE SODIO	374	5,37%
DOSAGEM DE POTASSIO	372	5,34%
DOSAGEM DE GLICOSE	294	4,22%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	133	1,91%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	132	1,90%
DOSAGEM DE AMILASE	121	1,74%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	98	1,41%
DOSAGEM DE LIPASE	54	0,78%
DOSAGEM DE MAGNESIO	54	0,78%
DOSAGEM DE CLORETO	53	0,76%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	40	0,57%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	38	0,55%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	22	0,32%
DOSAGEM DE CALCIO	16	0,23%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	13	0,19%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	8	0,11%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	7	0,10%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5	0,07%
ALBUMINA SORO	3	0,04%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3	0,04%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,01%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,01%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	6.960	74,90%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.129	59,08%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	228	11,93%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	85	4,45%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	58	3,04%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	46	2,41%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	39	2,04%
RADIOGRAFIA DE MAO	37	1,94%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	36	1,88%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	35	1,83%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	28	1,47%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	27	1,41%



RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	21	1,10%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	21	1,10%
RADIOGRAFIA DE BACIA	18	0,94%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	17	0,89%
RADIOGRAFIA DE PERNA	13	0,68%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	13	0,68%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	12	0,63%
RADIOGRAFIA DE BRACO	12	0,63%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	8	0,42%
RADIOGRAFIA DE COXA	8	0,42%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7	0,37%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6	0,31%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	0,10%
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2	0,10%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0,10%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1	0,05%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.911	20,56%
ELETRCARDIOGRAMA	422	4,54%
TOTAL (EXAMES)	9.293	13,36%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	16.280	27,02%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	12.514	20,77%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12.192	20,23%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	5.769	9,57%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4.844	8,04%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1.979	3,28%
INALACAO / NEBULIZACAO	885	1,47%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	739	1,23%
GLICEMIA CAPILAR	695	1,15%
TAXIMETRIA	607	1,01%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	601	1,00%
OXIMETRIA	601	1,00%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	594	0,99%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	262	0,43%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	247	0,41%
TROCA DE FRALDAS	216	0,36%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	210	0,35%
OXIGENOTERAPIA	128	0,21%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	124	0,21%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	123	0,20%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	112	0,19%
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	107	0,18%
MONITORIZAÇÃO	101	0,17%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	68	0,11%
ASPIRAÇÃO	51	0,08%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	41	0,07%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	36	0,06%
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	30	0,05%



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

OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	23	0,04%
CURETAGEM PERIAPICAL	22	0,04%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	16	0,03%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	15	0,02%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	14	0,02%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	3	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	2	0,00%
SONDAGEM GASTRICA	2	0,00%
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	2	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	60.255	86,64%
TOTAL GERAL	69.548	



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

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

Ano/Mês	Dia	Questionário	Unidade
2015-10	26	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	UPA 24h

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA Inajá	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem observados antes do procedimento realizado?	NÃO	10
UPA Inajá	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	54
UPA Inajá	OUVIDORIA	O SENHOR(A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	39
UPA Inajá	OUVIDORIA	O SENHOR(A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	67
UPA Inajá	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	57
UPA Inajá	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	52
UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	insatisfeito	29
UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	51
UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	1.436
UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	52
UPA Inajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	517

Página 9 de 1 - 11 registros / 05:09:33 s
 Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Pesquisas
 Condor: Pesquisas por UPA - Total mensal
 Última atualização dos dados: 26/10/2015 04:03:30:12
 Tabela: VAL_PESQUISAS
 Ação - Filtros
 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
 Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA,PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS
 Unidade - Múltipla seleção: UPA 24h
 Funções ativas
 Filtros Ambiente
 Filtros ambiente
 Ano/Mês = 2015-10
 Ações dos objetos
 Grupos visíveis
 Gráficos/indicadores visíveis
 Paginação dos dados ativada - 15 registros
 Link para acesso público (Ativa)
 610:0177.25.57.15:8300?A=7395&A=ADA2A4B546C42E53C40CA4ACAS2DE75608D=65809D4F4ED944E7E4547DF0CAGP9E=CD452424



Data: 09 de novembro de 2015

Hora: 09:11

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos nove dias do mês de novembro de dois mil e quinze, às 09:11, 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 outubro de dois mil e quinze, totalizando 69 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 380 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 3 respostas de insatisfação, além de 31 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 91,79% de satisfação, e apenas 0,72% de insatisfação dos usuários entrevistados.



Com o objetivo de melhorar ainda mais o resultado da pesquisa, a equipe responsável solicitou ainda que os entrevistados pudessem fazer críticas ou sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem foram as que obtiveram a melhor avaliação dentre os quesitos perguntados, com 0% de insatisfação. 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 2959 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 16.127 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 121 respostas de insatisfação, além de 1.497 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 90,88% de satisfação, e apenas 0,68% 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
Mat.: 40315
UPA Itajaí

Dilma Soares Freitas

Dilma Soares Freitas
Aux. Administrativo
Mat.: 40316



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/10/2015	*	31/10/2015				
021510310376	YARA MARTINS DA SILVA	F	47	31/10/2015 22:38:00	CLINICA MÉDICA	25h:29m	A - Alta por Decisão Médica
021510310377	FALLINO DE MATTOS	M	59	31/10/2015 22:40:00	CLINICA MÉDICA	25h:40m	A - Alta por Decisão Médica
021510310379	ANA ANGELO DO NASCIMENTO	F	47	31/10/2015 22:47:00	CLINICA MÉDICA	26h:21m	A - Alta por Decisão Médica
021510310380	EVERTON MAURICIO RIBEIRO SILVA	M	33	31/10/2015 22:51:00	CLINICA MÉDICA	26h:19m	A - Alta por Decisão Médica
021510310381	LUIZA SOUZA DOS SANTOS	F	29	31/10/2015 22:58:00	CLINICA MÉDICA	25h:29m	A - Alta por Decisão Médica
021510310382	FABIA DE ALMEIDA VITORIO	F	14	31/10/2015 23:11:00	CLINICA MÉDICA	0h:38m	A - Alta por Decisão Médica
021510310385	JANIELX EVARISTO DA SILVA	F	24	31/10/2015 23:27:00	CLINICA MÉDICA	0h:20m	A - Alta por Decisão Médica
021510310387	NILÓ MIRANDA	M	70	31/10/2015 23:30:00	CLINICA MÉDICA	25h:42m	A - Alta por Decisão Médica
021510310388	WASHINGTON LUIZ DA SILVA LOURIVAL	M	22	31/10/2015 23:32:00	CLINICA MÉDICA	25h:09m	A - Alta por Decisão Médica
021510310389	EMANUELE RIBEIRO DE SOUZA	F	33	31/10/2015 23:33:00	CLINICA MÉDICA	25h:00m	A - Alta por Decisão Médica
021510310390	YASMIN DA SILVA OLIVEIRA	F	14	31/10/2015 23:35:00	CLINICA MÉDICA	25h:23m	A - Alta por Decisão Médica
021510310391	MARIA APARECIDA RIBEIRO DE OLIVEIRA	F	45	31/10/2015 23:36:00	CLINICA MÉDICA	25h:23m	A - Alta por Decisão Médica
021510310392	GIOVANE DA CONCEIÇÃO MATOS	M	24	31/10/2015 23:58:00	CLINICA MÉDICA	25h:35m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 7.759							
Total de Boletins:		8.773					
Total de Boletins Pendentes:		962 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados					
Total de Boletins Realizados:		7.759 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Destinação:		154 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Destinação.					
<p>Dependencia: P:\dependencia_Boletins.xlsx Data de Impressão: 10/11/2015 14:55:56 RIBEIRTA POWRI PASOSOTTO</p> <p>* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.</p>							



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


PEDIATRIA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/10/2015	à	31/10/2015				
021510310331	BEATRIZ LOPES DE AGUIAR FACIOLINE COSTA	F	3	31/10/2015 20:18:00	PEDIATRIA	0h:48m	A - Alta por Decisão Médica
021510310334	KAROLLYN ARAUJO TEIXEIRA SANTIAGO	F	4	31/10/2015 20:22:00	PEDIATRIA	0h:29m	A - Alta por Decisão Médica
021510310335	KAROLLYN ARAUJO TEIXEIRA DA CONCEICAO	F	11	31/10/2015 20:23:00	PEDIATRIA	0h:31m	A - Alta por Decisão Médica
021510310336	KAROLLYN ARAUJO TEIXEIRA SANTIAGO	F	5	31/10/2015 20:25:00	PEDIATRIA	0h:33m	A - Alta por Decisão Médica
021510310337	JOAO VICTOR NOBREDA DE SOUZA	M	12	31/10/2015 20:25:00	PEDIATRIA	0h:47m	A - Alta por Decisão Médica
021510310338	STEPHANNY CRISTINA NASCIMENTO TEIXEIRA	F	11	31/10/2015 20:26:00	PEDIATRIA	0h:32m	A - Alta por Decisão Médica
021510310342	ARTUR SOARES DE OLIVEIRA PINTO	M	1	31/10/2015 20:31:00	PEDIATRIA	0h:37m	A - Alta por Decisão Médica
021510310343	SAMUEL GOMES HERZOG	M	11	31/10/2015 20:34:00	PEDIATRIA	0h:38m	A - Alta por Decisão Médica
021510310355	KAYLANA DE SOUZA FERREIRA	F	5	31/10/2015 21:21:00	PEDIATRIA	0h:19m	A - Alta por Decisão Médica
021510310357	REBECA CRISTINA DE CARVALHO AGUIAR	F	5	31/10/2015 21:28:00	PEDIATRIA	0h:24m	A - Alta por Decisão Médica
021510310360	CHRISTIANO ROTHEMETER DA COSTA RESTANA	M	28	31/10/2015 21:33:00	PEDIATRIA	0h:30m	A - Alta por Decisão Médica
021510310365	DAVI LUIZ DA CONCEICAO	M	2	31/10/2015 21:55:00	PEDIATRIA	0h:25m	A - Alta por Decisão Médica
021510310367	SOPHIA VITORIA DA SILVA DRUMS	F	7	31/10/2015 22:05:00	PEDIATRIA	0h:45m	A - Alta por Decisão Médica
021510310370	BERNARDO DOS SANTOS PESSEGA	M	5	31/10/2015 22:00:00	PEDIATRIA	0h:28m	A - Alta por Decisão Médica
021510310372	KAROLLYN VITORIA DA COSTA DE OLIVEIRA	F	3	31/10/2015 22:27:00	PEDIATRIA	0h:44m	A - Alta por Decisão Médica
021510310374	GABRIEL DE MELLO PIRES	M	5	31/10/2015 22:30:00	PEDIATRIA	0h:29m	A - Alta por Decisão Médica
021510310375	BARBARA OLIVEIRA QUEIROZ DE ALCANTARA	F	6	31/10/2015 22:32:00	PEDIATRIA	25h:29m	A - Alta por Decisão Médica
021510310378	THALIA CAVALCANTE GAMBESSEL SILVA	F	2	31/10/2015 22:42:00	PEDIATRIA	26h:29m	A - Alta por Decisão Médica
021510310383	PAULO CESAR DE SOUZA BARBOSA	M	4	31/10/2015 23:12:00	PEDIATRIA	24h:53m	A - Alta por Decisão Médica
021510310384	DANIEL VINICIUS DE LIMA FERREIRA	M	4	31/10/2015 23:15:00	PEDIATRIA	0h:24m	A - Alta por Decisão Médica
021510310385	STHER FERREIRA VANCATO	F	3	31/10/2015 23:28:00	PEDIATRIA	0h:21m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 3.417							
Total de Boletins:		3.426					
Total de Boletins Pendentes:		0 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados					
Total de Boletins Realizados:		3.417 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		0 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.					
<p>Impressão: P:\arquivos_2015\relatorios.rpt Data de Impressão: 10/11/2015 14:58:24 ROBERTA PUNTE PASSOTTO</p> <p>* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.</p>							



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 QUINTA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ
DATA: 05/11/2015
HORÁRIO: 17:00H
LOCAL: UPA IRAJÁ
<p>Ao quinto dia do mês de Novembro do ano de dois mil e quinze, às dezessete horas, reuniram-se na sala da coordenação da UPA irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irará, Rio de Janeiro, Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico, Fabiola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, para dar início a trigésima quinta reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de Outubro do ano de 2015.</p> <p>Pelo presente identificamos 10 óbitos registrados na Unidade, número relativamente menor que o mês de Setembro de 2015. Desses 10 óbitos 8 foram emitidos Declarações de Óbitos na UPA e 2 foi encaminhados ao Instituto Médico Legal. Desses 10 óbitos, um foi infantil, porém já prestado a investigação em formulário específico à Divisão de Vigilância em Saúde da CAP 3.3, após a solicitação da mesma. De todos os óbitos, 2 foram encaminhados ao Instituto Médico Legal, sendo C.E.S.C. 30 anos entrou na Unidade já em Parada Cardiorespiratória com manobras de reanimação cardiopulmonar sem sucesso e V.S.S. 34 anos entrou na Unidade em Parada Cardiorespiratória pós trauma, sem sucesso, também, nas manobras de reanimação. Não tivemos registros nos prontuários que os pacientes já entraram em óbito na UPA no mês de Outubro de 2015. Observamos os casos e com os relatos nos prontuários foram inevitáveis.</p> <p>No mês de Outubro desse ano, notamos que não houve erro de preenchimento no livro de óbitos. Realizamos o ofício de entrega das terceiras vias e no momento temos formulários de Declarações de óbito ainda disponíveis.</p> <p>Sem mais para acrescentar as partes, declaramos encerrada a reunião.</p>
<small>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA 02 - UPA IRAJÁ RIVEROLEDO, AVENIDA MONSENHOR FELIX Nº 300 - IRAJÁ - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 21230-140 Telefone: (21) 3333-9971 / (21) 3333-9922 / (21) 3333-9923 - FAX: (21) 3333-9914</small>



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

Bernardo Brand Rodrigues de Mello

Fabiola do Nascimento Revelante

Fabiola do Nascimento Revelante
Enfermeira
COREN-RJ 91636





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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 04/11/2015

Hora: 10:00 h

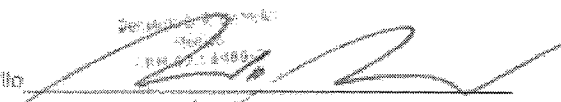


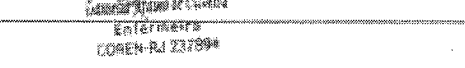
Local: Upa Irajá

Aos quatro dias do mês de novembro 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 quinta reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de outubro de 2015. No mês de outubro apresentamos um total de trinta e uma infecções nas salas de observação, sendo quatro infecções na sala vermelha; sete infecções na sala amarela pediátrica e vinte infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados os trinta e um 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 outubro e contivemos duas suspeitas de zica virus, quatorze casos de violência sexual/ doméstica, cinco suspeitos de tuberculose, cem casos de parotidite, uma meningite, um acidente com material biológico. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de outubro. Das setenta e sete prescrições médicas de antibióticos das salas amarela, vermelha e amarela pediátrica houve 77 conformidades e as outras 4 sem avaliação pelos farmacêuticos. Algumas das principais ações realizadas pela enfermeira especialista CCIH Daniella referente ao mês de outubro de 2015.

Orientação à equipe de enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equipamentos. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. Orientações gerais aos funcionários novos da enfermagem. Realizado contagem de material clínico da unidade e reformulado check list dos volantes. Realizado orientação para que nos casos de acidente com material biológico o material será enviado para o CMS, pois a unidade não realiza sorologias de acordo com a rotina de acidente com material biológico. Encaminhado semanalmente e sempre que necessário ao CMS Clementino Fraga às notificações compulsórias da UPA. Realização das notificações e digitação da planilha de notificações compulsórias. Supervisão do andamento da rotina de antibióticos através da planilha da farmácia e entrega da rotina de antibiótico da CECIH aos médicos. 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), cabeceira elevada, higiene oral, aspiração sistema fechado em pacientes intubados, acessos periféricos e equipamentos datados, rotina checklist de inserção de cateter venoso central, rotina de admissão CCIH dos pacientes em observação, almotofias etiquetadas e datadas, organização dos setores e limpeza das bancadas de medicação. Orientações à equipe multidisciplinar quanto precauções hospitalares, higienização das mãos, utilização de EPI's, proibição do uso de adornos e gerenciamento de resíduos. Discussão dos assuntos do CCIH na unidade e realização das atas de reunião da Comissão de controle de infecção pré-hospitalar. Verificação das datas de validade dos artigos esterilizados e orientação aos volantes para verificação. Orientação à equipe de enfermagem quanto à limpeza e desinfecção do cabo e lâminas do laringoscópio e demais artigos não críticos como comadres, patinhos e bacias. 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



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

Bernardo Brand Rodrigues de Mello	 DIRETOR COREN-RJ 23789*
Fabiola do Nascimento Revelette	 Enfermeira COREN-RJ 21638
Josy Kneipp Machado	 Dra. Josy Kneipp Médica COREN-RJ 25-25076-0
Daniella Araujo de Oliveira	 Enfermeira COREN-RJ 23789*



5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



TRIGÉSIMA QUINTA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 05/11/2015




Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao quinto dia do mês de novembro de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se, na Sala de Coordenação situada na UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro os integrantes da Comissão de prontuários, a saber: Dr Bernardo Brant Rodrigues de Mello, Coordenador Médico; Fabíola do Nascimento Revelette, coordenadora de enfermagem; Josy Kneipp Machado, médica e Daniella Araújo de Oliveira enfermeira rotina e da CCIPH (Comissão de controle de Infecção Pré-hospitalar). Iniciamos a trigésima quinta reunião de comissão de revisão de prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da comissão de prontuários referentes ao mês de outubro de Dois mil e quinze. Foram gerados Doze mil seiscientos e quarenta e sete boletins de atendimento, dos quais houve no total Doze mil e trinta e oito pacientes atendidos (clínica médica e pediatria). Destes boletins gerados, oitocentos e sessenta e dois boletins encontram-se em aberto. Foram gerados Oito mil seiscientos e vinte um atendimentos de clínica médica; os atendimentos de pediatria geraram três mil quatrocentos e dezessete; odontologia gerou quinhentos e noventa e nove atendimentos e foram abertos dez boletins pelo serviço social. Houve aumento no número total de atendimentos comparado ao mês de setembro/15. Quanto a qualidade de registros dos prontuários foi

observada, a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem, e foi constatado aumento do número de boletins em aberto em outubro comparado ao mês de setembro. A Comissão de Prontuários continuará reforçando junto à equipe médica quanto ao encerramento dos boletins de atendimento. A Comissão de infecção avaliou trinta e um prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo quatro infecções na sala vermelha, sete infecções na sala amarela pediátrica e vinte infecções na sala amarela adulta, em todos os casos trata-se de infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade. Foram revisados cento e vinte e três prontuários de pacientes internados na sala amarela adulta, trinta e cinco na sala amarela pediátrica e trinta na sala vermelha. Cabe citar alguns boletins de atendimento sala amarela paciente F.C.S deu entrada na unidade em 09/10/2015 com diagnóstico de IAM, sendo realizada toda a rotina pertinente ao protocolo de atendimento conforme descrição em prontuário, recebeu alta hospitalar em 15/10/2015 o padrão das anotações manteve toda a clareza de informações a respeito das ações desenvolvidas na assistência boletim encerrado. Paciente G.B.A.O. deu entrada na unidade em 26/10/2015 com diagnóstico de Cetoacidose Diabética, toda a conduta foi documentada conforme descrição até o momento da transferência, prontuário foi encerrado adequadamente. 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	
Carla do Nascimento Revelante	 Carla do Nascimento Revelante Enfermeira COREN-RJ 51635
Jose Kneipp Machado	
Daniella Araujo de Oliveira	 Daniella Araujo de Oliveira Enfermeira COREN-RJ 237904





5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULANCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510010053		WANDERLEY DE BARROS LIMA	75 ANOS	ABDOMEN AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
02/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510020314		RAYNE LARISSA RODRIGUES DA SILVA	16 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA. NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
02/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215609300449	147043107	JUBEDEVANI CUSTODIO MACHADO	74 ANOS	ABDOMEN AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
04/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100400021	147314572	MARIA DE LOURDES TEIXEIRA ALVES	90 ANOS	DOR PECTORAL	HOSPITAL DE FORÇA AEREA DO GALEÃO	TRANSFERÊNCIA
04/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100400028		CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS	19 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
05/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510060111	147278041	JULIANA AZEVEDO PIRES	06 ANOS	CELULITE DA FACE	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	TRANSFERÊNCIA
05/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100400243	147240076	PATRICIA CONCEICAO DA CUNHA	41 ANOS	EAP	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
06/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100400204		JORGE PAULO DE CARVALHO	64 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
06/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100400208	147276175	RICARDO FERNANDES WADBYNGTON	46 ANOS	EMBOLIA PULMONAR SEM MENCÃO DE COR PULMONALE AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
06/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100600017	147404407	IVONETE VIANNA DE OLIVEIRA	74 ANOS	DOR TORÁCICA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
07/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215093000050	146907620	MARCOS ANTONIO DA SILVA	75 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
07/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510070402		ALOISIO DA SILVA	59 ANOS	ABDOMEN AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
09/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100800099	147689476	BENEDITA ROSA LINS	68 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
09/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100800404		NAIR CAMPOS RIBEIRO	71 ANOS	DESORIENTACAO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
10/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215100900008	147730925	SOLANGE MARIA MEDEIROS DE AZEVEDO	67 ANOS	EDEMA PULMONAR, NÃO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
11/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101100396		PABLO SOARES	29 ANOS	FERIMENTO NA CABEÇA DE OUTRAS LOCALIZACOES	HOSPITAL ESTADUAL GUTILU VARGAS	TRANSFERÊNCIA
11/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101100442		ERNANI JOSE DE ALBUQUERQUE	61 ANOS	ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL GUTILU VARGAS	TRANSFERÊNCIA
12/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510120300	147863844	IRENE PRUDENCIO MARTINS	68 ANOS	EDEMA AGUDO / SD CORONARIANA AGUDA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
12/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101100105	147824677	AURICENE LOPES DE OLIVEIRA	61 ANOS	PARADA CARDIACA COM RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
12/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101100332		ADRIANA DOS SANTOS FERREIRA	30 ANOS	CELULITE E ABSCESSO DA BOCA	HOSPITAL ESTADUAL ADAO PEREIRA NUNES	TRANSFERÊNCIA
14/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101400331	148282335	WALLACE DA CUNHA TELLES	74 ANOS	ANEMIA REFRATARIA, NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
14/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101400036	148050047	CAUA THIAGO MENEZES DUTRA	02 ANOS	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
15/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101500008		CARLOS MATHEUS FERREIRA BERALDE	16 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
16/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101501190	148239821	YANN MATHEUS SIQUEIRA SILVA	01 ANO	PNEUMONIA LOBAR NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	TRANSFERÊNCIA
17/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101702089		AMANDA VITORIA SOUZA GONCALVES ALVES	06 ANOS	EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
18/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510150459	148283527	GRIMALDO FRANCISCO NEVES	52 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCARDIO, DE LOCALIZACAO NÃO ESPECIFICADA	VENERAVEL ORDEM TERCEIRA DE SAO FRANCISCO DA PENITENCIA	TRANSFERÊNCIA
19/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215101800028		VERONICA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA	54 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	HOSPITAL MARIO KROEFF	TRANSFERÊNCIA
20/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102001177		JOSE ROBERTO SOARES JUNIOR	15 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
21/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510200439	148721030	MARIA DA PENHA VENANCIO	88 ANOS	HIPERGLICEMIA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
21/10/2015	AVANÇADA	ZERO	021510210018		RONALDO SILVA DE LIMA	30 ANOS	FERIMENTO DA PARTE POSTERIOR DO TORAX	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
21/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510210214		MARIA AUXILIADORA CESAR	62 ANOS	INFECCAO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
21/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510210041		JORGE THEODORO BERINGUI	55 ANOS	DORSALGIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
22/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102102088	148851084	ARDELIRIO BORGE DE ARAGAO	902 ANOS	DORSALGIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL UNIVERSITARIO GRAFFREE E GUINLE	TRANSFERÊNCIA
22/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510220102		JORGE LAU	77 ANOS	NAUSEA E VOMITOS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
23/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510210174	148729910	SIDNEY JORGE CAMPOS DA SILVA	61 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
23/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510210396	148843945	NIVALDA FRANCISCA DA SILVA	86 ANOS	ERISPELA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
23/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102300026		JOAO VITOR DORIA DO NASCIMENTO	13 ANOS	ABDOMEN AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
26/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102600018		JOAO VITOR POMPONETE	16 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
26/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021510160207	148516668	CARLOS ALBERTO SILVA	58 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSPITAL FEDERAL DA LAGOA	TRANSFERÊNCIA
27/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102700002		ANA LUCIA FERNANDES MOURAS	56 ANOS	DOR TORACICA AO RESPIRAR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
27/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102600452		GABRIEL BRAGA AMARAL DE OLIVEIRA	11 ANOS	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM CETOACIDOSE	HOSPITAL FEDERAL CARDOSO FONTES	TRANSFERÊNCIA
27/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102400334	149111739	CLAUDETE DA SILVA PEREIRA	44 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
28/10/2015	PARTICULAR	ELETIVA	0215102400117	149023080	EDIR SIQUEIRA ROSA	55 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCARDIO, DE LOCALIZACAO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL PRONTOCOR MURIAE	TRANSFERÊNCIA
28/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102701087	149281440	LENITA MARTA DE OLIVEIRA	52 ANOS	CELULITE E ABSCESSO DA BOCA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
30/10/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215102802027		MARIANA MARIA MARTINS	85 ANOS	HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 23/10/20
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 10:18
Competência: 10/2015				Versão: 3.1.70
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01870052767	980018003115462	ADRIANA MARQUES DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09307127735	700807951982588	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
42500093753	106056824130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	980016288787286	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
77588793515	702003854032685	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
0865524693	706405671088186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11887093729	980016293760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08754911621	70600137799444	BERNARDO CAMPOS RODRIGUES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
00948633744	704008374837089	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495726	980016295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11056803711	704804537452943	CAROLINA LINS MASCARENHAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
32063081887	980016283421887	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
60053088394	700603853445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11888458778	706404157297989	ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12444329708	989004611061061	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	702507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295939532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01200409728	200918472640006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293880093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06202790801	980016287809363	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44658335753	201553015150063	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
55351735768	980016282957238	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155806278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03548324762	980016283405997	MICHELLE SILVARES DUARTE DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07986410641	980016296395685	SARAH VALE RIOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07103088795	980016289797045	VINICIUS REZENDE MARINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544708	704301523724492	WILIAN MENEZES DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 30				





Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 23/10/2015
DATASUS		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 10:19
Competência: 10/2015				Versão: 3.1.70
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11080180736	700290499740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10545453755	707006890897830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
70428662740	170161037470098	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
04005020667	704201759637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08632633724	980016276788751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11990630707	980016296178538	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10751096717	980016285808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12805479793	706709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
94687013267	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
40278190715	170237097440002	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10684617722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
53589922753	108364158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07622454690	980016283196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11837328722	980016297038857	RAPHAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07309551690	700295489459728	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09337283794	980016278305078	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12411616740	980016296402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06332638699	700005319055204	WENDY MOTA LOPES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 19				



6 Recursos Financeiros

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

6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Outubro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		OUTUBRO
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		2.731.460,01
RECEITAS		
Contrato de Gestão		0,00
Receitas Financeiras		7.781,49
Outras Receitas		590.000,00
B - TOTAL DE RECEITAS		597.781,49
DESPESAS		
Pessoal		951.667,14
Material de Consumo		910,30
Serviços de Terceiros		147.825,18
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		23.145,02
Despesas Bancárias		115,90
Outras Despesas Operacionais		907.036,21
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		2.030.699,75
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		1.298.541,75
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		1.296.541,75
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)		1.298.541,75



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Outubro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 113,38% 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 116,78% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 3 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Médico	1
Enfermeiros	2

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

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



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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

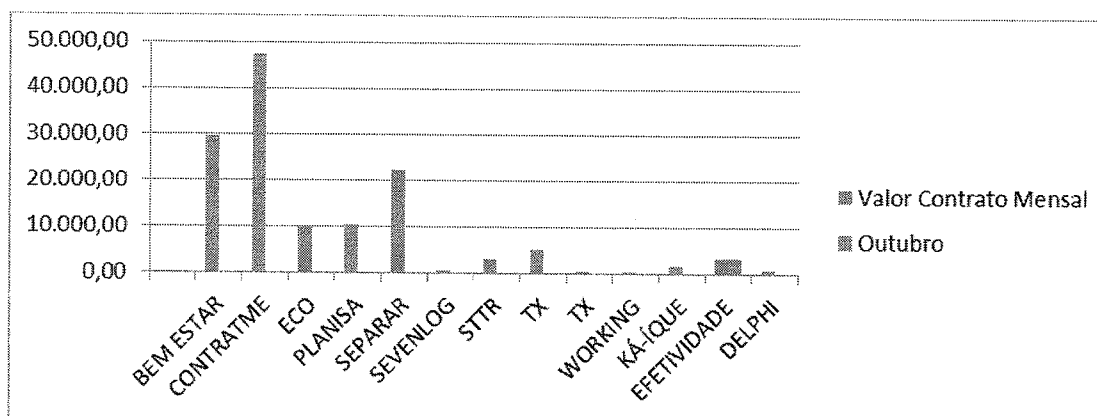
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	GASES - UPA
SEVENLOG	MOTOCICLISTA MENSAGEIRO
STTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
SUNSET	VIGILÂNCIA
TX	MANUTENÇÃO 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 Outubro de 2015.

Valores Fixos



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Outubro
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	802,01	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
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.

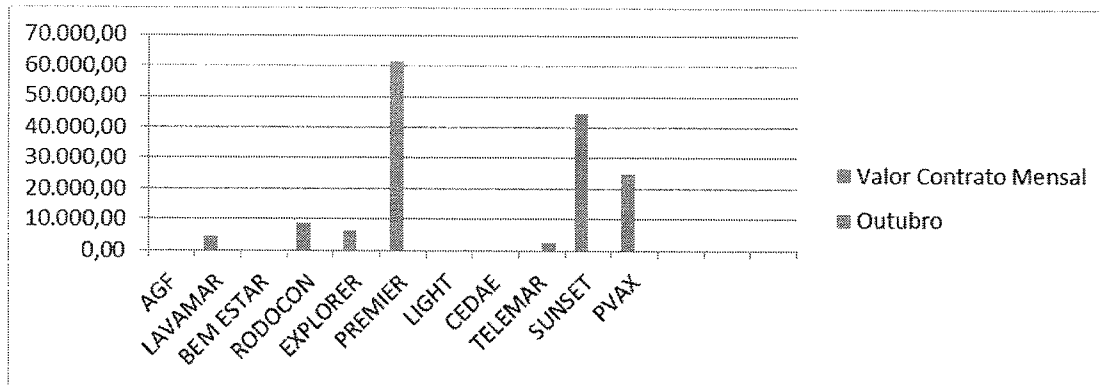
- **PVAX:** Presta serviço de Armazenamento e Movimentação e Expedição de materiais. O custo varia conforme utilização do metro cúbico.

- **CEDAE:** O custo oscila conforme a utilização do recurso.

Valores Variáveis

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

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



Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Outubro
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		
CEDAE	Fornecimento de água		
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.579,03
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	



8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no 8.4)

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.



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

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período
 VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-25
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICÍO LEOCÁDIO
 Data da operação: 04/11/2015 - 10h31

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 6004205-6	629.500,66	629.500,66

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2015	SALDO ANTERIOR				2.728.458,01
01/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.242.538,87	1.485.920,34
02/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-34.842,89	1.452.277,45
09/10/2015	RENDIMENTOS FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	907107	2.968,30		1.455.243,75
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*			-887,41	1.454.576,34
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	918924			1.455.627,96
13/10/2015	RENDIMENTOS FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1806811	1.051,82		1.456.627,96
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				1.455.627,96
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1802459		-288,81	1.455.339,15
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-30.119,31	1.425.272,04
20/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-32.127,37	1.393.144,67
21/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-27,87	1.393.116,70
23/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-8.986,32	1.384.126,38
28/10/2015	RENDIMENTOS FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2406576	6.022,88		1.390.151,07
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				1.389.795,97
	FOUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2486514		-1.355,10	1.388.795,97
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-21.630,22	1.367.765,75
27/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-26.261,48	1.341.514,28
29/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-4.788,19	1.336.745,10
29/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-7.992,00	1.328.845,10
30/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-32.402,35	1.296.540,75
Total			10.040,81	-1.442.858,87	1.296.540,75

Os dados acima têm como base 04/11/2015 às 10h31 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-32.402,35	-32.402,35
03/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-689.443,44	-689.443,44
Total			0,00	-699.443,44	-699.443,44





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



Extrato Mensal / Por Período

viva comunidade | CNPJ: 004.856.049/0004-44
Nome do usuário: EDISON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 06/11/2015 - 09h41

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00314 | 0003191-7	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003191-7 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/11/2015 às 09h41 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 OUTUBRO/2015



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 009.343.041/0001-28
Nome do usuário: EDISON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 04/11/2015 - 10h21

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	629.500,66	629.500,66

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
01/10/2015	BAIXA AUTOMAT PCUPANCA*	4206	1.242.538,87		1.242.538,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814523	590.000,00		1.832.538,87
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSFOR	71		-23,89	1.632.615,87
	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315443		-289,95	1.832.275,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814132		-911.028,84	1.221.247,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814334		-41.218,87	1.180.027,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814925		-590.000,00	590.027,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814972		-590.000,00	27,41
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CAENF-RJ	5990010		-36,41	1,00
02/10/2015	BAIXA AUTOMAT PCUPANCA*	4206	34.642,89		34.642,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814568	26,41		34.870,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814317		-6.488,06	29.172,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814936		-4.177,17	24.995,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814942		-24.884,07	1,00
05/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814877	590.000,00		590.001,00
	TED DIF TITUL CCH BANK DEST: NUBIA DE LIMA MELO	5247086		-257,97	589.743,03
	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315584		-312,87	589.530,16
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5247086		-7,99	589.522,26
09/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	868323		-16.877,97	572.644,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814057		-16.877,97	555.766,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814498		-16.877,97	538.888,35
07/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814856		-81.060,00	477.828,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814862		-82.060,00	415.888,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814981		-2.021,92	413.866,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814385		-86.889,41	347.497,02
08/10/2015	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSFOR	72		-23,89	347.473,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814383		-4.872,52	342.500,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814939		-781,21	341.719,49
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5990000		-1.258,34	340.460,65
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5990002		-34,86	340.425,80
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5990002		-54,20	340.371,40
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5990002		-126,58	340.244,81
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5990002		-175,45	340.069,36
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5990002		-222,27	339.847,09
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5990002		-283,15	339.613,94
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAR-FIDC/RJ	5999221		-2.786,17	336.927,77
09/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814525		-11.028,87	324.798,80



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

	TRANSF CC PARA CC PJ	814650		-32.000,00	282.798,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814707		-2.118,91	280.679,89
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814790		-7.458,80	283.221,09
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814897		-395,44	282.825,65
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814897		-2.037,77	280.787,88
	VIVA RIO				
13/10/2015	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	8472478		-85.425,60	195.362,28
	DEST. BEM ESTAR LTDA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814090		-40.000,00	155.362,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814846		-7.448,94	147.913,64
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814659		-6.052,37	141.861,27
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	8472478		-7,90	141.853,37
	TED INTERNET				
14/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ	814153		-23,59	141.829,81
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814215		-14,35	141.815,46
	VIVA RIO				
19/10/2015	TARIFA BANCARIA	11015		-52,70	141.762,76
	Cesta Empresarial2				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814888		-117,59	141.645,26
	VIVA RIO				
19/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	30.119,31		171.764,57
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81419		-3.449,71	168.314,86
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814245		-57.518,10	110.796,76
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814386		-94.818,00	15.978,76
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814610		-8.554,35	7.424,41
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814917		-7.423,41	1,00
	VIVA RIO				
20/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	32.127,37		32.128,37
	TRANSF CC PARA CC PJ	814044		-31.543,66	584,71
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814697		-68,74	515,97
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814913		-514,97	1,00
	VIVA RIO				
21/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	27,97		28,97
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	2613019		-20,07	8,90
	DEST. EXPLORER TRANSPORTES				
	DOC/TED INTERNET	2613019		-7,90	1,00
	DOC INTERNET				
23/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	8.988,32		8.989,32
	TRANSF CC PARA CC PJ	814036		-39,37	8.949,95
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814301		-8.318,73	631,22
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814492		-115,12	516,10
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814543		-515,10	1,00
	VIVA RIO				
26/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	21.030,22		21.031,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA	73		-23,80	21.007,42
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	74		-23,80	20.983,62
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814101		-11.568,42	9.415,20
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814358		-1.280,15	8.135,05
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814744		-8.134,05	1,00
	VIVA RIO				
27/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	26.251,48		26.252,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA	75		-434,90	25.817,56
	LIGHT				
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	4708120		-130,00	25.687,56
	DEST. DMP SISTEMA DE IDENTIFICAÇ				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4667461		-3.235,30	22.452,26
	DEST. EFETIVIDADE COM EQ R				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4742101		-3.235,30	19.216,96
	DEST. EFETIVIDADE				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814532		-15,80	19.201,16
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814626		-125,00	19.076,16
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814896		-539,22	18.536,94
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	4667461		-7,90	18.529,04
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	4708120		-7,90	18.521,14
	DOC INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	4742101		-7,90	18.513,24
	TED INTERNET				
	CONTA DE LUZ	5674908		-18.612,24	1,00
	INTERNET - LIGHT/RJ				



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

28/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	4.769,19		4.770,19
	RECEBIMENTO TED D	5072374	3.235,30		8.005,49
	REMET.VIVA RIO				
	PAGFOR DOC SD L	81428		-862,80	7.342,69
	TRANSF CC PARA CC PJ	814025		-2.676,72	4.665,97
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814457		-3.359,94	1.306,03
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814620		-6,61	1.299,22
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814787		-1.286,22	1,00
	VIVA RIO				
29/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	7.802,00		7.803,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA	76			
	FETRANSPOR			-7.802,00	1,00
30/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	32.402,35		32.403,35
	TRANSF CC PARA CC PJ	814988	7.448,64		39.851,99
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814633		-16.100,26	23.751,73
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814913		-23.641,32	110,41
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814943		-109,41	1,00
	VIVA RIO				
Total			2.631.410,10	-2.631.410,10	1,00

Os dados acima têm como base 04/11/2015 às 10h21 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				-32.401,35
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	32.402,35		1,00
03/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	667.041,09		667.042,09
	TRANSF CC PARA CC PJ	814587		-37.385,59	629.656,10
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814655		-619.365,16	10.289,94
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814988		-10.288,94	1,00
	VIVA RIO				
Total			699.443,44	-667.041,09	1,00



8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

	VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN 00.343.941/0001-28	FOLHA ANALITICA GT UPA IRAJA / VIVA RIO Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Página: 0016 - V.11.82.39.7 Emissão: 29/10/2015 2:41:24 PM Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1
--	---	--	---

TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	40	286,35	39.912,19	0003	INSS	38	103,61	3.149,44
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	2	0,98	392,00	0004	IRRF	34	121,25	5.543,81
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	77,67	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,44	16,04
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	1,20	174,34	0030	IRRF FERIAS	3	4,01	381,38
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,30	43,58	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	3.359,66
0041	FERIAS NO MES	4	29,59	2.291,42	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,00	5,25
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	4,16	548,27	0098	INSS FERIAS	4	10,71	222,71
0045	DIF. FERIAS	1	0,00	497,80	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	2.536,89
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,36	130,69	0163	ATRASO	1	1,33	13,07
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	426,67	0182	FALTAS (EM HORAS)	1	3,26	32,07
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	0,00	14,14	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	8,00	14,33
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	29,59	763,80	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	10,36	493,84
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	4,16	182,76	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	11,64
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	0,97	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	200,00
0094	GRATIFICACAO	7	0,00	1.491,35	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	675,70
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	123,37	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	4,24
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.069,75					
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,27	22,36					
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	1	0,00	130,75					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.245,64					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	112,57					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,40	58,11					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	545,25					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	104,60					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	1.060,80					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1,03					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	0,26					
0026	FGTS QUITACAO	1	0,32	23,48 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	1,60	289,59 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,32	11,67 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	11	0,00	1.394,22 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	688,84 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,54	177,33 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,54	59,11 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	38	103,61	3.149,44 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	10,71	222,71 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,44	16,04 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	8,00	14,33 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	1,09	2,38 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	1,09	2,38 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	11	0,00	1.394,22 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,12	43,84 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,20	175,36 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	11	0,00	1.760,80 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	27	0,00	2.288,34 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	12	0,00	1.348,77 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	41	0,00	506,36 B					

Proventos	53.612,39	Descontos	16.660,07	Líquido	36.952,32
FGTS Dep.	4.047,62	INSS Segurado	3.390,57	Base Sal. Fam.	9.785,10
FGTS 13° Dep.	43,01	Estorno INSS	45,14	Base IRRF	43.642,67
FGTS Dep. (SEFIP)	3.984,33	Base INSS	49.969,06	Base IRRF 13°	145,80
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	31,35	Base INSS 13°	145,80	Base IRRF Férias	3.963,58
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	1.464,07	BASE PIS	452.720,21
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	4.527,20
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	50.597,61	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13°	537,80	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	49.806,35	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	392,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	49.969,06		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	145,80		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Ativos	49.806,35	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	392,00				
Base FGTS Demitidos	293,46				
Base FGTS 13° Demitidos	145,80				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00			Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				

Ativos	37	Demitidos	1	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	4	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	43	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	1
Apos. Invalidez	0				



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0017 - V.11.82.39.7
Emissão: 29/10/2015 2:41:24 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	40	286,35	39.912,19	0003	INSS	38	103,61	3.149,44
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	2	0,98	392,00	0004	IRRF	34	121,25	5.543,81
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	77,67	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,44	16,04
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	1,20	174,34	0030	IRRF FERIAS	3	4,01	381,38
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,30	43,58	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	3.359,66
0041	FERIAS NO MES	4	29,59	2.291,42	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,00	5,25
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	4,16	548,27	0098	INSS FERIAS	4	10,71	222,71
0045	DIF. FERIAS	1	0,00	497,80	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	2.536,89
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,36	130,69	0163	ATRASO	1	1,33	13,07
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	426,67	0182	FALTAS (EM HORAS)	1	3,26	32,07
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	0,00	14,14	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	8,00	14,33
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	29,59	763,80	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	10,36	493,84
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	4,16	182,76	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	11,64
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	0,97	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	200,00
0094	GRATIFICACAO	7	0,00	1.491,35	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	675,70
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	123,37	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	4,24
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.069,75					
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,27	22,36					
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	1	0,00	130,75					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.245,64					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	112,57					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,40	58,11					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	545,25					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	104,60					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	1.060,80					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1,03					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	0,26					
0026	FGTS QUITACAO	1	0,32	23,48 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	1,60	289,59 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,32	11,67 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	11	0,00	1.394,22 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	688,84 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,54	177,33 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,54	59,11 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	38	103,61	3.149,44 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	10,71	222,71 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,44	16,04 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	8,00	14,33 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	1,09	2,38 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	1,09	2,38 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	11	0,00	1.394,22 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,12	43,84 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,20	175,36 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	11	0,00	1.760,80 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	27	0,00	2.288,34 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	12	0,00	1.348,77 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	41	0,00	506,36 B					

Proventos	53.612,39	Descontos	16.660,07	Líquido	36.952,32
FGTS Dep.	4.047,62			Base Sal. Fam.	9.785,10
FGTS 13° Dep.	43,01			Base IRRF	43.642,67
FGTS Dep. (SEFIP)	3.984,33			Base IRRF 13°	145,80
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	31,35			Base IRRF Férias	3.963,58
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	3.390,57	BASE PIS	452.720,21
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	45,14		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	49.969,06		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	145,80		
Base FGTS	50.597,61	Base INSS Ac. Teto	1.464,07		
Base FGTS 13°	537,80	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	49.806,35	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	392,00	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	49.806,35	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	392,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	49.969,06		
Base FGTS Demitidos	293,46	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	145,80		
Base FGTS 13° Demitidos	145,80	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				

Ativos	37	Demitidos	1	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	4	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	43	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	1
Apos. Invalidez	0				



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Par: 2

Página: 0018 - V.11.82.39.7
Emissão: 29/10/2015 2:41:24 PM
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	X				
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0										
0020	ARREDONDAMENTO	20	0										
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X				
0045	DIF. FERIAS	45	0		X								
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70								X	X	
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0								X	X	
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X				
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X	X	X					
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	96	0	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X	X	X					
0735	FERIAS EM DOBRO	0	0						X				
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0						X				
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0						X				
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X	X	X	X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X	X	X	X					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0										
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		---- 13o ----		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81										
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0										
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0										
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0										
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0										
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0										
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X	X	X	X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X	X	X	X					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0										
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78										



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

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0019 - V.11.82.39.7



LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 29/10/2015 2:41:24 PM

00.343.941/0001-28

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

LEGENDA:

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

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



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0020 - V.11.82.39.7
Emissão: 29/10/2015 2:41:24 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10061995



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

8.3.2 – UNIDADE



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

FOLHA ANALITICA
UPA IRAJA / VIVA RIO
Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0073 - V.11.82.39.7
Emissão: 29/10/2015 2:16:15 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1

TOTAIS DA QUEBRA											
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	202	5.535,04	532.893,20	0003	INSS	203	1.903,77	52.195,99		
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	81,57	0004	IRRF	94	1.880,93	81.601,08		
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	24,00	2.310,79	0006	VALE TRANSPORTE	74	424,80	4.339,90		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	32,50	1.221,03	0011	INSS 130. SALARIO	3	25,00	324,73		
0041	FERIAS NO MES	12	285,80	28.772,57	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	205,69		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	11	30,20	3.103,09	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	296,94		
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	23,00	3.481,33	0030	IRRF FERIAS	5	81,50	4.269,22		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	1.275,61	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	12	0,00	35.001,55		
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	68,00	0098	INSS FERIAS	12	108,20	2.797,10		
0076	1/3 FERIAS NO MES	12	285,80	9.590,87	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3	0,00	6.296,08		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	11	30,20	1.034,37	0163	ATRASO	67	251,38	9.486,44		
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	105,48	0182	FALTAS (EM HORAS)	14	296,00	6.871,14		
0094	GRATIFICACAO	50	0,00	84.951,13	0196	INSS FERIAS PROX MES	10	73,60	193,08		
0097	INSALUBRIDADE	207	0,00	33.224,99	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.127,10		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0222	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	1	30,00	239,95		
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	13,00	488,41	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	50	484,20	23.147,48		
0215	ATESTADO MEDICO	8	72,00	8.561,15	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80		
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	548,79	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	2	0,00	2.601,42		
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	1.361,19		
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	155	6.574,45	39.528,98	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	2	0,00	204,80		
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	381,60							
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	1.312,95							
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	381,70							
0454	SALDO DE SALARIO	3	16,00	777,26							
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.498,52							
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	649,08	5.326,26							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64							
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	4.590,00							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	39	72,70	30.050,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	28,00	12.700,00							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	6,00	1.800,00							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	4,00	1.872,00							
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	2	12,00	803,16							
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	990,00							
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	390,00							
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	3	0,00	3.960,00							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	194,03							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	39,58							
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	15,41							
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	99,76							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	140,27							
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	147,84 B							
0028	FGTS ARTIGO 22	2	80,00	5.704,12 B							
0029	INSS OUTRO EMPREGO	5	0,00	2.282,83 B							
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	16,00	257,82 B							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	74	0,00	8.282,12 B							
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	13.854,65 B							
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	7	24,00	2.417,58 B							
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	5	0,00	24.386,73 B							
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	26,14 B							
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	7	24,00	805,87 B							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	44,63 B							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	203	1.903,77	52.195,99 B							
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	12	108,20	2.797,10 B							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	25,00	324,73 B							
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	10	73,60	193,08 B							
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	6	48,00	135,39 B							
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	6	48,00	135,39 B							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	74	0,00	8.282,12 B							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	13,00	1.461,06 B							
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	24,00	2.365,78 B							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B							
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	1	40,00	330,11 B							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	207	0,00	8.036,48 B							
Proventos				826.531,97	Descontos				232.584,68	Líquido	593.947,29
FGTS Dep.				64.018,42	INSS Segurado				55.453,21	Base Sal. Fam.	255.575,52
FGTS 13° Dep.				302,45	Estorno INSS				16.357,58	Base IRRF	705.921,05
FGTS Dep. (SEFIP)				63.870,58	Base INSS				800.244,03	Base IRRF 13°	3.780,84
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				44,63	Base INSS 13°				3.780,84	Base IRRF Férias	44.818,80
FGTS Rescisão (SEFIP)				26,14	Base INSS Ac. Teto				236.733,09	BASE PIS	857.050,12
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				44,63	Base INSS Ac. Teto 13°				0,00	VALOR PIS	8.570,48
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				800.244,03	Base INSS 20 Anos				0,00		
Base FGTS 13°				3.780,84	Base INSS 13° 20 Anos				0,00		
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS 25 Anos				0,00		
Base FGTS (SEFIP)				798.395,93	Base INSS 13° 25 Anos				0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)				557,96	Base INSS N Exp. Risco				800.244,03		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco				3.780,84		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE				0,00	Base INSS Auton.				0,00		
Base FGTS Ativos				798.069,10	Base INSS Pro-Labore				0,00		
Base FGTS 13° Ativos				0,00							
Base FGTS Demitidos				2.174,93							
Base FGTS 13° Demitidos				3.780,84							
Base FGTS Resc. (SEFIP)				326,83							
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)				557,96							
Ativos				198	Demitidos				3	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar				0	Af. Previdência				2	Aviso Prévio	0
Férias				11	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencto	0
Outros				0	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês	0
Funcs				214	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 OUTUBRO/2015



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0074 - V.11.82.39.7
Emissão: 29/10/2015 2:16:15 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

			TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	202	5.535,04	532.893,20	0003	INSS	203	1.903,77	52.195,99	
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	81,57	0004	IRRF	94	1.880,93	81.601,08	
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	24,00	2.310,79	0006	VALE TRANSPORTE	74	424,80	4.339,90	
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	32,50	1.221,03	0011	INSS 130. SALARIO	3	25,00	324,73	
0041	FERIAS NO MES	12	285,80	28.772,57	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	205,69	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	11	30,20	3.103,09	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	296,94	
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	23,00	3.481,33	0030	IRRF FERIAS	5	81,50	4.269,22	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	1.275,61	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	12	0,00	35.001,55	
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	68,00	0098	INSS FERIAS	12	108,20	2.797,10	
0076	1/3 FERIAS NO MES	12	285,80	9.590,87	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3	0,00	6.296,08	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	11	30,20	1.034,37	0163	ATRASO	67	251,38	9.486,44	
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	105,48	0182	FALTAS (EM HORAS)	14	296,00	6.871,14	
0094	GRATIFICACAO	50	0,00	84.951,13	0196	INSS FERIAS PROX MES	10	73,60	193,08	
0097	INSALUBRIDADE	207	0,00	33.224,99	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.127,10	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0222	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	1	30,00	239,95	
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	13,00	488,41	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	50	484,20	23.147,48	
0215	ATESTADO MEDICO	8	72,00	8.561,15	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80	
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	548,79	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	2	0,00	2.601,42	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	1.361,19	
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	155	6.574,45	39.528,98	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	2	0,00	204,80	
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	381,60						
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	1.312,95						
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	381,70						
0454	SALDO DE SALARIO	3	16,00	777,26						
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.498,52						
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	649,08	5.326,26						
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64						
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	4.590,00						
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	39	72,70	30.050,00						
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	18	28,00	12.700,00						
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	4	6,00	1.800,00						
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	4	4,00	1.872,00						
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	2	12,00	803,16						
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	990,00						
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	1	0,00	390,00						
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	3	0,00	3.960,00						
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	194,03						
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	39,58						
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	15,41						
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	99,76						
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	140,27						
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	147,84 B						
0028	FGTS ARTIGO 22	2	80,00	5.704,12 B						
0029	INSS OUTRO EMPREGO	5	0,00	2.282,83 B						
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	16,00	257,82 B						
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	74	0,00	8.282,12 B						
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	13.854,65 B						
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	7	24,00	2.417,58 B						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	5	0,00	24.386,73 B						
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	26,14 B						
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	7	24,00	805,87 B						
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	44,63 B						
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	203	1.903,77	52.195,99 B						
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	12	108,20	2.797,10 B						
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	25,00	324,73 B						
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	10	73,60	193,08 B						
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	6	48,00	135,39 B						
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	6	48,00	135,39 B						
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	74	0,00	8.282,12 B						
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	13,00	1.461,06 B						
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	24,00	2.365,78 B						
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B						
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	1	40,00	330,11 B						
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	207	0,00	8.036,48 B						
Proventos			826.531,97	Descontos			232.584,68	Líquido		593.947,29
FGTS Dep.			64.018,42	Base Sal. Fam.				Base IRRF		255.575,52
FGTS 13° Dep.			302,45	Base IRRF 13°				Base IRRF Férias		705.921,05
FGTS Dep. (SEFIP)			63.870,58	Base INSS			800.244,03	BASE PIS		3.780,84
FGTS 13° Dep. (SEFIP)			44,63	Estorno INSS			16.357,58			44.818,80
FGTS Rescisão (SEFIP)			26,14	Base INSS 13°			3.780,84			857.050,12
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)			44,63	Base INSS Ac. Teto			236.733,09			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS Ac. Teto 13°			0,00			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS 15 Anos			0,00			
Base FGTS			800.244,03	Base INSS 13° 15 Anos			0,00			
Base FGTS 13°			3.780,84	Base INSS 20 Anos			0,00			
Base FGTS Afast.			0,00	Base INSS 13° 20 Anos			0,00			
Base FGTS (SEFIP)			798.395,93	Base INSS 25 Anos			0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)			557,96	Base INSS 13° 25 Anos			0,00			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS N Exp. Risco			800.244,03			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE			0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco			3.780,84			
Base FGTS Ativos			798.069,10	Base INSS Auton.			0,00			
Base FGTS 13° Ativos			0,00	Base INSS Pro-Labore			0,00			
Base FGTS Demitidos			2.174,93							
Base FGTS 13° Demitidos			3.780,84							
Base FGTS Resc. (SEFIP)			326,83							
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)			557,96							
Ativos			198	Demitidos			3	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar			0	Af. Previdência			2	Aviso Prévio		0
Férias			11	Af. Ac. Trabalho			0	Lic. sem Vencdo		0
Outros			0	Lic. Remunerada			0	C/ Dem. mês		0
Funcs			214	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 OUTUBRO/2015



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0075 - V.11.82.39.7
Emissão: 29/10/2015 2:16:15 PM
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						
0020	ARREDONDAMENTO	20	0												
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X					
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							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												
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 VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X			
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X						
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X						
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X						
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X			X						
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X						
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X			X						
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X						
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X						
0410	AUXILIO CRECHE	0	0												
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X			X						
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X						
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X						
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X						
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X			X						
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X						
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X			X						
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X						
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X						
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X						
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X						
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X			X						
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X						
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X			X						
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X			X						
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0							X					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X					
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81												
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83												
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0												
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0												
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0												
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X				X						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0												
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81												
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X										
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81												
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80												
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81												
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80												
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80												
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80												
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0												
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6												
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6												
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0												
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	B 324	0	X	X	X			X						
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78												

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	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											
0030	IRRF FERIAS	30	83												
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81												
0098	INSS FERIAS	82	80												
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81												
0163	ATRASSO	10	0	X	X	X	X	X	X						
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X						
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80												
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81												
0222	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	113	82							X					
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0												
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0												
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0												
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0												
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0												
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81												
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83												
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0												
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0												
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0												



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0077 - V.11.02.39.7
Emissão: 29/10/2015 2:16:15 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10061820



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Outubro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	951.667,14
01.01	SALARIO	664.537,90
01.01.01	FOLHA NORMAL	622.680,40
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	41.857,50
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	8.332,10
01.02.01	VALE TRANSPORTE	8.332,10
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	224.629,14
01.03.01	FGTS	62.332,75
01.03.02	IRRF	88.258,70
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	54.301,44
01.03.04	RESCISÕES	11.794,14
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.942,11
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	54.168,00
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	54.168,00
2	MATERIAL DE CONSUMO	910,30
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



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

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	117,50
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	0,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	117,50
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	792,80
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	792,80
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	147.825,18
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESBRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	7.402,40
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	7.402,40
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	57.739,85
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	57.739,85
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	27.705,82
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	20,07
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	27.685,75
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.195,74
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.195,74
03.09	LIMPEZA	6.694,53



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

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	6.215,14
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	479,39
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	803,26
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	803,26
03.13	INTERNET	4.494,24
03.13.01	INTERNET	4.494,24
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	4.841,21
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	4.841,21
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	36.948,13
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	36.948,13
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	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00



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

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	23.145,02
05.01	ÁGUA	3.786,17
05.01.01	ÁGUA	3.786,17
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	18.512,24
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	18.512,24
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	846,61
05.04.01	TELEFONIA FIXA	846,61
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	115,90
06.01	TARIFAS	115,90
06.01.01	TARIFAS	115,90
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	907.036,21
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



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

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	83.307,75
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	83.307,75
07.99	OUTRAS	823.728,46
07.99.01	OUTRAS	823.728,46
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		2.030.699,75



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Outubro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237			
AGÊNCIA: 814			
CONTA CORRENTE Nº: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Outubro/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/10/2015 a 30/10/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			1.296.540,75
A3 - TOTAL			1.296.541,75
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	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			1.296.541,75



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Outubro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		1.878.122,55
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		2.079.000,00
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Subtotal (1)		2.079.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		7.781,49
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		
Subtotal(2)		7.781,49
B = Total das Receitas (1) + (2)		2.086.781,49
Despesas CUSTEIO		
Salários		638.591,85
Benefícios		8.332,10
Encargos e Contribuições		296.080,55
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		63.653,63
Provisões (13º + Férias)		159.583,54
Outras Despesas de Pessoal		54.168,00
Subtotal (3)		1.220.409,68
Materiais de Consumo (4)		395.610,09
Serviços de Terceiros (5)		379.559,91
Serviços Públicos (6)		23.145,02
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		72.981,40
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		2.091.706,09
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)		2.091.706,09
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		1.873.197,95



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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ					outubro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
Outros Investimentos						
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO			
Total					0	0 R\$

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



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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA IPAIA		outubro/2015			
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS							
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KA-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	0,00
Manutenção de Equip. Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00	0,00
Manutenção de Rato-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.183,75	0,00
Limpeza	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	Posto	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66	0,00
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	H/H	01/03/2015	29/02/2016	40.859,82	0,00
Portaria	SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA	10.568.987/0001-07	H/H	01/03/2015	29/02/2016	7.066,80	0,00
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	3.675,77
Prontuário Eletrônico	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO DE SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	0,00
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	0,00
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	0,00
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	0,00
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	0,00
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	0,00
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00	29.500,00
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	Exame	01/04/2015	31/03/2016	40.482,00	61.523,55
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00	0,00
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/01/2015	31/12/2015	802,05	0,00
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	0,00
Transporte	EXPLORE TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	20,07
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2015	31/03/2016	345,04	0,00
Internet/Link Dedicado	EFEVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	.....	3.235,30	3235,30
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2015	31/03/2016	1.500,00	0,00
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	29/11/2015	24.720,00	0,00
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	31/12/2015	1.000,00	0,00
Total						341.128,42	97.954,69

[1] Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.

[2] Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.

(*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							outubro/2015
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
Total							R\$



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA - IRAJÁ OSS RESPONSÁVEL: VIVARIO RH CONTRATADO DA UNIDADE											outubro/2015
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	Q.T.D.E.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (Q.T.D.E X SAL TOTAL)	
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	163,33	2.498,37	2.498,37	
Assistente Social	Assistente Social	251605	3	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	12.506,87	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	3.032,00	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1050,37	465,63	45,78	1.561,78	3.123,56	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	55,38	1.571,38	1.571,38	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	102,50	1.618,50	1.618,50	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	125,78	1.641,78	1.641,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	144,98	1.660,98	1.660,98	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1050,37	465,63	154,58	1.670,58	3.341,16	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1050,37	465,63	164,18	1.680,18	3.360,36	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	170,58	1.686,58	1.686,58	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	197,78	1.713,78	1.713,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	67,56	1.877,41	1.877,41	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	151,96	1.961,81	1.961,81	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	197,76	2.007,61	2.007,61	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	99,88	1.615,88	1.615,88	
Auxiliar de Saude Bucal	Auxiliar de Saude Bucal	411005	1	CLT	36	1063,48	471,44	44,36	1.579,28	1.579,28	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1575,54	698,44	396,00	2.669,98	2.669,98	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	5215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	32	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	133.406,64	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4814,14	2.134,11	0,00	6.948,25	6.948,25	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	7	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	29.182,70	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1259,97	555,88	210,36	2.020,21	2.020,21	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	
Maquero	Maquero	515110	2	CLT	44	1050,37	465,63	79,78	1.595,78	3.191,56	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	149,10	1.665,10	1.665,10	
Médico	Médico	225125	16	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	75.799,11	
Médico	Médico	225125	19	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	180.023,17	



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

VIVARIO

Médico	Médico	225125	1	CLT	36	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Médico	Médico	225125	6	CLT	36	9647,12	4.365,23	0,00	14.212,35	85.274,09
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81
Médico	Médico	225125	1	CLT	60	16411,87	7.275,38	0,00	23.687,25	23.687,25
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	30	9647,24	4.365,28	0,00	14.212,52	14.212,52
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	3	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	14.212,33
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	3	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	28.424,71
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	48	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	-56,80	1.569,94	1.569,94
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	55	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	89.470,89
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	5	CLT	24	1127,10	499,64	0,37	1.627,11	8.135,57
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,87	1.627,61	1.627,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1127,10	499,64	3,37	1.630,11	3.260,23
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	30,87	1.657,61	1.657,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	32,37	1.659,11	1.659,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	37,37	1.664,11	1.664,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	38,87	1.665,61	1.665,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	43,87	1.670,61	1.670,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	36	1444,38	640,29	0,00	2.084,67	4.169,35
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	1444,38	640,29	3,67	2.088,34	2.088,34
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	40	1444,38	640,29	0,00	2.084,67	4.169,35
Técnico de Refrigeração	Técnico de Refrigeração	314115	1	CLT	40	1575,54	698,44	396,00	2.669,98	2.669,98
Técnico em Farmácia	Técnico em Farmácia	325115	2	CLT	44	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	3.253,49
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	8	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	23.609,39
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	-148,00	1.478,74	1.478,74
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	3	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	4.880,23
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	230,57	1.857,31	1.857,31
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	322,97	1.949,71	1.949,71
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	362,87	1.989,61	1.989,61
Total										
						175.190,09	77.661,77	4.080,25	256.932,11	894.332,65

(1) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO

(2) CLT/PF/PI

(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.

(4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.

(5) Na tabela RH CONTRATADA DO OSS devem ser apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											outubro/2015
OS RESPONSÁVEIS: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QI DE	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QI DE X SAL. TOTAL)	
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	581,12	257,61	53,74	892,47	892,47	
Analista administrativo	Analista de Informacao III	252105	1	CLT	40	17,17	7,61	0,00	24,78	24,78	
Analista financeiro (instituições financeiras)	Analista de Remuneracao III	413105	1	CLT	40	6034,32	2.675,01	665,80	9.395,13	9.395,13	
Assessor	Analista Financeiro II	252545	1	CLT	40	293,46	130,09	7,40	430,95	430,95	
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1017,09	450,88	53,74	1.521,71	1.521,71	
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	743,18	329,45	20,51	1.093,14	1.093,14	
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	318,44	141,16	20,51	480,11	480,11	
Assistente Administrativo	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	579,68	256,97	20,51	857,16	857,16	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	222,11	98,46	79,88	400,45	400,45	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1969,42	873,04	816,00	3.658,46	3.658,46	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1969,42	873,04	1038,03	3.880,49	3.880,49	
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	2169,42	961,70	773,43	3.904,55	3.904,55	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	313,05	138,78	91,11	542,94	542,94	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	4757,25	2.108,89	396,00	7.262,14	7.262,14	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1385,07	614,00	566,42	2.565,49	2.565,49	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	295,80	20,51	983,58	983,58	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,11	364,88	20,51	1.208,50	1.208,50	
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	613,54	271,98	36,52	921,04	921,04	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1407,79	624,07	53,74	2.085,60	2.085,60	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	28,12	775,75	775,75	
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2170,07	961,99	0,00	3.132,06	3.132,06	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2533,58	1.123,14	20,51	3.677,23	3.677,23	



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

Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	642,19	284,68	0,00	926,87	926,87
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	223505	1	CLT	40	674,64	298,07	53,74	1.027,45	1.027,45
Estatístico	Estatístico I	211205	1	CLT	40	3204,42	1.420,52	396,00	5.020,94	5.020,94
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	716,30	317,54	20,51	1.054,35	1.054,35
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	76,24	33,80	20,51	130,55	130,55
Gerente Administrativo	Gerente de Gestao de Pessoas	142105	1	CLT	40	465,58	206,39	28,56	700,53	700,53
Gerente Administrativo	Gerente de Inovacao	142105	1	CLT	40	739,02	327,61	20,51	1.087,14	1.087,14
Gerente Administrativo	Gerente de Prestacao de Contas	142105	1	CLT	40	462,32	204,95	20,51	687,78	687,78
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informaçao	142105	1	CLT	40	752,26	333,48	20,51	1.106,25	1.106,25
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	20,51	1.280,45	1.280,45
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	550,41	244,00	20,51	814,92	814,92
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1870,75	829,30	53,74	2.753,79	2.753,79
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	725,66	321,69	20,51	1.067,86	1.067,86
Médico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	30	669,65	296,86	20,51	987,02	987,02
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	242,42	107,46	31,93	381,81	381,81
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	572,24	253,67	20,51	846,42	846,42
Auxiliar Administrativo	Recepcionista	411005	1	CLT	40	212,10	94,02	396,00	702,12	702,12
Superintendente Adm Financeiro Sênior	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	677,81	300,47	115,75	1.094,03	1.094,03
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1018,22	451,38	20,51	1.490,11	1.490,11
					Total	47.036,72	20.852,26	6.123,83	74.014,81	74.014,81

(2) CLT/PF/PI

(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.

(4) Registrar os valores de Salário/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.

(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													
UNIDADE GERENCIADA: DPA IRAJA													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 559													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Migred Judith Samboni Ramos	062.044.917-92	09/10/2015	CRM/RJ 521035886	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	16/09 - 07:00 às 19:00 19/09 - 19:50 às 07:00	23h	1795,72	R\$ 556,87	R\$ 2.352,39
Fabio Onel Dias Oliveira	013.866.635-06	09/10/2015	CRM/RJ 521018961	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	24/09 - 10:00 às 19:00	09h	1100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	09/10/2015	CRM/RJ 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	21/09 - 07:00 às 19:00	12h	1200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Gilberto Zinn Schultz Filho	111.790.777-50	09/10/2015	CRM/RJ 52174344	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	22/09 - 19:30 às 07:00 29/09 - 19:00 às 07:00	12h	2400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73	09/10/2015	CRM/RJ 521001671	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	26/09 - 20:00 às 07:00	24h	1200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Stefani Ribeiro de Almeida	124.378.027-46	09/10/2015	CRM/RJ 521044540	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	18/09 - 07:00 às 19:00 21/09 - 07:00 às 19:00 25/09 - 07:00 às 19:00 28/09 - 07:00 às 19:00	12h	4800,00	R\$ 1.488,00	R\$ 6.288,00
Vanessa Moura Arrue	006.940.430-52	09/10/2015	CRM/RJ 521033891	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	15/09 - 12:15 às 19:00	07h	1100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Carlos Andres Baute Garcia	060.936.067-16	09/10/2015	CRM/RJ 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	20/09 - 08:20 às 19:00	11h	1040,00	R\$ 322,40	R\$ 1.362,40
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	09/10/2015	CRM/RJ 521036483	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	16/09 - 20:00 às 07:00 19/09 - 19:40 às 07:00 22/09 - 20:30 às 07:00	34h	3400,00	R\$ 1.054,00	R\$ 4.454,00
Ingrid Torres Gomes Ferreira	128.854.557-64	09/10/2015	CRM/RJ 521022008	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	19/09 - 20:00 às 07:00 26/09 - 19:40 às 07:00	22h	2400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40	09/10/2015	CRM/RJ 521038709	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	18/09 - 07:00 às 19:00	12h	1100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	09/10/2015	CRM/RJ 52903929	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	17/09 - 07:00 às 19:00	12h	1200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Total											R\$	7.048,07	R\$ 7.048,07



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 559											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Fabio Onel Dias Oliveira	013.866.635-06	CRM-RJ 521019961	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/10/2015	880,00
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM-RJ 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	26/10/2015	1.842,80
Geraldine Claudia Montano Barrientos	235.565.688-18	CRM-RJ 521037820	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/10/2015	960,00
Gilberto Zinn Schultz Filho	111.790.777-50	CRM-RJ 52174344	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	23h	26/10/2015	1.713,25
Migred Judith Samboni Ramos	062.044.917-92	CRM-RJ 521035886	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/10/2015	750,00
Natalia Del Pilar Yepes Cairo	062.188.077-97	CRM-RJ 521036920	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/10/2015	960,00
Stefani Ribeiro de Almeida	124.378.027-46	CRM-RJ 521044540	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	60h	26/10/2015	4462,37
Alice Rozado Saraiva Costa	099.087.786-84	CRM-RJ 521038869	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	26/10/2015	1.161,00
Carlos Andres Baute Garcia	060.936.067-16	CRM-RJ 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	26/10/2015	943,43
Edgardo de Jesus Lianes Robles	062.653.097-06	CRM-RJ 521036483	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	26/10/2015	5146,82
Ingrid Torres Gomes Ferreira	128.854.557-64	CRM-RJ 521022008	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/10/2015	882,8
Total											R\$ 8.267,05

(1) Informar o Número do Conselho Profissional (Ex: CRM, CRA, CREA, COREN)

(2) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO

(3) Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.

* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Ratão das Despesas da Sede da Contratada			Outubro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Critério	Observação
Empréstimo Consignado (Sede/Setembro)		R\$ 696,30	100,00%	R\$ 696,30	Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Setembro de 2015.
Empréstimo Consignado (Sede/Outubro)		R\$ 493,84	100,00%	R\$ 493,84	Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Outubro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Outubro)		R\$ 2.272,16	20,00%	R\$ 454,43	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Alba Valeria Fortunato de Souza. Outubro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Outubro)		R\$ 14.664,81	5,18%	R\$ 759,64	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Ronaldo Lapa Arago. Outubro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Outubro)		R\$ 3.588,26	5,18%	R\$ 185,87	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Savana Pressi Moreira. Outubro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Outubro)		R\$ 15.081,29	5,18%	R\$ 781,21	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Daiana Albino Pena. Outubro de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Setembro)		R\$ 4.036,66	100,00%	R\$ 4.036,66	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Setembro de 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Outubro)		R\$ 9.885,92	4,00%	R\$ 395,44	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Felipe Santos do Nascimento. Outubro 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Outubro)		R\$ 381,91	18,00%	R\$ 68,74	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Roberta Pontes Passeto. Outubro 2015.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Outubro)		R\$ 50.547,94	4,00%	R\$ 2.021,92	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Felipe Santos do Nascimento. Outubro 2015.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Outubro)		R\$ 2.860,96	18,00%	R\$ 514,97	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Roberta Pontes Passeto. Outubro 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Setembro)		R\$ 35.080,69	100,00%	R\$ 35.080,69	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Setembro de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Setembro)		R\$ 1.423,79	100,00%	R\$ 1.423,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Setembro de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)		R\$ 3.216,66	100,00%	R\$ 3.216,66	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Setembro de 2015.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)		R\$ 523,94	100,00%	R\$ 523,94	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)		R\$ 6.559,30	100,00%	R\$ 6.559,30	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.



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

IRPJ (Sede/Setembro)	R\$ 269,00	0,80%	R\$ 2,16	Números de funcionários	Referente ao IRPJ de Setembro de 2015.
CSRF (Sede/Setembro)	R\$ 855,62	4,24%	R\$ 36,28	Números de funcionários	Referente ao CSRF sobre prestação de serviço de Setembro de 2015.
Vale Refeição (Sede/Novembro)	R\$ 49.615,85	5,39%	R\$ 2.676,72	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2015.
Vale alimentação (Sede/Novembro)	R\$ 82.136,31	13,57%	R\$ 3.359,94	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Novembro de 2015.
Vale Transporte (Sede/Novembro)	R\$ 41.561,78	3,12%	R\$ 1.298,22	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Novembro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Setembro)	R\$ 46.947,87	4,15%	R\$ 1.948,34	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Setembro de 2015
Despesa com IPTU (Sede/Setembro)	R\$ 14.007,70	4,15%	R\$ 581,32	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Setembro de 2015
Pessoal + Encargo (Sede/Setembro)	R\$ 68.399,68	4,15%	R\$ 2.838,60	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Setembro de 2015
Internet (Sede/Setembro)	R\$ 9.049,01	4,15%	R\$ 375,53	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Setembro de 2015
Referente a telefonia (Sede/Setembro)	R\$ 49.134,80	4,15%	R\$ 2.039,09	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Setembro de 2015.
Manutenção (Sede/Setembro)	R\$ 15.847,20	4,15%	R\$ 657,66	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Setembro de 2015
Materiais (Sede/Setembro)	R\$ 8.028,02	4,15%	R\$ 333,16	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Junho de 2015
Energia Elétrica (Sede/Setembro)	R\$ 28.227,30	4,15%	R\$ 1.171,43	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Setembro de 2015
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 120.143,59	4,15%	R\$ 4.985,96	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Setembro de 2015
Despesas com consultorias (Sede/Setembro)	R\$ 28.172,89	4,15%	R\$ 1.169,17	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede competência Setembro de 2015
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Outubro)	R\$ 13.789,84	3,74%	R\$ 515,10	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Outubro de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Agosto)	R\$ 1.041,64	3,78%	R\$ 39,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Agosto)	R\$ 3.045,66	3,78%	R\$ 115,12	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Setembro)	R\$ 65.880,14	1,94%	R\$ 1.280,15	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Outubro)	R\$ 750,00	16,67%	R\$ 125,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Outubro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Outubro)	R\$ 3.235,30	16,67%	R\$ 539,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Outubro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Outubro)	R\$ 182,22	3,74%	R\$ 6,81	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro) Outubro de 2015.
TOTAL	R\$ 801.635,85		R\$ 83.307,75		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
 NOME LEGÍVEL: DAISY SARAIVA
 ASSINATURA: _____

UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Traxione de Farias
Compa Cern
 esteve nesta Unidade de Saúde no dia 30/10/15 e necessita de 05 dias de repouso domiciliar CARIMEG

Cid 10 L55 Bernardo Campos
Médico
CRM-52.96534-0

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: _____
 ASSINATURA: _____

Na data 30/10/15 às 15:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Bernardo Campos Campos matricula 140093 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



B



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: SGP SGP
MATRÍCULA: 140313

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Samuel Mendes

CRM: 57.965.530

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: SGP SGP

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 12/10/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 08:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 12/10/15 AS 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: 1

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Samuel Mendes



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



ATESTADO

Nome: ALONSO DE HOLLANDA PEREIRA DA SILVA	
CPF/DNV	Data de Nascimento 07/10/1979
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510270386

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ALONSO DE HOLLANDA PEREIRA DA SILVA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Dr. Augusto D. Dias
CRM RJ 27421-0

RIO DE JANEIRO 27 de Outubro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 21/10/15 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Alonso de Holanda P. da Silva matricula 440025, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
 NOME LEGÍVEL: 21/10/15 gravid M. Martins
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]
Assessor Administrativo

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Alonso de Holanda P. da Silva
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M. Martins

MATRÍCULA: M934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Eduardo Dias Dmiz

CRM: 52.91921-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Itajó

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?)
 SIM () NÃO SIM

DATA: 21/10/15 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
 NÃO () NÃO

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07h SAÍDA: 19h
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12h OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 12h A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 21/10/15 ÀS 19:00 horas
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO
Brayan M. Martins
Diretor Administrativo



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
 NOME LEGÍVEL: LUAYZIAN DA SILVA
 ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Alvaro de Mattos Bello de Silva
 ASSINATURA: [assinatura]

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alvaro de Mattos Bello de Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/10/2015 e necessita de 04 dias de repouso antes.

CABILARU: [assinatura]

Médico Alvaro de Mattos Bello de Silva
 C.R.M. 22.102.171-0

Cid 10 _____

Na data 06/10/2015 às 7:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alvaro de Mattos Bello de Silva matrícula 140025 o atestado que segue digitalizado abaixo:



[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): WILSON DE FREITAS DE OLIVEIRA

CRM: 52.608.14-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: 112 - IRRS

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.

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

() NÃO

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 06/10/2015 AS 5:49 horas.

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

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/10/15 às 07:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

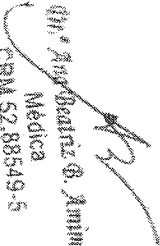
Ana Beatriz B. Amim matrícula 140278 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido: Drayd M. Martins
NOME LEGÍVEL: Auxiliar Administrativo
ASSINATURA: _____

Entregue por: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____


Dr.^a Ana Beatriz B. Amim
Médica
CRM 52.88549-5





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

Dra. Janaina Maia Martins Endocrinologia - Clínica Médica

CAMA: 52.88412-0

Nome: Ana Beatriz Breitinger Amim

Atesto para os devidos fins que a paciente acima esteve sob os meus cuidados no dia 15/10/2015 no período da manhã devendo permanecer afastada de suas atividades laborativas por 48 horas.

Rio de Janeiro, 15 de outubro de 2015 .

Janaina Maia Martins
Endocrinologia - Clínica Médica
CAMA: 52.88412-0




ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/10/15 às 04:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Antonio Abel Nascimento matricula 18129, o atestado que segue digitalizado abaixo:


MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 25ª BI INF PQDT - Pelotão Saúde
Recetário

Antonio Abel Nascimento
Convenim dispensar em domicílio
o pct curra por um dia
por um dia. Pct com gaxto.
intenta




Vila Militar, 23 de OUT de 2015

Recebido:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Adriana Santos de Almeida


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

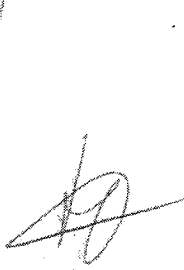
Gláucia Aparecida Pereira de Azevedo
Gláucia

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Aplicação Santos de Almeida
AS


MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 25º BI INF PQDT - Pelotão Saúde
Receituário

Antônio Aref Nascimento
Contém dispensa na última(s)
dias o pel acima por opor-
tunidade.



Vila Militar, 16 de OUT de 2015

Antônio Aref Nascimento
Na data 23/10/2015 às 02:03 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) _____ matricula 13124, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Requisita de Saúde

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Vare Celso Fudgari homem esteve nesta Unidade de Saúde no dia 10/10/15 e necessita de 02 dias de repouso (dois) (ARQUIVADO)

Cid 10 _____

Dra. Josy Knapp
Médica
CREMER 52.05870-0

Na data 10/10/15 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Aracelis Eulgen Lopes matrícula 160328 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: MAÉLLICE DA SILVA PEREIRA

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): SOSY KNEIPP

CRM: 52.85810-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPD REJA

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: 10/10/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

(X) NÃO

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 12:00

SAÍDA: 01:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(X) SIM, NA DATA 10/10/15 ÀS 06:30 horas.

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

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Maéllice da Silva Pereira



Unidade: Upa Irajá

Nome: Barbara Hasselmann Fernandes de Oliveira

Mat: 140308

Cargo: Médico

14/10/2015.

DRA. ANA PAULA P. B. DE SOUZA
PSQUIATRA CLÍNICA

Atestado Médico : Atesto que Barbara Hasselmann Fernandes de Oliveira esteve presente hoje no consultório para consulta de rotina e prescrição de 01 (hum) dia de repouso.

Ana Paula P. B. de Souza
Psiquiatra
CRM 27.772/0-0



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/10/2015 às 19:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo)

Albina F. Pereira de Oliveira matricula 210320

Barbara Hoeselmann F. de Oliveira 140308

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Barbara Hoeselmann F. de Oliveira
[Handwritten Signature]

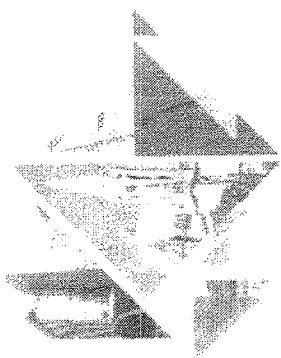
Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Barbara H. F. de Oliveira
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



CERTIFICADO

SBH 2015
XXIII Congresso Brasileiro de
Hepatologia
São Paulo, 30 de setembro a 03 de outubro de 2015 - São Paulo - SP

Certificamos que **BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE OLIVEIRA** participou do XXIII Congresso Brasileiro de Hepatologia.

Carga horária: 23 horas e 30 minutos

São Paulo, 30 de setembro a 03 de outubro de 2015



Edison Roberto Parise
Presidente do Congresso

Edna Strauss
Presidente da Comissão Científica





Unidade: Upa Irajá
 Nome: Camila Moreira
 Mat: 13126
 Cargo: Médico



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A): Camila
Moreira
 Clínica da Família IDENTIFI. OU REGISTRO: 11 328 136-4
 FUI ATENDIDO (A) POR: Jose de Paula Lopes Pontes
 CLINICA OU SERVIÇO: Clínica da família de José de Paula Lopes Pontes
 HOSPITAL -AMBULATÓRIO:
 NO DIA 06/10/15, AS 19:00 HORAS, NECESSITANDO DE 05 cinco dias POR EXTENSO,
 DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA
 CID: B36.9

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
06/10/15 - RJ
 LOCAL E DATA

Camila Moreira
 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 23/01/64, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Programa de Gestão - A.A. 3337



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/10/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carla Naveira

matrícula

13194

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: DIVYAN M. Martins
ASSINATURA: [Handwritten Signature]
11/10/15
Médico Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Carla Naveira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CAROLINA DA SILVA NASCIMENTO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 20/10/1963
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510300043

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CAROLINA DA SILVA NASCIMENTO**, CPF: e RG: que o(s) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **30/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 30 de Outubro de 2015
Clínica Médica
Gastro Hepatol
CRN: 62.011

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/10/15 às 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carolina de Souza Aguiar

matrícula

140157

, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Carolina de Souza Aguiar
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Caroline Aguiar
ASSINATURA: _____





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Agua Santa

MATRÍCULA: 140111

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Stace Anpina

CRM: 52611260

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Agua Santa

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?)
(X) SIM () NÃO () SIM

DATA: 16/10/15 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
(X) SIM () NÃO () NÃO

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:00 OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
SAÍDA: 19:00

(X) SIM, NA DATA 20/10/15 AS 06:51 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Stace Anpina



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI	
CPF/DNV: 32063081867	Data de Nascimento 27/10/1981
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510260252

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI**, CPF:32063081867 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 26 de Outubro de 2015

DR. FOLDORE F. ZACCHIN

Assinatura e Carimbo do Profissional



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI	
CPF/DNV: 32063081867	Data de Nascimento: 27/10/1981
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510260252

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI**, CPF:32063081867 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 26 de Outubro de 2015

Dr. Felipe F. Zaccaro

Assinatura e Carimbo do Profissional



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Palme Soares

MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Edipe Tereza Zucchi

CRM: 52.1012.55-8

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: VPA 389A

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?)
 () SIM () NÃO () SIM

DATA: 26/10/15 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
 () NÃO () NÃO

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
 ENTRADA: 07:00 OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.
 SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
 RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 14:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 26/10/15 AS 13:41 horas.

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Palme Soares



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



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Unidade de Pronto Atendimento - UPA São Gonçalo I

UPA SAO GONCALO COLUBANDE

ATESTADO MÉDICO

Atestado Médico - 11 de Outubro de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 331510110247

Atestado Médico do paciente: Fm, a pedido do(a) Sr(a): CAROLINA DA SILVA NASCIMENTO, CPF: 08.414.170, e RG: 435835, que está comparecendo ao Hospital pelo Serviço ODONTOLOGIA, no dia 11/10/2015, devido a dor no maxilar inferior, de causa desconhecida, liberativas por período de 2 (dois) dias, a partir desta data.



Assinatura Médica

Nome: JULIANA FERNANDES RIBEIRO DA SILVA e CRM 42223
Assinatura e número do(a) Médico(a)

Impressão Atestado Médico - Assinatura em 11/10/2015 21:58:31

Pág. 1

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 13/10/15 as 13:21 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)



Carla Maria de Sá M. Macaeneto matrícula 190157 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:
NOME LEGÍVEL _____
ASSINATURA  _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL _____
ASSINATURA  _____





CENTRO UNIVERSITÁRIO ANHANGUERA DE NITERÓI

R. Visconde do Rio Branco, 137 • Centro • Niterói (RJ) • 24020-000 • (21) 2199-1441
R. Visconde do Rio Branco, 701 • Centro • Niterói (RJ) • 24020-005
Estrada do Cabuçu, s/n • Caluge • Itaboraí (RJ) • 24800-000 • (21) 2689-6183

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins que Carolina da Silva Nascimento, RA 1477961073, afuna do 2º período do Curso de Serviço Social, turno da manhã, prestará prova bimestral da disciplina Psicologia Social, dia 6 de outubro

Niterói, 1º de outubro de 2015.



Liliane Sousa Lima

Coordenadora de Serviço Social

CRESS 17116





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

Unidade: Upa Irajá
 Nome: Catia Pacheco Veloso
 Mat: 140034
 Cargo: Téc. de saúde bucal



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
 Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome	
CATIA PACHECO VELOSO	
CPF	Data de Nascimento
51303361767	24/04/1957
Unidade de Saúde	
2273616 - SMS CMS CYRO DE MELLO MANGUARIBA - AP 53	
Descrição	
Atesto para fins de TRABALHO que o(a) usuário(a) CATIA PACHECO VELOSO, RG 0428960-9 SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA-RJ deve ser afastado(a) do trabalho por 03 (Três) dias a partir de 15.10.2015 por motivo de doença.	
CID10: _____	
Assinatura do paciente: _____	

RIO DE JANEIRO, 15 de Outubro de 2015

Assinatura do Médico ou Profissional
 Dr(a) Jose Nivaldo Pereira Junior
 Cargo: Diretor de Atenção de Saúde da Família
 CRM/RJ 37159

De acordo com as artigos 73 e 76 do Código Brasileiro de Ética Médica não há congruência na informação de CID. Caso seja manifestado interesse do paciente em preenchimento do CID este deve ser preenchido com código CID10 e devendo conter a assinatura do paciente.

SMS CMS CYRO DE MELLO MANGUARIBA - AP 53, 2273616, RUA DO CANAL, S/N, PÁCIENCIA, 25085-030, (11)2418-6265.

Modelo de Atestado - 11/2012 - 8/2013 - 1/2014 - 1/2015 - 1/2016 - 1/2017 - 1/2018



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23 de 10 de 2015 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvana Albuquerque Pereira de Oliveira, matrícula 4220
Látia Evadneza Vilela

4220 o atestado que segue digitalizado abaixo:
440034



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Silvana Albuquerque Pereira de Oliveira
ASSINATURA

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Látia Evadneza Vilela
ASSINATURA



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Cátia Racheiro Veloso esteve nesta Unidade de Saúde no dia 5/10/2015 e necessita de 03 dias de repouso.

[Handwritten signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/10/15 às 07:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cátia Racheiro Veloso matrícula 140034 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: Nilma Soares Costa
MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Galnival Sobral Pinheiro
CRM: 52.103.468-5
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: _____

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: 25/10/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: 15:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

(X) NÃO

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 03:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(X) SIM, NA DATA 25/10/15 AS 06:30 HORAS.
() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



Unidade: Upa Irajá

Nome: Clavelina Gamallo Carreira

Mat: 140189

Cargo: Médico

DR. PAULO ROBERTO CARVALHO ROSADO

NEUROPSIQUIATRIA
PSICOGERIATRIA

Clavelina G. Carreira

Diário Físico

*Diário, 01/10/2015, para a consulta de
para minha avaliação com o Dr. Rosado, apresentando distúrbio de
crises F41, em uso de medicamentos, sendo de minha orientação
o encaminhamento de família para 15 (quinze) dias*

Rio, 01/10/15

Dr. Paulo Roberto C. Rosado
Neurologia - Psiquiatria
CRM 5252296-1

RIO DE JANEIRO
Botafogo - Praia de Botafogo, 316/1006
Tel.: (21) 2551-9407

Campo Grande
Av. Cesário de Melo, 3006 - Lj 219
Tel.: (21) 2412-1023

PETRÓPOLIS
Rua 16 de Março, 415/505
Centro - Petrópolis - RJ
Tel.: (24) 2247-0734
(21) 99624.9075

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 09/10/2015 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maclina Gamale Passira matrícula 540189, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

José Carlos Santos
RUE ADMINISTRATIVO
N.º 4 - 4º ANDAR

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten Signature]


[Handwritten Signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

IRAJÁ
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente Monika dos devidos dias que o paciente Wislone da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 05/10/2015 e necessita de 01 dias de repouso em casa.

Carimbo: 
CID 10 T384

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/10/15 às 14:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cristiane da Silva Martins matrícula 13035, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
 NOME LEGÍVEL: BRAYAN
 ASSINATURA: BRAYAN M. Martins
Assessor Administrativo

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: Brayan M Martins
MATRÍCULA: 10924

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Wilton Meneguete de Oliveira

CRM: 52.102.444-D

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA PROJEC

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

✓ DATA: 05/10/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 17:40

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

SIM, NA DATA 05/10/15 AS 17:40 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:

Brayan M. Martins
Matr.: 10924
Administrativo



Unidade: Upa Irajá

Nome: Daniella Araújo de Oliveira

Mat: 140216

Cargo: Enfermeiro(a) CCIPIH



Ao Departamento Pessoal da firma _____

O Sr(a). Daniella Araújo de Oliveira

1) Compareceu a este consultório às 8,30 horas para:

- Consulta
- Acompanhar familiar
- Fazer exame
- Entregar / retirar exame

podendo retornar ao trabalho; tendo sido liberado às 12,00 horas.

2) Deverá ter justificada(s) sua(s) falta(s) de 01 dia(s).

Do dia 26 / 10 / 15

até o dia 26 / 10 / 15.

Rio de Janeiro, 26 / 10 / 15

Dr. Lício M. Guimarães
Oftalmologista
CRM 62413-3

Assinatura e carimbo

Telefax: (21) 2288 1399 consulta@cemotijuca.com.br www.cemotijuca.com.br
 R. Camaragibe, 19 - Pça. Saens Pena - Rio de Janeiro - RJ - Brasil - CEP: 20520-130
 Acesso pela Conde de Bonfim, 425



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

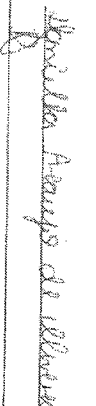
Na data 22/10/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Renielle Araújo de Oliveira matrícula 140216, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____







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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: DAYANE SOUZA DA COSTA	
CPF/DNV: 15084393704	Data de Nascimento: 02/11/1993
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510160066

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): DAYANE SOUZA DA COSTA, CPF: 15084393704 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 16/10/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 3(três) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 16/10/2015

Dr. *[Signature]* **Cláudio Henrique Castro**
Clínica Médica
Assista Hepatológica
CRM: 52.91728-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/10/15 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Mayane Sousa da Costa matrícula 140313, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MAYANE SOUSA DA COSTA

ASSINATURA: _____



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Dilma Soares

MATRICULA: Marcelo

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): José Castro

CRM: 59.6126-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA CRAJA

VERIFICAÇÃO

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

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

✓ DATA: 16/10/15

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

NÃO

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

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

SIM, NA DATA 16/10/15 AS 08:00 horas.

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

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



Dr. Flávio Caldas Caetano

CRM 5271889-0
Ginecologia / Obstetrícia

Desabure do Fernando Neves

Ateto que a gestante como este
em ameaça de parto prematuro
deveria permanecer em repouso
absoluto até o final de gestação.
No momento a gestante apresenta-
se com 30 semanas de gestação

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

22/10/15.

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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/10/15 às 11:19 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dr. Wilson Aparecido Ferraz de Jesus matrícula 140116, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wilson Aparecido Ferraz de Jesus
ASSINATURA: _____



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

URA 24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Israim Da Silva da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 24/10/15 e necessita de 3 dias de repouso dentista (horas)

Cid. n.º 3019

Dr. Antonio Assaf
Médico
CRM 52-26187-4

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/10/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Israim da Silva Borges matrícula 140935 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Douglas Soares
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Israim da Silva Borges
ASSINATURA: _____



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Roberto Souza

MATRICULA: 140333

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Roberto Luiz

CRM: 52.103.884.4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upe Sap

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?
() SIM () NÃO () SIM

DATA: 24 / 10 / 15 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
() NÃO () NÃO

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 08:00 OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____ A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIOS?

() SIM, NA DATA: 24 / 10 / 15 ÀS 13:18 horas
() NÃO ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Roberto Souza

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido:
NOME LEGÍVEL: RYVAN
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Edvaldo Oliveira dos Santos
ASSINATURA: 

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Edvaldo Oliveira dos Santos

estive nesta Unidade de Saúde no dia 14/10/15 e necessita de 02 dias de repouso domiciliar (casa) (dois)

Dr. Reynir F. Zaccaro
Médico
CNPJ nº 10.685-8

Cid10 _____

Na data 19/10/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Edvaldo Oliveira dos Santos matrícula 140003 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ELAINE DO NASCIMENTO LIMA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 01/03/1975
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510150044

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELAINE DO NASCIMENTO LIMA**, CPF: e R.G: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 15 de Outubro de 2015

V. N. Coelho
Médico
CRM: 87.838446

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

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

Elaine do Nascimento Lima matricula 140459 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Pampan
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Elaine do Nascimento
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Fabio Gomes Oliveira

Mat: 12852

Cargo: Médico



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

RECEITUÁRIO MÉDICO

NOME: Fábio Gomes de Oliveira
POSTO/GRADUAÇÃO: 2T NIP: 1503244 OM: BARRI

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que
o militar acima mencionado de
02 (dois) dias de afastamento
das atividades de trabalho
por motivo de doença.

CID: A090

DR. RODOLFO COSTA BRANCO
2T (BM2) MÉDICO
CRM/52.101181-2

DATA: 02/10/15

MÉDICO
ASSINATURA E CARIMBO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/10/15 às 07:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fabio Gomes Oliveira matricula 12852 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Diogenes
ASSINATURA: [Signature]
Nome Legível: Diogenes M. Martins
Assinatura: [Signature]
Cargo: Assistente Administrativo

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Fabio Gomes Oliveira
ASSINATURA: [Signature]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Fabiana Santa Louche
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Fabiana Santa Louche
ASSINATURA: [assinatura]

Fabiana Santa Louche
31/10/15
Danubio 7 site
H 102
Dr. Antonio Assaf
MÉDICO
CRM 52701874-4

Na data 31/10/2015 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fabiana Santa Louche matricula 140328 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: Fábrica de Alameda Nereide Projeção

MATRÍCULA: 140137

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Outônio Ozeal

CRM: 52-707839-4

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: TRATTA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?)

SIM () NÃO SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 19:00hs (30/10/15)
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 19:00hs (31/10/15)
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 31/10/15 AS 07:02-horas.
 NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO
Fábrica de Alameda Nereide Projeção



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome FERNANDA CHAGAS MARQUES	
CPF/DNV 11866290707	Data de Nascimento 15/04/1986
Unidade de Saúde UPA IRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médico : 021510150298	
<p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): FERNANDA CHAGAS MARQUES, CPF: 11866290707 e RG: 212626097 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 15/10/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.</p> <p><i>CO } Gastroenterite</i> <i>A09</i></p>	

RIO DE JANEIRO - 15 de Outubro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/10/15 às 17:07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo) Fernanda Chagas Marques matrícula 40085 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Fúlvio Pedreira
ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Fernanda Chagas Marques
ASSINATURA:



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fábrica Federais
MATRÍCULA: 14170

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Fagner Souda Gouveia Junior
CRM: 5264091-9
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: TRP07B

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

✓ DATA: 15/10/15

✓ 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 15/10/15 AS 10:24 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:

Fagner Souda Gouveia Junior



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: FERNANDO MARINATO ROCHA	
CPF/DNV	Data de Nascimento 11/08/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510200064

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDO MARINATO ROCHA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(sete)** dia(s), a partir desta data.

CID J490 - Duração

Magnal Santos de Sousa
Médica
CRM 5264071-9

RIO DE JANEIRO 20 de Outubro de 2015

Magnal Santos de Sousa
Médica
CRM 5264071-9

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/10/2015 às 16:52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Valmiranda Marques de Paiva

matrícula

13483

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Pauline Sampaio da Costa
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Francisco Martins de Sousa
ASSINATURA: _____



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Adriana Souza

MATRÍCULA: 140513

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Thiago Sandoz Gomes de Deus

CRM: 5264021-9

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: SPS Saop

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 20/10/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 08:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DE ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 20/10/15 AS 08:22 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:

Adriana Souza



Unidade: Upa Irajá

Nome: Francimar dos Santos F. de Oliveira

Mat: 140331

Cargo: Aux. administrativo



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
SMS CF EMYGDIO ALVES COSTA FILHO - AP 32



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro a pedido do(a) usuário(a) FRANCIMAR DOS SANTOS FARIA DE OLIVEIRA que este(a) permaneceu na unidade de saúde SMS CF EMYGDIO ALVES COSTA FILHO - AP 32, nascido em 26/07/1966, portador do CPF de número 88936395791, no dia 28/10/2015 de 08:00 às 11:00 para o fim de CONSULTA .

Francimar dos Santos F. de Oliveira
Francimar dos Santos F. de Oliveira
COREN RJ 19757P

RIO DE JANEIRO, 28 de Outubro de 2015

Francimar dos Santos F. de Oliveira
Enfermeiro da estratégia saúde da família
COREN RJ 19757P



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/10/15 às 11:18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francismon dos Santos Sousa de Albuquerque 140331, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL _____
ASSINATURA: 





UPA Mangueiras



ATESTADO

Nome: GABRIEL GALAXE PIMENTEL	
CPF/IDM: 12444329708	Data de Nascimento 04/03/1988
Unidade de Saúde UPA Mangueiras	
Nº Solução Atendimento Médico : 221519080318	
Atesto para os devidos fins, o pedido do(a) Sr(a): GABRIEL GALAXE PIMENTEL, CPF: 12444329708 e RG: que o(a) mesma(s) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 08/10/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 5(cinco) dia(s), a partir desta data.	

RIO DE JANEIRO 8 de Outubro de 2015

[Assinatura]

12.08478-2

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/10/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo) Gabriel Galaxe Pimentel matricula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido: Brayan M. Martins
Mat: 11934
NOME LEGÍVEL: BRAYAN Martins
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por: Gabriel Galaxe Pimentel
NOME LEGÍVEL: GABRIEL GALAXE PIMENTEL
ASSINATURA: [assinatura]
CRM: 620034-0





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
 NOME LEGÍVEL: BRIGIDIANE SPREZZA M. MARTINS
 ASSINATURA: [Signature]
 Função: Assistente Administrativo

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: JOSEMITOM DE JESUS COSTA
 ASSINATURA: [Signature]

UBH 24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Josemitom de Jesus Costa Costa

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/10/15 e necessita de 02 dias de repouso domingo (ADIMBO) dom

Cid.10 A09

Dr. Antonio Assel
 MÉDICO
 CRM 52-10187424

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 03/10/15 às 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josemitom de Jesus Costa matrícula M892 o atestado que segue digitalizado abaixo:



[Signature]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: BRAYAN M. MARTINS
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ANTÔNIO NOSSIMENCO
CRM: 582-10/854-4
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA UPAQ

VERIFICAÇÃO

- O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM () NÃO
- DATA: 03/10/2015
- HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: _____
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: _____
- SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 03/10/15 AS 18:00 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: BRAYAN M. MARTINS
Nº: 11934
ADMINISTRATIVO

B



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: JOSY KNEIPP MACHADO	
CPF/DNV.	Data de Nascimento 29/07/1978
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510300286

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JOSY KNEIPP MACHADO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **30/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 30 de Outubro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Na data 30/10/15 às 18:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo)

Selma Viana de Menezes matricula 140242, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Carla Silva
ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: João Henrique
ASSINATURA: _____



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Campes Saúde

MATRICULA: 340313

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Severino Aguiar

CRM: 52.633.260

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Agua Doce

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 30/10/15

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 30/10/15 AS 18:45 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Campes Saúde



Unidade: Upa Trajá

Nome: Josy Kneipp Machado

Mat: 140242

Cargo: Médico

Hospital da Gamboa

Serviço de Dermatologia

Josy Kneipp Machado

Atendo para os devidos fins

que a paciente acima

citada está impossibilitada

de trabalhar por motivo

de doença, por 02 (dois)

dias.

15110115

DR. CLAUDIO PERON
Médico
CRM 529829-4



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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/10/15 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo)

Josy Kneipp Machado matricula 140249 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
 Nome Legível: Yvian M. Martins
 Assinatura: [Assinatura]
 Matrícula: 1154

Entregue por:
 Nome Legível: Dr. Josy Kneipp
 Assinatura: [Assinatura]
 Matrícula: 09022350000

[Handwritten mark]



ALESSANDRO PINHEIRO MARTINS
CIRURGIA PLÁSTICA
CRM 52735710

Felicitosa estatua

*Delevo pois os devidos
pontos, que a presente
com preen a consulta.
e por isso, reenvio
de fotos em anexo do meu
peito*

Dr. Alessandro Pinheiro Martins
Médico
CRM 52735710-0

16/10/15



ALESSANDRO PINHEIRO MARTINS

CIRURGIA PLÁSTICA

CRM 52735710

Felicitou-se

estudo para os devidos

fez que a paciente

compareceu a consulta

e por estar muito

de acordo com o meu

peço

Dr. Alessandro Pinheiro Martins
Médico
CRM 52735710-0

23/10/15



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/10/15 as 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliana Martins de Carvalho, matrícula 410227, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: BRAYAN M. Martins
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Symone B Pereira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins C. Desiderio

Mat: 140227

Cargo: Médico

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) Juliana
Martins Desiderio da Costa
esteve sob meus cuidados profissionais nesta data, não podendo exercer suas
Atividades habituais pelo período de 2 dia(s), a contar de 26 / 10 / 15
2015

São Gonçalo, 26 / 10 / 15

DR. DIETER M. LOPES ORFES
MÉDICO
CRM 52.539.4

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

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



Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins C. Desiderio

Mat: 140227

Cargo: Médico

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) Juliana
Martins Desiderio da Costa
esteve sob meus cuidados profissionais nesta data, não podendo exercer suas
Atividades habituais pelo período de 2 dia(s), a contar de 26 / 10 / 15
2015

São Gonçalo, 26 / 10 / 15

DR. DIETER H. LOPES OLIVEIRA
MÉDICO
CRM 52.530.42-P

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

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



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

ATESTO para devidos fins, que JULIANA MARTINS C. DESIDERIO DA COSTA; COMPARECEU AO CONSULTÓRIO NO DIA 02/10/2015, para consulta médica, sendo necessária a mesma o dia de hoje para tal atendimento.

Rio, 02 de outubro de 2015

Dr. Alessandro Martins

CRM:52735710



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/10/15 às 11:34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliano Martins Passilano matrícula 140224 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
 NOME LEGÍVEL: Marcos Ramon Ramos Concerção
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Kátia Regina Ramos Concerção
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Kátia Regina Ramos Concerção esteve nesta Unidade de Saúde no dia 26/10/2015 e necessita de 02 dias de repouso.

Cid 10 [Stamp]

Na data 26/10/15 às 07:07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo) Kátia Regina Ramos Concerção matrícula 140103 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[Handwritten Signature]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Lenilson dos Santos Irineu

Mat: 140135

Cargo: Enfermeiro



Instituto Médico Odontológico Dr. Corsino
Nós cuidamos de você em todas as fases da sua vida.

- . Clínica Geral
 - . Pediatria
 - . Ginecologia
 - . Angiologia (varizes)
 - . Endocrinologia
 - . Cardiologia
 - . Fisioterapia
 - . Psicologia
 - . Odontologia
 - . Clareamento Dentário
 - . Estética Dentária
 - . Endodontia (Tratamento de Canal)
 - . Ortodontia (Aparelho Dentário)
 - . Prótese Fixa e Removível
- Não saia do seu balcão para fazer exames:
- . Eletrocardiograma
 - . Exames Laboratoriais
 - . Ecocardiograma
 - . Ultrassonografia
 - . Laboratório
 - . Preventivo

*Atento para
fita dentária, que
Lenilson dos Santos
Irineu, deve se
apresentar em até
dois por 05 (cinco)
dias (Tratamento de
canal) (M.O.D.)*

*Dr. JOSÉ CORSINO FILHO
Clínica Geral
CRM-SP nº 11284-0/SP-3861
CPF: 030.327.302-08*

Av. Pastor Martin Luther King Jr. 10909 - Esquina da Carlos Julião (antiga Rua 4)
Fazenda Botafogo - Acari - Tel.: 3252-4857



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 09/10/15 as 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Leonilson dos Santos Junior matrícula 110135 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Rayan M. Martins
ASSINATURA: Rayan M. Martins
Mãe: Ilyza
Auxiliar Administrativo

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Priscilla dos Santos Araújo
ASSINATURA: Priscilla dos Santos Araújo


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/10/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Miriam Maria da Silva Pres matrícula 140078, o atestado que segue digitalizado abaixo:

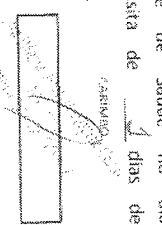



IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Lucas esteve nesta Unidade de Saúde no dia 11/10/15 e necessita de 1 dias de repouso Home.

CIDIO K522



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Prayan
ASSINATURA: 
Prayan M. Martins
Mat: 1994
Assinatura Administrativa

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Miriam Maria da Silva Pres
ASSINATURA: 





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



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

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Maria Beatriz Koppin Cesar
CRM: 52.35503 - F
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Itaipó

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: 11/10/15

() SIM.

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: 07h

NÃO

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: -

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: -

SAÍDA: 19h

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 11/10/15 AS 18:30 horas.

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

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: Bryan M. Martins
11/10/15
Auditor Administrativo



Atestado Médico

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

Santana Silveira FOI ATENDIDO NO SERVIÇO DE

EMERGÊNCIA DO HOSPITAL ESPANHOL, NO DIA 20/10/15 AS 06:20h HORAS.

NECESSITANDO DE 01 - um DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO
POR EXTENSO

DE DOENÇA.

Luana de Santana Silveira
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rw, 20/10/15
LOCAL E DATA

[Signature]
ASSINATURA DO MÉDICO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM)

Dr. Fernando V. Pires
Médico
CRM: 52.96704-1



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/10/15 às 17:18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Flaviana da Soutura Siqueira matricula 140292 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Flaviana da Soutura Siqueira

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Flaviana da Soutura Siqueira


ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
NOME LEGÍVEL: Diapere Souza da Costa
ASSINATURA: _____


Entregue por:
NOME LEGÍVEL: MARICIA DA SILVA RIBEIRO
ASSINATURA: _____

 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Magyrene Silva Parente

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 30/10/15 e necessita de 02 dias de repouso (deis)


Dra. Josy Kneipp
Médica
CREMERJ 52-05370-0

Na data 30/10/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo) Marysqueen Lydes Parente matricada 12710 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: Doque Sampa

MATRÍCULA: 140313

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Sealene AP

CRM: 52.91870-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA Hosp

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

DATA: 10/10/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 10/10/15 AS 08:18 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:

Doque Sampa



Unidade: Upa Irajá

Nome: Marcela Beringue Batista

Mat: 12567

Cargo: Enfermeiro



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS A PEDIDO, QUE O(A) SR (A): marcela
BERINGUE BATISTA mat 12567
IDENTIFICANTE OU REGISTRO
 FOI ATENDIDO (A): medica
CLINICA OU SERVIÇO
 DO: CPDA emergência H 15A
HOSPITAL/AMBULATORIO
 NO DIA 27/10/2015 AS 18:27 HORAS, NECESSITANDO DE 09 (nove) dias
POR EXTENSO
 DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA
 CID: _____

Marcela B. Batista
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
HMSA SPA emergência
LOCAL E DATA
27/10/2015
Braco do republico nº 999
Centro do Rio de Janeiro
UNIDADE DE SAÚDE
ASSINATURA DO MÉDICO (OBRIGATORIO)
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRIADOR)
BAM 07748272
Dr. Lindberg G. D. de Carvalho
Clinica Médica e Farmacologia
CRM/RJ 32847

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

Impressão de Controle - AA 2327

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 27/10/15 as 14:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo)

Marcela Bunge Batista matricula 1256, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

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: Nilma Soares
MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina dos Passos

CRM: 5299295-9

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UBA STOPY

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 05/10/15

✓ 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 05/10/15 AS 07:18 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



Unidade: Upa Irajá

Nome: Maria Beatriz Koplin César

Mat: 140012

Cargo: médico



ESPECIALIDADES:

- ALERGOLOGIA
- ANGIOLOGIA
- CARDIOLOGIA
- CLÍNICA GERAL
- DERMATOLOGIA
- ENDOCRINOLOGIA

- GASTRO
- GINECOLOGIA
- NEUROLOGIA
- ORTOPEDIA

- PEDIATRIA
- PSICOLOGIA
- PSIQUIATRIA
- ETC.

TRATAMENTOS:

- DIABETE
- EMAGRECIMENTO
- VARIZES

*Atento para os estudos feitos por
maria Beatriz Koplin César
encontra-se impossibilidade quanto à
realização de mais funções laborais
no período de 05 (cinco) dias a contar
de hoje. 27/10/2015*

CTS: 1054,4

Sávio Pinheiro G.
Médico
CRM 52-76757-2



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/10/15, às 01:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MARIA BECHTLE KOPPEL CEBAR matrícula 440012, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: BECHTLE Bryan M. Martins
ASSINATURA: [Signature] Matr. 1194
Assessor Administrativo

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



Unidade: Upa Irajá

Nome: Maria de Fatima de Aciole dos Santos

Mat: 13684

Cargo: Téc. de Saúde Bucal

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

EXAME NACIONAL DO ENSINO MÉDIO - ENEM 2015


Declaro que o(a) participante Maria de Fatima de Aciole dos Santos

inscrito(a) sob o número 151008931702 no Exame Nacional do Ensino Médio - ENEM 2015, realizado pelo Inep, compareceu às provas realizadas no local EM Escola da Curia

no dia 25 de outubro de 2015.

Horário de saída do participante: 18:05 (Horário oficial de Brasília/DF)

25 de outubro de 2015.


Assinatura do Coordenador de local de aplicação ou Assistente



<http://enem.inep.gov.br/participante/#/cas> a Confirmação

EXAME NACIONAL DO ENSINO MÉDIO - ENEM 2015
CARTÃO DE CONFIRMAÇÃO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO PARTICIPANTE

NOME COMPLETO: **MARIA DE FÁTIMA DE ARAÚJO DOS SANTOS** N.º PART. DE INSCRIÇÃO: **151906971707**

TIPO DE CPF: **800.198.207-87** DATA ESTABECIDA: **ESPANHA** IDENT. QUAL. DE INSCRIÇÃO: **---**

HORARIO OFICIAL DE BRASÍLIA

	DATA PROVAS	HORARIO PORTÕES	HORARIO PROVAS	
1ª DIA: Ciências Humanas e suas Tecnologias	24/11/2015		13h00min	18h00min
2ª DIA: Linguagens, Códigos e suas Tecnologias e Matemática e suas Tecnologias	25/11/2015	12h00min - 13h00min	13h00min	18h00min

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO EXAME: **EM EUCLIDES DA CUNHA, PRÉDIO PRINCIPAL, ANDAR: 1** SALA **6**

ENDEREÇO DE REALIZAÇÃO DO EXAME: **ESTRADA DO BRAGARCA, 3323, PEDRA DE GUARATIBA**

CIDADE/UF DE REALIZAÇÃO DO EXAME: **RIO DE JANEIRO, RJ**

ATENDIMENTOS SOLICITADOS PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME (AUXÍLIO/PEDURSO):

NOTAS: **---**



Hospital Vital

Atestado

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Mauricio Barros da Silva compareceu neste estabelecimento de saúde no período abaixo, necessitando de 1 dia de repouso domiciliar .

Rio de Janeiro, 20/10/2015

Dr. Mauricio Barros da Silva
Mauricio
CRM RJ 57245/D

Grupo Nossa Senhora do Carmo

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

Centro Médico Jaguaruna
Rua Jaguaruna, 130
Campo Grande
(21) 3316-2900

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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 22/10/2015 às 20 04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvana Aquino Pereira Pereira de Azevedo matrícula 40220 o atestado que segue digitalizado abaixo:
Mauricio Bares da Silva mat: 140125



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Silvana Aquino Pereira de Azevedo
ASSINATURA [Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Mayra dos Santos Monteiro

Mat: 12247

Cargo: Médico



Sistema
União
de Saúde

Ministério
da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Mayra dos
Santos Monteiro 13210119-7
 IDENTIFICADO(A) POR SEU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) _____ CLÍNICA OU SERVIÇO

NO _____ HHC _____ HOSPITAL / AMBULATÓRIO

NO DIA 05/10/2015 HORAS, NECESSITANDO DE 10 (dois)
 POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Dra. Marcela C. N. Mendes
 Médica
 CRM nº 101348-3

05/10/15
 LOCAL E DATA

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

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

Impressão de Cadast. - AN 2012



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/10/15 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Mayra de Santos Monteiro matrícula 19247, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

CERTIFICADO



Certificamos que

MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO

Participou do **37º Congresso Brasileiro de Pediatria**,
realizado no período de 12 a 16 de Outubro de 2015 no Rio de Janeiro - RJ.
Com carga horária de 40 horas.

Protocolo CNA
nº 112739
Complemento: 112742



Promoção:

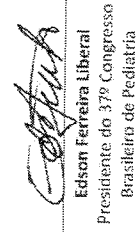


Realização:



Rio de Janeiro, 16 de Outubro de 2015.


Eduardo da Silva
Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria


Edson Ferreira Liberal
Presidente do 37º Congresso
Brasileiro de Pediatria



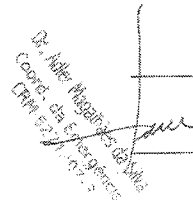
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de OUTUBRO/ 2015

Unidade: Upa Irajá

Nome: Michelle Silveiras Duarte de Oliveira

Mat: 12193

Cargo: Médico

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde:	<u>Upa I</u>
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINE, QUE C(A) SR.(A)	<u>Michelle Silveiras Duarte</u>
<u>de Oliveira</u>	Nº DOC. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO (A)	<u>20 P5</u> CLÍNICA OU SERVIÇO
DO	<u>Horas</u> HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA <u>21/10/15</u> AS <u>8:1</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>1</u> (<u>horas</u>) POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.	
(CID: _____)	
	<u>12/10/15</u> LOCAL E DATA
	ASSINATURA E CARIMBO

FOR 22.3 - 017 V.01 Vigência: 10/2010



Unidade: Upa Irajá

Nome: Michelle Silveiras Duarte de Oliveira

Mat: 12193

Cargo: Médico

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde:	HEAS
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR(A) _____	Michelle Silveiras Duarte de Oliveira
_____	Nº DOC. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO (A) _____	SPA
	CLÍNICA OU SERVIÇO
DO _____	HEAS
	HOSPITAL - AMBULATORIO
Nº DIA _____ AS _____ HORAS, NECESSITANDO DE _____	03 (Três) POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.	
(CID: _____)	K59.1
LOCAL E DATA	
13/10/15	
Marcelo Martins Metz Chefe de Equipe ATM/HEAS CRM 62.87264	
ASSINATURA E CARIMBO	

FOR 2.22 - 017 - V01 - Vigência: 19/2013



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 23/10/15 as 01:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Michelle Silveira Duarte de Oliveira matrícula 12143 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:
NOME LEGÍVEL: BRAYAN **Brayan M. Martins**
ASSINATURA: [assinatura] **Administrativo**

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



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



ATESTADO

Nome: NAILTON MATOS GOMES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 13/11/1971
Unidade de Saúde UPA IRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médico : 021510220239	
Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): NAILTON MATOS GOMES , CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA , no dia 22/10/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 4(quatro) dia(s), a partir desta data.	

RIO DE JANEIRO, 22 de Outubro de 2015
Dr. Carmem Faria Sacchi
Médica
CRM 92-91111-1

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/10/15 às 15:53 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Matheus Matos Gomes matrícula 140245 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
NOME LEGÍVEL: PROYOD M MORTINS
ASSINATURA: [assinatura]

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



UNIDADE: CER UPA
NOME DA UNIDADE: ROCHA MIRANDA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente
Rafael Peixoto Guedes
CPF 076.224.546-80

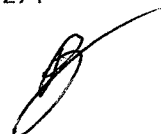
esteve nesta Unidade de Saúde no dia
30/10/2015 e necessita de 2
dias de repouso absoluto (dias)

Dr. Oscar H. T. Reynolds
CRM 52.0103788-9
30-OUT 2015

ASSINATURA E CARIMBO

Na data 21/10/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rafael Peixoto Guedes matrícula 12792, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Renato Nunes Telles

Mat: 140044

Cargo: Téc. de enfermagem



SECRETARIA DE SAÚDE



UNIDADE - ATENDIMENTO

NOME:

Renato Nunes Telles

Atento que o paciente necessita de algumas atividades laborativas por 13 (treze) dias.

M 577

DATA

12/29/15

[Signature]
MÉDICO

* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE *

MOE-26

RECEITUÁRIO

[Signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

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

Ronaldo Jesus Silva matrícula 170044, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Guilherme Soares Soares
Chefe Administrativo

[Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Ronaldo Jesus Silva

[Handwritten Signature]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Delfino de Almeida

Mat: 140290

Cargo: Médico



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR. (A) Rodrigo
Delfino de Almeida IDENTIFI. OU REGISTRO
 FOI ATENDIDO (A) CLÍNICA MARISA CLÍNICA OU SERVIÇO
 DO H. UM P. HOSPITAL - AMBULATORIO
 NO DIA 20/10/15 AS 11 HORAS, NECESSITANDO DE 2 (dois)
 DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA
 CID: _____

Rodrigo Delfino de Almeida
 ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Rio de Janeiro, 20 de Outubro de 2015
 LOCAL E DATA
[Assinatura]
 ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
 (CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/PRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 59.312 DE 22/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Impressão de Qualidade - A.A. 2327

[Handwritten signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/10/15 às 15:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Robson Ruffino de Oliveira matrícula 140290 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Carpe SAU
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Robson Ruffino de Oliveira
ASSINATURA: _____

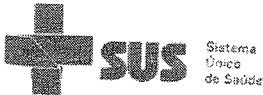


Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Delfino de Almeida

Mat: 140290

Cargo: Médico



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR (A) Rodrigo
Delfino de Almeida
 IDENTI. DO REGISTRO
 FOI ATENDIDO (A) Clinica Médica
 CLÍNICA OU SERVIÇO
 DO HMP
 HOSPITAL - AMBULATÓRIO
 NO DIA 06/10/15 ÀS 01 HORAS, NECESSITANDO DE HMP
 POR EXTENSO.
 DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA
 CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Rio 06/10/15
 LOCAL E DATA

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 99.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Imprensa da Cidade - AA 2327



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/10/2015 às 19:32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana Figueiredo Furtado matricula 40220, o atestado que segue digitalizado abaixo:
Roberto Albuquerque Almeida mat. 140890



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Silvanad. Furtado
ASSINATURA: Silvana Furtado

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Roberto Albuquerque Almeida
ASSINATURA: Roberto Albuquerque Almeida

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Sandra Volla Pass

Na data 26/10/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

matricula 140930 o atestado que segue digitalizado abaixo:



RECEITUÁRIO

UNIDADE: Loça

NOME: Sandra Volla Pass

BO. 58.154260294

Atestado Médico

*Atesto por ociosidade
fusa, que a interessada não
atende, no presente dia,
deverá ser atendida de
nos atendimentos laboratoriais
para 01 (hum) dia de trabalho
lho*

CID. K 529

Data: 26/10/2015

Sandra Volla Pass
Membro Titular do Conselho
Médico
CRM/RJ 25252

Recebido:
NOME LEGÍVEL: Sandra Volla Pass
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Felipe Estácio Zaccaro
ASSINATURA: _____





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: SILVANA FIGUEIREDO GERVASIO DE QUEIROZ	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 20/10/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	
<p>Nº Boletim Atendimento Médico : 021510080416</p> <p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): SILVANA FIGUEIREDO GERVASIO DE QUEIROZ, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MEDICA, no dia 08/10/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 5(cinco) dia(s), a partir desta data.</p>	

RIO DE JANEIRO, 8 de Outubro de 2015

[Handwritten signature]
Médica
CRM RJ 0000000000

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten signature]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Edinaldo Cassiano da Silva
 MATRÍCULA: 40028

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Michelle Silveira de Oliveira

CRM: 52786547

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Itaópa

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.

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: 19:00

NÃO

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
 RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 04:00

SAÍDA: 01:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 08/10/2015 AS 00:30 horas.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: SONIA REGINA CLARIMUNDO DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 18/06/1956
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021510080070

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SONIA REGINA CLARIMUNDO DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **08/10/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(sete)** dia(s), a partir desta data.

CID } I 209 - Angina Pectoris

RIO DE JANEIRO 8 de Outubro de 2015
Magna Saúde
Médica
5254071-9
Assinatura e Carimbo do Profissional



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Daiane Souza
MATRÍCULA: 250326

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Marcelo Sandoz Garcia de Deus
CRM: 52660929
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unidade 3

VERIFICAÇÃO

- O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
() SIM () NÃO
- DATA: 08/10/15
- HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 08:00 SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 19:00
- SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(X) SIM, NA DATA 08/10/15 AS 08:25 horas.
() NÃO
- HÁ REINSCRIÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?
() SIM.
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1
(X) NÃO
- OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Daiane Souza de Deus



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/10/15 às 16:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Severina Raquel Maranhão de Sousa matrícula 190203 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

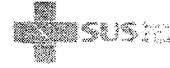
NOME LEGÍVEL: Conque SCS AP
ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Severina R. E. dos Santos
ASSINATURA: _____



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome VIVIANE DE FRIAS CAMPOS CESAR	
OPROMV	Data de Nascimento 09/08/1977
Unidade de Saúde UPA IRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médico : 021510180204	
Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): VIVIANE DE FRIAS CAMPOS CESAR , CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA , no dia 18/10/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 4(quatro) dia(s), a partir desta data.	

RIO DE JANEIRO 18 de Outubro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18/10/15 às 15:34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Marciano da Silva Damasceno Lima matrícula 170043, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Marciano da Silva
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: V. A. P. S. F.
ASSINATURA: _____



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/10/15 as 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Sereno Augusto Otonari de Sá matrícula 140009 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Quirce Sá
ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Sereno A. O. da Silva
ASSINATURA: _____



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma de Sampaio
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Roberta Felício
CRM: 52.1034685
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unip São José

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 18/10/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 7:00

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

SIM, NA DATA 18/10/15, AS 15:30 horas.

() NÃO

✓ HÁ REINSCRIÇÃO 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:

Alma de Sampaio



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana Marques da S. Fernandes

Mat: 13116


Cargo: Médico



ATESTADO

Atesto, que o Sr.(a) Adriana
Marques da S. Fernandes
por motivo de doença, deverá manter-se em repouso
absoluto por 01 dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 23 de 10 de 15.


Assinatura do Médico e Carimbo

Rua Albertina, 05 - Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ
Telefone: (21) 2413-9240
www.assimmedical.com.br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/10/15 às 20:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriana Marques da S. Fernandes matrícula 13116 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: BRUNYTBRYAN M. Martins
ASSINATURA: [Handwritten Signature]
CPF: 11934
Auxiliar Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Adriana Marques da S. Fernandes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]
Drª Adriana Marques
Médica
CRM 52.99430-5






10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/10/2015 - 10h27 Nº de controle: 408356326343852324 | Documento: 0814943	93		
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\$ 109,41 Data de débito: 30/10/2015 Descrição: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
JzWysQP 2mGZ1a1L vzFC10Wa OBjTvmzL Kz@e*epW f0c5T?TY Kya1TLr2 KBqH3865 b5GIdb*L PdQPaaUR YU7S0mse mnxM*gIn nFs2mfqn bH4j3*id Iq1#ca?e aDoVgSBC 6dFNyH*E oSccV34V #GzZX#OU UJjGsYEu chiXOiuE YssaRwAI 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	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 OUTUBRO/2015

SINDICAL					
ANO	2015				
MES	9				
PERIODO	2				
LOTAÇÃO	SIGLA PAGTO	UNIDADE PAGTO	COD UNIDADE	DESC UNIDADE PAGTO	CONTR SINDICAL
Acessuas	ACESSUAS	11406327		ACESSUAS	R\$ 604,58
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	11252372		ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$ 99,55
AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	11409559		AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$ 81,04
CAP 2.1	CAP 2.1	12021996	9575	CAP 2.1	R\$ 48,15
CAPS João Ferreira S Filho	SAUDE MENTAL	12091008	9581	CAPS João Ferreira S Filho	R\$ 35,95
CAPS MIRIAN MAKEBA	SAUDE MENTAL	10070103		CAPS MIRIAN MAKEBA	R\$ 301,50
CAPS PAULO DA PORTELA	SAUDE MENTAL	10070110		CAPS AD III MADUREIRA	R\$ 31,80
CF Alemão	CAP 3.1	12031073	9558	CMS Alemão	R\$ 456,53
CF Ana Maria C S Correia	CAP 3.3	12033018	9541	CF Ana Maria C S Correia	R\$ 204,19
CF Assis Valente	CAP 3.1	12031025	9547	CF Assis Valente	R\$ 36,17
CF Augusto Amaral Peixoto	CAP 3.3	12033083	9521	CMS Augusto do Amaral Peixoto	R\$ 35,45
CF Dante Romano Jr	CAP 3.3	12033596	9526	CF Dante Romano Junior	R\$ 173,86
CF Epitacio Soares Reis	CAP 3.3	12033036	9533	CF Epitacio Soares Reis	R\$ 36,17
CF Felipe Cardoso	CAP 3.1	12031037	9568	CF Felipe Cardoso	R\$ 478,84
CF JOAOZINHO TRINTA	CAP 3.1	12031237	9570	Joãozinho Trinta	R\$ 408,38
CF Josuete Sant Anna	CAP 3.3	12033047	9527	CF Josuete Santanna do Oliveira	R\$ 36,17
CF Marcos Valadao	CAP 3.3	12033050	9516	CF Enfermeiro Marcos Valadao	R\$ 204,19
CF Maria do Socorro dos Santos	CAP 3.1	12021011	9509	CF Maria do Socorro	R\$ 246,20
CF Maria Sebastiana	CAP 3.3	12031055	9548	CF Maria Sebastiana de Oliveira	R\$ 209,31
CF Souza Marques	CAP 3.3	12033072	9542	CF Souza Marques	R\$ 72,34
CF Sylvio F Brauner	CAP 3.1	12033189	9532	CMS Sylvio Frederico Brauner	R\$ 792,27
CMS Augusto Boal	CAP 3.3	12031026	9533	CF Augusto Boal	R\$ 444,55
CMS Clementino Fraga	CAP 3.3	12033100	9522	CMS Clementino Fraga	R\$ 173,86
CMS Dom Helder Camara	CAP 2.1	12021105	9502	CMS Dom Helder Camara	R\$ 72,34
CMS Fazenda Botafogo	CAP 3.3	12033115	9540	CMS Fazenda Botafogo	R\$ 48,15
CMS Iraci Lopes	CAP 3.1	12031130	9569	CMS Iraci Lopes	R\$ 408,38
CMS Joao Barros Barreto	CAP 2.1	12021135	9504	CMS Joao Barros Barreto	R\$ 83,60
CMS Manoel Jose Ferreira	CAP 2.1	12021150	9505	CMS Manoel Jose Ferreira	R\$ 96,30
CMS Maria Cristina Roma Paugar	CAP 3.1	12031154	9566	CMS Maria Cristina Roma Paugar	R\$ 36,17
CMS Morro Uniao	CAP 3.3	12033161	9517	CMS Morro Uniao	R\$ 204,19
CMS Nagib Jorge Farah	CAP 3.1	12031163	9571	CMS Nagib Jorge Farah	R\$ 173,86
CMS Nova Holanda	CAP 3.1	12031167	9555	CMS Nova Holanda	R\$ 36,17
CMS Parque Royal	CAP 3.1	12031172	9549	CMS Parque Royal	R\$ 48,15
CMS Pindaro de Carvalho	CAP 2.1	12021175	9506	CMS Pindaro de Carvalho Rodrigues	R\$ 83,60
CMS Samora Machel	CAP 3.1	12031182	9534	CMS Samora Machel	R\$ 204,19
CMS Vila do Joao	CAP 3.1	12031194	9539	CMS Vila do Joao	R\$ 36,17
CREAS ITINERANTE	SAUDE MENTAL	10070104		CREAS Itinerante	R\$ 49,33
DROGAS E DEMOCRACIA	M.E.D.D.A	11411436		M.E.D.D.A - OPEN SOCIETY	R\$ 65,65
GESTAO ESTRATEGICA	VARIAVEL	10199920		VARIAVEL	R\$ 72,34
Manutenção	CAP 3.1	12031037	9568	CF Felipe Cardoso	R\$ 52,52
Manutenção	CAP 2.1	12031172	9549	CMS Parque Royal	R\$ 35,26
NASF 3.1	CAP 2.1	12021553	9515	NASF 2.1	R\$ 150,75
RIOS DA SERRA	CAP 3.1	12031551	9573	NASF 3.1 3.1	R\$ 226,12
RIOS DA SERRA	RIOS DA SERRA	11410558		RIOS DA SERRA	R\$ 124,83
SF Carlos N. da Costa Filho	CAP 3.3	12033597	9519	CF Carlos Nery da Costa Filho	R\$ 36,17
SF Chapeu Mangueira					
SF Chapeu Mangueira	CAP 2.1	12021099	9508	CMS Chapeu Mangueira Babilonia	R\$ 48,15
SF Pavao Pavãozinho	CAP 2.1	12021029	9510	SF Pavao Pavãozinho	R\$ 173,86
SF Rinaldo de Lamare	CAP 2.1	12021179	9511	CF Rinaldo De lamare	R\$ 48,15
SF Rodolpho Perisse	CAP 2.1	12021180	9512	CMS Dr Rodolpho Perisse	R\$ 408,38
Sistema de Informação	SAUDE MENTAL	10070103		CAPS MIRIAN MAKEBA	R\$ 103,71
UPA ALEMÃO	UPA ALEMÃO	12052000	9631	UPA Alemão	R\$ 72,58
UPA ENGENHO NOVO	UPA ENGENHO NOVO	10063559		UPA - Engenho Novo	R\$ 109,41
UPA GERICINO	UPA GERICINO	10066000		UPA - BANGU	R\$ 35,01
UPA IRAJÁ	UPA IRAJÁ	10061820		UPA - IRAJÁ	R\$ 109,41
UPA MARE	UPA MARE	10064560		UPA - Maré	R\$ 293,96
UPA PENHA	UPA PENHA	10065561		UPA - Penha	R\$ 35,01
UPA ROCINHA	UPA ROCINHA	12051000	9574	UPA ROCINHA	R\$ 96,28
TOTAL					R\$ 9.089,20



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

1ª Via - Contribuinte	Dados da Entidade Sindical				Vencimento	Exercício
	Nome da Entidade				30/10/2015	2015
	SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PROF EST RJ - SENALBA 000174				Código da Entidade Sindical	
	Endereço				915.000.809.08204-1	
	R QUINZE DE NOVENBRO 182		Número	Complemento	CNPJ da Entidade	
	30.132.856/0001-81					
	Bairro/Distrito	CEP	Cidade/Município		UF	RJ
	CENTRO	24020-125	NITEROI			
	Dados do Contribuinte				CPF/CNPJ/Código do Contribuinte	
	Nome/Razão Social/Denominação Social				00.343.941/0001-28	
VIVA RIO						
Endereço		Número	Complemento			
LD DA GLORIA		99				
CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município		UF	Código Atividade	
22211-120	GLORIA	RIO DE JANEIRO		RJ	943	
Dados de Referência da Contribuição				Dados da Contribuição		
Categoria				(-) Valor do Documento		
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos				9.089,20		
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes		(-) Desconto / Abatimento		
		96				
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes		(-) Outras Deduções		
		272.673,15				
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE		Total Empregados - Estabelecimento		(+/-) Mora / Multa		
		13665				
				(+/-) Outros Acréscimos		
				PRT (-) Valor Cobrado		
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 5 65970000908920						
Código do Cedente		Nosso Número		Valor do Documento		
915.000.809.08204-1		003439410001		9.089,20		
				Data Vencimento		
				30/10/2015		
				Exercício		
				2015		
Autenticação Mecânica						

CAIXA 104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 5 65970000908920

2ª Via - Documento do Banco	Local de Pagamento				Vencimento
	PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO				30/10/2015
	Cedente				Agência / Código Cedente
	SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PRO				0174 / 915.000.809.08204-1
	Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
	15/10/2015	201502792979	GRCSU		15/10/2015
	Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	EXERC (2015)	SIND	R\$		(-) Valor do Documento
	Instruções				9.089,20
	BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto / Abatimento
APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
				PRT	
Sacado:					
VIVA RIO					
LD DA GLORIA , 99, - CEP 22211-120 - GLORIA - RIO DE JANEIRO /RJ					
Sacador / Avalista:					

Código de Barras



Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A33A030926470412013
03/11/2015 10:04:20

03/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:04:20
008700087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
10499708230491770034839410001430565970000908920
NR. DOCUMENTO 103.001
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO 9.089,20
VALOR COBRADO 9.089,20
NR. AUTENTICACAO 3.899.648.773.889.075

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=519392fe6b7e233d8bea7fc79fcb4...> 03/11/2015




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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

47

 Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 14/10/2015 - 12h04 Nº de controle: 056190091912186164 | Documento: 0814153	
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\$ 23,56 Data de débito: 14/10/2015 Descrição: recup senaliba	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
BYhr4wIM *HgVYane #xOn1eq8 ARCTERDN EM#KREN y6KI7w3L 5x*Nuq5a t4IZH45* hREXh8bz 22g7Pdeo s6hWIZy 9MT*1E23 m3CYLc6h: #JJB5Lw Wxe76oQb XY7nr*Ar vXBv*Ja* 48nacwE7 VVY*wBBN M4qV2uME 7iITzu2c W9QaDf9W 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383 Ouvidoria: 0800 727 9953	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099 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	

Recup.

HOMOLOGAÇÃO 15/09/2015						
NOME	IMAT	PROJETO	FUNC	VALOR PROJETO		
JULIANA SERRA WALSH	115955	3.1	2	R\$	23,56	
RAQUEL DE MORAES BARBOSA	112860	3.1				
ALEXANDRA SARAÇA	111434	3.3				
CARLA LOPES BRITO	113920	3.3				
CLAUDETE MARIA FERREIRA	113452	3.3				
ERNANI FREITAS DOS SANTOS	117265	3.3				
JULIANA TEIXEIRA AUGUSTO	112963	3.3				
MARIA DA PENHA DA SILVA DANTAS	113682	3.3	10	R\$	117,80	
MARIA DOS PRAZERES VIEIRA GOMES	113445	3.3				
MARIA JANETE SILVA CARDOSO	111385	3.3				
PRISCILA CRISTINA ALVES SOPHIA DO BONFIM	111528	3.3				
SIMONE MAIA MIRANDA DA SILVA	11497	3.3				
ANALIA MARA MATTOS GONÇALVES	113216	CASA VIVA				
BRUNO RODRIGO DE FREITAS BORGES		CASA VIVA				
JACIANA LIMA REBOUÇAS	11749	CASA VIVA	5	R\$	58,90	
MARIA CRISTINA DE SANTANA DO AMARANTE	11300	CASA VIVA				
MICHELE COELHO ROCHA	11364	CASA VIVA				
ELIEBER COBO MORATO	11769	ENGENHO				
MARCOS PAULO SILVA SANTOS	150043	ENGENHO	2	R\$	23,56	
CLAUDIA JANAINA RODRIGUES DA SILVA	150354	ENGENHO NOVO				
CRISTINA OLIVEIRA DE MELO	150282	ENGENHO NOVO	2	R\$	23,56	
ANNA CAROLINA RIBEIRO BARBOSA		IRAJÁ				
CRISTIANE CORREIA DA SILVA		IRAJÁ	2	R\$	23,56	
ALINE VIANNA BARRETO	170060	PENHA				
ANDRE ALVES CORREA JUNIOR		PENHA	3	R\$	35,50	
SONIA APARECIDA VIEIRA LIMA	170111	PENHA				
DANIEL BOTTIGNON DIAS	113807	ROCINHA	1	R\$	11,78	
RAPHAEL SOARES DA SILVA	114675	SAUDE MENTAL	1	R\$	11,78	
			28	R\$	330,00	





Sinabalba - RJ

Filial à
FESENALBA - ESTADOS
RJ - SP - RN - TO - SINDAF - DF
CNT - CENTRAL NACIONAL
DOS TRABALHADORES
FORÇA SINDICAL

RECIBO

Recebemos da Pessoa Jurídica VIVA RFI, CNPJ nº 06.941.941-00/-08, a importância supra de R\$ 300,00 (trezentos e 00 reais) referente ao serviço itinerante - "Diária" no dia 15 de setembro de 2015.

Estado do Rio de Janeiro - Niterói, 15 de setembro de 2015

Dilson Cezar da C. Barbosa/Wanduir Antunes Macha Jr.
Diretoria Sindical



Sindicato dos Empregados em Empresas Químicas e Correlatas - Associação de Orientação e Assistência Profissional e Filial do Rio de Janeiro

BASE TERCIOVIAJAL ESADUAL
CNPJ Nº 30.132.850/0001-81
FUNDADO EM 26-12-66 - VOTO Nº 113.986/66

Assim sendo, o presente documento serve para comprovar a prestação de serviços e a importância recebida pelo Sindicato.




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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

D

48

 Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 14/10/2015 - 12h09 Nº de controle: 056190091912185164 | Documento: 0814215	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.943/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 14,35 Data de débito: 14/10/2015 Descrição: Recup senha	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação nqU7F3E9 j47v5*7R +8JdJOWP LAVTE**Hg eS2H6RYf oqdPwKz7 wr8Ctu26 G93Z95*q QpCTWIEP qe8OloBY CjNBfmg MVVY126 cgB6G8NP RczoyLSL Tx3d1?Yb ERAAXzG8 44pE671b R#aV2Ecp HxqEOMao qID2drTe bg9WzP8 ReosLQ85 G9814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099
Ouvidoria: 0800 727 9933	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Outros telefones consulte o site Fale Conosco	

<https://www.ne2.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

14/10/2015

HOMOLOGAÇÃO 29/09/2015					
NOME	MAT	PROJETO	FUN	VALOR PROJETO	
BRUNA AZEVEDO SILVA	112971	2.1			
CARLOS AURELIO DA SILVA	113995	2.1			
MARCELO CLAUDIO ZACARIAS	116192	2.1	5	R\$	71,70
SOLANGE MITIMOTO DE MOURA	114716	2.1			
SUELEN DALILA DOS SANTOS ALVES FERREIRA	111086	2.1			
ALESSANDRA GUIMARAES BARBOSA	115010	3.1			
EDUARDO BIANCK MENEZES	115956	3.1			
IRIS SANTOS VIANNA BARROS	116184	3.1			
LUCAS THIAGO DA SILVA CRISTIANO	111358	3.1	7	R\$	100,45
NATALIA BIANCA SACRAMENTO DA SILVA	115361	3.1			
SELMA MOURA BIOLCHINI DE MATTOS	116540	3.1			
SHIRLEY FERREIRA DE OLIVEIRA ABREU	112238	3.1			
AMANDA SANTOS LOPES	115670	3.3			
DEISE LUCIA DOS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	113896	3.3	3	R\$	43,05
PRISCILA GONÇALVES DUARTE	113934	3.3			
JUÇARA RODRIGUES SILVA	113304	CASA VIVA	1	R\$	14,35
MARY JUDITH DE PAULA	11617	GERICINÓ	1	R\$	14,35
ALESSANDRA GOMES NETTO	160288	ILHA	1	R\$	14,35
WALLACE BRUNO NUNES DE ALMEIDA	140202	IRAJÁ	1	R\$	14,35
JOAQUIN JOSE MARENCO DE LA TORRE	180153	MARÉ	1	R\$	14,35
ALINE FARIAS BUSCH	170031	PENHA			
VALMIR ALVES DE ARAUJO	170212	PENHA	2	R\$	28,70
LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS	114164	ROGINHA	1	R\$	14,35
			23	R\$	330,00



Senaliba - RJ

Filial nº
FESENALBA - ESTADOS
RJ • SP • RN • TO • SINDAF - DF
CNT - CENTRAL NACIONAL
DOS TRABALHADORES
FORÇA SINDICAL

RECIBO

Recebemos da Pessoa Jurídica VIVA NRE 4170
CNPJ nº 07.001.28, a importância supra de R\$ 330,00 (trezentos e
trinta reais) referente ao serviço funerário - "Diária" no dia 29 de
setembro de 2015.

Cidade do Rio de Janeiro - Niterói, 29 de setembro de 2015.

Wilson César da C. Barbosa/Wantuil Amunoz Machado
Diretoria Sindical



Associação dos Empregados de Empresas Culturais
e de Artes e Artesãos, Sindicato Democrático de
Trabalhadores Públicos e Privados do Estado do Rio de Janeiro

BASE TERRITORIAL ESTADUAL
CNPJ Nº 03.132.856/0001-81
FUNDADO EM 28-12-45 - MTC Nº 113.386/5


Associação dos Trabalhadores de Empresas Culturais
e de Artes e Artesãos, Sindicato Democrático de
Trabalhadores Públicos e Privados do Estado do Rio de Janeiro
Rua... nº...
Cidade do Rio de Janeiro - RJ



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/10/2015 - 12h30 Nº de controle: 984040847454465234 | Documento: 0814245		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 57.518,10 Data de débito: 19/10/2015 Descrição: recup inss			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação 4hFhc*3e 5F2e5nuY Rwh2AAQ6 COBqEEg* Igx2ajQb JrPC90pm apk*2eMl RgdyStw* N7vW3Dps FG#H1S2Y LD6DL184 Ujq7nRkO G0pe?#d6 dG8KUY@s FVofJbOQ gik8shX5 jJ2LkeF3 i6Rve4RO 9gw:7reh nXt2eUBy JfingEzqx caka0vhs 41506041 94518118			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

52

<https://www.ne2.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>


21/10/2015




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

08/10/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL 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	09/2015
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	1.302.294,95
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.302.294,95
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
	1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	09/2015
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	1.302.294,95
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.302.294,95
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
	1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	



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

INSS SETEMBRO 2015 VIVARIO - PÓLTI - 30/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$
12021995	GT 21	R\$ 157.275,77
12021903	V3_CAP_21	R\$ 4.104,37
TOTAL RESUMO		R\$ -
10031000	CAP_31	R\$
10031995	GT 31	R\$ 305.511,05
10031903	V3_CAP_31	R\$ 19.926,01
TOTAL RESUMO		R\$ -
10033000	CAP_33	R\$
10033995	GT 33	R\$ 312.024,61
10033903	V3_CAP_33	R\$ 16.688,33
TOTAL RESUMO		R\$ -
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 58.962,13
TOTAL RESUMO		R\$ 2.910,28
10062558	UPA_Ilha	R\$
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 48.580,27
TOTAL RESUMO		R\$ 3.031,75
10061820	UPA_Irajá	R\$
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 54.301,44
TOTAL RESUMO		R\$ 3.216,66
10064560	UPA_Mare	R\$
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 55.098,49
TOTAL RESUMO		R\$ 3.374,96
10065561	UPA_Penha	R\$
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 49.692,28
TOTAL RESUMO		R\$ 4.026,01
10066000	UPA_Gericino	R\$
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 38.783,52
TOTAL RESUMO		R\$ 2.123,40
12051000	UPA_Rocinha	R\$
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 33.304,49
TOTAL RESUMO		R\$ 2.627,88
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 27.378,96
TOTAL RESUMO		R\$ 2.382,34
10070101	SAUDE MENTAL	R\$
10070104	CREAS ITINERANTE	R\$ 49.961,61
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10199920	VARIAVEL_920	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 10.788,62
TOTAL:		R\$ 1.266.075,23
VALOR TOTAL	R\$	1.313.706,81
GT SAUDE MENTAL (DEDUÇÃO)	R\$	11.411,86
GUIA	R\$	1.302.294,95



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

INSS SETEMBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (R\$) 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
Rateio Sede		
1000899	Administrativo	
1001099	Controladoria	
1012099	Compras	
1001199	Gestão de Projetos	
1010499	Coordenação Administrativa	
1011899	Patrimônio	
1013099	Recuperação de Despesas	
1013399	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	RS 92,90
1013799	Contas a Pagar e Receber	RS 4.680,11
1013899	Financeiro	
1013999	Almoxarifado	
1014499	Jurídico	
1014599	Segurança	
1014699	Tecnologia da Informática	
1014799	Sistema de Informação	
1014899	Articulação	
1014999	Licitação	
1015099	Contratos	
1015399	Prestação de contas	
1015499	Transporte	
1016199	Contabilidade	
1016599	Documentação	
1017099	DP / RH	
1018099	Manutenção	
1020154	Marlin - Gestão de Recursos	
1020156	Microcred Produtivo	
1020199	Diretoria Técnica	
1000899	Diretoria Executiva	
1140200	Diversos - Macae	
1074999	Licitação	
1025199	Armação	
1025299	Reprografia	
1026199	Voluntariado	
1032199	Assessoria de Imprensa	RS 151,67
1032299	Eventos	
1114199	Ouvidoria	
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	
10000000	Rateio sede (alguns fornecedores, salários e impostos)	
Halti		RS 4.924,68
1127264	SOS Halti Porto Prince	
1127246	Academia Futebol Halti	
1127251	Polo Ecot. Quanga Bay	
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	
Educação		
11331264	VT KIRiens	RS 1.673,34
11227971	Educação	RS 463,07
Jovem Aprendiz		
11400473	JA Transocean	RS 257,59
11400475	JA-Nóbia Brasil	RS 281,65
11400478	JA Pan Marine	RS 93,54
11400481	JA-Queiroz Galvão	RS 855,12
11400492	JA - TerraLeno	RS 291,92
11400557	Gnupo NOV	RS 156,14
11406894	CO Acessuas	RS 209,21
11406327	ASSESSUAS	RS 2.843,43
Serviços Macae		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	RS 205,20
11411435	M.E.D.D.A	RS 466,08
11400546	JA-RJ SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA - J A RJ	RS 307,81
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS 1.392,55
11400551	JA - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	RS 286,18
11400507	Serviços - JA BULMAR BRAZIL NUTIS RIO	RS 286,18
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	RS 16.188,50
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	RS 6.551,99
11752994	CO Casas Viva	RS 1.378,48
11405424	Casa CEG	RS 29,41
11753000	Fazendinha Miguel Pereira	RS 256,50
11253566	Fazendinha PADF	RS 355,73
11409552	Fundação Bto - Rio	RS 100,58
11382521	Halti Aqui	RS 105,71
11408213	PC - SESE	RS 5.072,08
10070101	PCA Alcool e Drogas	RS 625,42
11410558	Rios da Serra	RS 163,95
11411559	Ampla Caramujo	RS 2.091,72
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS 2.091,72
11408558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	RS 2.091,72
11409559	AMPLA	RS 2.091,72
11409559	AMPLA	RS 2.091,72
TOTAL		RS 47.631,58



[bb.com.br]



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 12:12:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.08
 0087600087 0013
 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 2305
 COMPETENCIA 09/2015
 IDENTIFICADOR 343941005128
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
 VALOR DO INSS 1.302.294,95
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.302.294,95
 =====
 DOCUMENTO: 102014
 AUTENTICACAO SISBB: 7.CDC.20D.BB9.762.D43

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.08
 0087600087 0013
 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 09/2015
 IDENTIFICADOR 343941005128
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
 VALOR DO INSS 1.302.294,95
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.302.294,95
 =====
 DOCUMENTO: 102014
 AUTENTICACAO SISBB: 7.CDC.20D.BB9.762.D43

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

D

	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/10/2015 - 12h00 Nº de controle: 659883067657029284 | Documento: 0814386		
Net Empresa			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001228			
Conta de crédito: Agência: 834 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 94.618,00 Data de débito: 19/10/2015 Descrição: Recup inf empregados			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação nE476e2K mE2N3UK U811+0Y D7YX2J RejK1X1C WArwe2Q rC2+0eA3 dU78zSY3 T+NB8B9X P5S70pqp R79ubK4Y *uWaxsw# amRc2HRH T50Kw8tA xw4RPFVyy 16zrFY64 s0k6dvng QX2k8B06 F5C6G7M# fç7AmPQ: #KzTEJze 6pgeSFEU 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

53



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

IRRF EMPREGADOS SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALOR
12021000	CAP_21	R\$ 256.414,58
12021995	GT 21	R\$ 16.784,84
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 273.209,42
12031000	CAP_31	R\$ 460.509,51
12031995	GT 31	R\$ 23.997,28
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 484.506,79
12033000	CAP_33	R\$ 458.900,35
12033995	GT 33	R\$ 90.042,79
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 488.942,94
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 81.892,43
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 9.340,06
TOTAL RESUMO		R\$ 91.232,49
10062558	UPA_Ilha	R\$ 91.381,46
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 5.834,16
TOTAL RESUMO		R\$ 97.215,61
10061820	UPA_Irajá	R\$ 88.258,70
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 16.559,30
TOTAL RESUMO		R\$ 94.818,00
10064560	UPA_Mare	R\$ 89.846,91
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 6.224,80
TOTAL RESUMO		R\$ 96.071,71
10065561	UPA_Penha	R\$ 70.447,44
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 6.332,07
TOTAL RESUMO		R\$ 76.779,51
10066000	UPA_Gericino	R\$ 74.315,13
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 7.064,74
TOTAL RESUMO		R\$ 81.379,87
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 35.997,44
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 5.652,23
TOTAL RESUMO		R\$ 41.649,67
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 29.345,50
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 3.646,70
TOTAL RESUMO		R\$ 32.992,20
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 5.409,38
TOTAL RESUMO		R\$ 5.409,38
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 59.565,35
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 3.910,89
TOTAL RESUMO		R\$ 57.476,24
TOTAL		R\$ 1.921.703,83

VALOR TOTAL	R\$ 1.948.969,94
--------------------	-------------------------




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

13/10/2015

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	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERENCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.948.296,94
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.948.296,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

DARF válido para pagamento até 20/10/2015
Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ
NÃO RECEBER COM RASURAS


SisatWeb versão 1.4.62.6001 13/10/2015 18:29:44

85680019482-6 96940064529-3 31003439410-9 00105615273-7



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	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERENCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.948.296,94
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.948.296,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

DARF válido para pagamento até 20/10/2015
Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ
NÃO RECEBER COM RASURAS

SisatWeb versão 1.4.62.6001 13/10/2015 18:29:44

85680019482-6 96940064529-3 31003439410-9 00105615273-7



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



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Outros convênios

20/10/2015 12:20:32

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 12.20.32
0087600087

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AG. ARRECOLEDO
CNC 001 - 0047 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 95690019482 96940064529
31603439410 00105615173
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
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 1.948.296,94
Pagamento agendado.


Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

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



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <p>Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 19/10/2015 - 12h17 Nº de controle: 6598E3067857029284 | Documento: 0814610</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.554,35 Data de débito: 19/10/2015 Descrição: recup inss aut</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p align="center">Autenticação</p> <p>A#tQJd0Y D2eF8p2c YdRr77EG SW6SH9tq C7uSpqrR 7eE1g9Xr #e0jBNWw qurmntj,n eB1BL6wT rV8Ujx1D yK7d*8-R vQc-vXGx CXXdBynr x7MO0#Ue 708S28QB 74pf105v *tXW7B2 y:tnLekg aJgRaeG1 Fqx8**GZ qp24Rg1u qclUaR8es 00814000 00000042</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Detalhes telefônicos consulte o site Fale conosco</p>	

54



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


INSS-AUT - SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTQ 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS-FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 589,41
12021995	GT 21	R\$ -
12021903	V3 CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 589,41
12031000	CAP_31	R\$ 1.140,85
12031995	GT 31	R\$ -
12031903	V3 CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.140,85
12033000	CAP_33	R\$ 932,75
12033995	GT 33	R\$ -
12033903	V3 CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 932,75
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 13.025,39
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 13.025,39
10062558	UPA_Ilha	R\$ 8.198,09
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 8.198,09
10061820	UPA_Iraja	R\$ 8.554,35
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 8.554,35
10064560	UPA_Mare	R\$ 4.086,85
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 4.086,85
10065561	UPA_Penha	R\$ 11.595,95
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 11.595,95
10066000	UPA_Gericino	R\$ -
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 2.460,00
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 2.460,00
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ -
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10199920	VARIAVEL 920	R\$ 1.560,50
TOTAL RESUMO		R\$ 1.560,50
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 7.192,87
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 7.192,87
TOTAL		R\$ 55.337,01
VALOR TOTAL		R\$ 55.337,01




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

13/10/2015

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	09/2015
			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	68.668,46
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2015	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	68.668,46
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	09/2015
			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	68.668,46
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2015	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	68.668,46
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 11:55:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2015 - AUTOTENDIMENTO - 11.55.06
 0087600087 0007
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIC
 AGENCIA: 87-6 CONTA: 411.004-3
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 09/2015
 IDENTIFICADOR 343941000128
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
 VALOR DO INSS 68.668,46
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 68.668,46
 =====
 DOCUMENTO: 102013
 AUTENTICACAO SISBB: 8.BD6.3FD.BBB.549.4EF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2015 - AUTOTENDIMENTO - 11.55.06
 0087600087 0007
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIC
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 09/2015
 IDENTIFICADOR 343941000128
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
 VALOR DO INSS 68.668,46
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 68.668,46
 =====
 DOCUMENTO: 102013
 AUTENTICACAO SISBB: 8.BD6.3FD.BBB.549.4EF

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=32a9bfe2be76d1b2c3f54ea43482...> 20/10/2015



61

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/10/2015 - 11h00 Nº de controle: 985292426764881234 | Documento: 0814301	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.318,73 Data de débito: 23/10/2015 Descrição: Recup PIS	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação j2aNDgPH jDEJh99H S1YE#X1# MgIgdFqX sBEtLwLd R1TV7R14 zRb?E8x8V 945n8rcg8 tpbDD*RT z3NwVv2k vUdNg4R* o2zR3Bwx rwnzyivt 08T55ej2 OALfSmC2u ExbgfnAI* 2Mun84R2 p?ENWY8m gRPa431H r8YnUpeR P*K0h1u0 8*?ak8?P 00814000 00000u42	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria	0800 704 8383 0800 727 9933
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	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 OUTUBRO/ 2015

09/10/2015

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	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/10/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	201.666,44
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 23/10/2015 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	201.666,44
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.62.6001 09/10/2015 11:50:01	

85660002016-3 66440064529-0 61003439410-2 00183015273-0



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	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/10/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	201.666,44
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 23/10/2015 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	201.666,44
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.62.6001 09/10/2015 11:50:01	

85660002016-3 66440064529-0 61003439410-2 00183015273-0



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



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

PIS SETEMBRO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALOR
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\$ -
10138999	VIVA RIO- SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 586,07
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	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\$ -
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	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 586,07
Haiti		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 215,61
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 215,61
Educação		
11333264	VF KIRKens	R\$ 172,57
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 14,00
11227971	Educação	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 186,57
Jovem Aprendiz		
11400473	JA Transocean	R\$ 32,19
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 25,61
11400478	JA Pan Marine	R\$ 11,69
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 81,46
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 33,93
11400557	Grupo NOV	R\$ 17,35
11406327	ASSESUAS	R\$ 339,21
TOTAL RESUMO		R\$ 541,44
11400507	JÁ Serviços	R\$ 26,02
11400546	SEADRIL	R\$ 29,93
11400200	ED - Four Points By Sheraton	R\$ 141,56
TOTAL RESUMO		R\$ 197,51
Serviços Macaé 11400200		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 49,96
11411436	M.E.D.D.A	R\$ 45,95
TOTAL RESUMO		R\$ 65,91
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 2.058,56
11253000	Fazendinha Miguel Peleira	R\$ 78,15
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 892,73
11405424	Casa CEG	R\$ 13,22
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 12,57
11408213	PC - SESI	R\$ 13,21
11410558	Rios da Serra	R\$ 1.037,78
11409559	AMPLA	R\$ 364,02
TOTAL RESUMO		R\$ 4.470,24
TOTAL RESUMO		R\$ -
TOTAL		R\$ 6.263,38

642044
3423400X
085192 - R\$ 30
MODIFICAR O PPA
11400507
SEAD
11400200
11400540
11400546
11400200
11400559



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

PIS SETEMBRO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALOR
12021000	CAP_21	R\$ 24.618,40
12021995	GT_21	R\$ 876,91
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 25.495,31
12031000	CAP_31	R\$ 49.788,64
12031995	GT_31	R\$ 2.816,57
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 52.605,21
12033000	CAP_33	R\$ 46.996,14
12033995	GT_33	R\$ 3.185,15
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 50.181,29
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 8.108,32
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 575,15
TOTAL RESUMO		R\$ 8.683,47
10062558	UPA_Ilha	R\$ 8.244,44
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 494,59
TOTAL RESUMO		R\$ 8.739,03
10061820	UPA_Irajá	R\$ 7.794,79
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 523,94
TOTAL RESUMO		R\$ 8.318,73
10064560	UPA_Mare	R\$ 8.203,14
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 519,53
TOTAL RESUMO		R\$ 8.722,67
10065561	UPA_Penha	R\$ 7.147,29
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 571,13
TOTAL RESUMO		R\$ 7.718,42
10066000	UPA_Gericino	R\$ 7.102,87
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 425,77
TOTAL RESUMO		R\$ 7.528,64
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 4.691,09
12051574	GT_UPA RÓCINHA	R\$ 343,66
TOTAL RESUMO		R\$ 5.034,75
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 5.762,24
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 589,15
TOTAL RESUMO		R\$ 6.351,39
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 1.237,61
TOTAL RESUMO		R\$ 1.237,61
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 4.436,61
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 349,96
TOTAL RESUMO		R\$ 4.786,57
TOTAL:		R\$ 195.403,09
VALOR TOTAL		R\$ 201.666,44

Paga em 28/10/15



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

PIS SETEMBRO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALOR
12021000	CAP_21	R\$ 24.618,40
12021995	GT_21	R\$ 876,91
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 25.495,31 ✓
12031000	CAP_31	R\$ 49.788,64
12031995	GT_31	R\$ 2.816,57
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 52.605,21 ✓
12033000	CAP_33	R\$ 46.996,14
12033995	GT_33	R\$ 3.185,15
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 50.181,29 ✓
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 8.108,32
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 575,15
TOTAL RESUMO		R\$ 8.683,47 ✓
10062558	UPA_Ilha	R\$ 8.244,44
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 494,59
TOTAL RESUMO		R\$ 8.739,03 ✓
10061820	UPA_Irajá	R\$ 7.794,79
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 523,94
TOTAL RESUMO		R\$ 8.318,73 ✓
10064560	UPA_Mare	R\$ 8.203,14
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 519,53
TOTAL RESUMO		R\$ 8.722,67 ✓
10065561	UPA_Penha	R\$ 7.147,29
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 571,13
TOTAL RESUMO		R\$ 7.718,42 ✓
10066000	UPA_Gericino	R\$ 7.102,87
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 425,77
TOTAL RESUMO		R\$ 7.528,64 ✓
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 4.691,09
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 343,66
TOTAL RESUMO		R\$ 5.034,75 ✓
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 5.762,24
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 589,15
TOTAL RESUMO		R\$ 6.351,39 ✓
10199920	VARIABEL_920	R\$ 1.237,61
TOTAL RESUMO		R\$ 1.237,61 ✓
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 4.436,61
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 349,96
TOTAL RESUMO		R\$ 4.786,57 ✓
TOTAL:		R\$ 195.403,09
VALOR TOTAL		R\$ 201.666,44

Projeção
28/10/15
[Handwritten signature]


[Handwritten signature]



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

24

 Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/10/2015 - 12h45 Nº de controle: 453923963581424184 | Documento: 0814985 Net Empresa			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-26			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 66.369,41 Data de débito: 07/10/2015 Descrição: Recup fgts			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação J5CbE79v a9X2a9p+ skq*E*3E X905#nhP #AFpQMEe y7566d1K t2aWUq8h KXDLQgNd y*YapS8F 4Kpa8RtR ##5LWQcG jJau:jRT d0gtyVEF Qwpa8Qq2 RKo4E0cF KwdyK37g A2L4L*Eq QFna8JcF jfE737yq #8xkppBZ jQFNDR04 qvca8Qns 00814000 00090042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	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 OUTUBRO/ 2015

FGTS SETEMBRO 2015 VIVARIO - PGTO 07/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 195.838,91
12021995	GT 21	R\$ 7.015,39
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 202.854,30
10031000	CAP_31	R\$ 393.131,49
10031995	GT 31	R\$ 22.036,48
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 415.167,97
10033000	CAP_33	R\$ 371.294,22
10033995	GT 33	R\$ 25.471,91
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 396.766,13
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 64.385,58
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 4.446,01
TOTAL RESUMO		R\$ 68.831,59
10062558	UPA_Ilha	R\$ 65.099,43
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 3.801,76
TOTAL RESUMO		R\$ 68.901,19
10061820	UPA_Iraja	R\$ 62.332,75
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 4.036,66
TOTAL RESUMO		R\$ 66.369,41
10064560	UPA_Mare	R\$ 65.625,87
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 4.001,23
TOTAL RESUMO		R\$ 69.627,10
10065561	UPA_Penha	R\$ 57.078,31
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 4.413,82
TOTAL RESUMO		R\$ 61.492,13
10066000	UPA_Gericino	R\$ 56.728,32
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 3.404,50
TOTAL RESUMO		R\$ 60.132,82
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 36.716,71
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 2.594,19
TOTAL RESUMO		R\$ 39.310,90
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 45.559,19
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$ 4.713,50
TOTAL RESUMO		R\$ 50.272,69
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 9.661,95
TOTAL RESUMO		R\$ 9.661,95
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 35.588,52
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 2.616,24
TOTAL RESUMO		R\$ 38.204,76
TOTAL:		R\$ 1.547.592,94

VALOR TOTAL	R\$ 1.596.824,14
--------------------	-------------------------



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

FGTS SETEMBRO 2015 - VIVA RIO - FGTO 07/10/2015		
CENTRO DE CUST	PROJETOS	FGTS-FOLHA
Rateio Sede		
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 92,90
10133999	VIVA RIO- SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 4.094,76
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ 1.132,44
10261999	Voluntariado	R\$ 134,63
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 5.454,93
Haiti		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 1.724,89
11272483	Seg. e Desenv. Porto Prince 1	R\$ -
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.724,89
Educação		
11402200	Espaço Criança Esperança (Serviços)	R\$ -
11333200	VF Serviços	R\$ -
11333264	VF KIRKens	R\$ 1.380,56
11333000	VIVA FAVELA	R\$ -
21227921	Educação	R\$ -
11227920	Aceleração Ensino Médio (AC Variavel)	R\$ -
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 112,02
11227971	Educação	R\$ 366,23
TOTAL RESUMO		R\$ 1.858,81
Jovem Aprendiz		
11391201	JOVEM APRENDIZ-PETROBRAS	
11391315	JA Petrobras	
11400469	JA-Tome Engenharia	
11400473	JA Transocean	R\$ 257,60
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 204,85
11400478	JA Pan Marine	R\$ 93,54
11400481	JA-Queiroz Galvão	
11400486	JA Vigo	
11400490	JA - BI	
11400481	JA - QUEIROZ GALVÃO	R\$ 651,71
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 271,46
11400509	JA Franks	
11400510	JA Q&B	
11400557	Grupo NOV	R\$ 138,79
11406994	CO ASSESSUAS	R\$ 213,64
11406327	ASSESSUAS	R\$ 2.588,31
TOTAL RESUMO		R\$ 4.415,90
Serviços Macaé 11400200		
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$ 208,14
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 159,66
11411436	M.E.D.D.A	R\$ 367,63
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	
11400546	J.A SEADRIL SERVICOS	R\$ 239,47
TOTAL RESUMO		R\$ 974,90
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 14.750,66
11253000	Fazendinha Miguel Peeira	292,08
11252994	CO CASAS VIVA	1.141,44
11253566	Fazendinha PADF	R\$ 333,14
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 7.141,95
11405424	Casa CEG	R\$ 29,42
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 100,58
11408213	PC - SESI	R\$ 105,72
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$ -
11411559	Ampla Caramujo	R\$ 493,98
11412559	AMPLA - BOM RETIRO	R\$ 145,74
11410558	Rios da Serra	R\$ 7.990,61
11409559	AMPLA	R\$ 2.272,45
TOTAL RESUMO		R\$ 34.757,77
TOTAL RESUMO		R\$ 49.231,20



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

FGTS SETEMBRO 2015 - VIVA RIO - FGT 07/10/2015		
CENTRO DE CUST	PROJETOS	FGTS.FOLHA
Rateio Sede		
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 92,90
10133999	VIVA RIO- SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 4.094,76
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ 1.132,44
10261999	Voluntariado	R\$ 134,83
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 5.454,93
Haiti		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 1.724,89
11272483	Seg. e Desenv. Porto Prince 1	R\$ -
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10201593	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.724,89
Educação		
11402200	Espaco Criança Esperança (Serviços)	R\$ -
11333200	VF Serviços	R\$ -
11333264	VF KIRKens	R\$ 1.380,56
11333000	VIVA FAVELA	R\$ -
21227921	Educação	R\$ -
11227920	Aceleração Ensino Médio (AC Variavel)	R\$ -
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 112,02
11227971	Educação	R\$ 366,23
TOTAL RESUMO		R\$ 1.858,81
Jovem Aprendiz		
11391201	JOVEM APRENDIZ-PETROBRAS	
11391315	JA Petrobras	
11400469	JA-Tome Engenharia	
11400473	JA Transocean	R\$ 257,60
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 204,85
11400478	JA Pan Marine	R\$ 93,54
11400481	JA-Queiroz Galvão	
11400486	JA Vigo	
11400490	JA - BJ	
11400481	JA - QUEIROZ GALVÃO	R\$ 651,71
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 271,46
11400509	JA Franks	
11400510	JA Q&B	
11400557	Grupo NOV	R\$ 138,79
11406994	CO ASSESSUAS	R\$ 213,64
11406327	ASSESSUAS	R\$ 2.588,31
TOTAL RESUMO		R\$ 4.415,90
Serviços Macaé 11400200		
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$ 208,14
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 159,66
11411436	M.E.D.D.A	R\$ 367,63
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	
11400546	J.A SEADRIL SERVICOS	R\$ 239,47
TOTAL RESUMO		R\$ 974,90
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 14.750,66
11253000	Fazendinha Miguel Peeira	292,08
11252994	CO CASAS VIVA	1.141,44
11253566	Fazendinha PADF	333,14
11402276	Espaco CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 7.141,95
11405424	Casa CEG	R\$ 29,42
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 100,58
11408213	PC - SESI	R\$ 105,72
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$ -
11411559	Ampla Caramujo	R\$ 493,98
11412559	AMPLA - BOM RETIRO	R\$ 145,74
11410558	Rios da Serra	R\$ 7.990,61
11409559	AMPLA	R\$ 2.272,45
TOTAL RESUMO		R\$ 34.797,77
TOTAL RESUMO		R\$ 49.231,20



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

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2015 - 16:28:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.960.301,78	06-QTDE TRABALHADORES 6075	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.596.824,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.596.824,14
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2015

858200159685 241401791513 007585050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2015 - 16:28:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.960.301,78	06-QTDE TRABALHADORES 6075	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.596.824,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.596.824,14
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2015

858200159685 241401791513 007585050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

08/10/2015 15:56:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2015 - AUTOMATENDIMENTO - 15.56.53
0087600087 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820015968-5 24140179151-3
00758505080-2 03439410001-2
Data do pagamento 07/10/2015
CNEJ/CBJ/CPF 00343941/0001-28
COMPTENCIA 09/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2015
VALOR DEPOSITO 1.596.824,14
Valor Total 1.596.824,14

DOCUMENTO: 100704
AUTENTICACAO SISBB: 8.468.6DD.698.6CO.4AA

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=a21c2a2fc6d666174d334f4a4cf02...> 08/10/2015



10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 20/10/2015 - 09h53 Nº de controle: 271460-66869335234 | Documento: 0814044			
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\$ 31.543,66 Data de débito: 20/10/2015 Descrição: Recup de imposto pj			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação VVEgSPeG YkRmbLD KIvZT4TQ GPAR0tZW RINRTGEG 34GV0TFF4 T8gwK60J lANPDIAB REP99YDS Tuz?YstW S4iEMxL KUwp?aBo t307GICE TUG4V7H OKOrCF5w 7*JUCSPd 7Y7aSmRt nA3IMPH7 mV4o3amH EDR61XIF 4ana6V0z 4Q7aNw0J 06814050 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0699	Cancelamentos, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Domínio telefônico consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

55



Emissão de comprovantes

21/10/2015 11:00:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2015 - AUTOTENDIMENTO - 11.00.54
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
=====


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85620000404 39750064529 31003439410 00117085273
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
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	40.439,75

DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB: A.4EC.BD6.110.C96.25A

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



Aprovado pela INIRFE nº 736/2007


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2015
	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	20/10/2015
CSRFB SETEMBRO/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	114.984,80
Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento .6001 - opção 2 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	114.984,80

85690001149-0 84800153529-5 31003439410-9 00159525273-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INIRFE nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2015
	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	20/10/2015
CSRFB SETEMBRO/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	114.984,80
Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento .6001 - opção 2 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	114.984,80

85690001149-0 84800153529-5 31003439410-9 00159525273-3 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.

As informações consignadas no DARF são de responsabilidade do contribuinte.

Recepção

Info 4205



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Trib. Desc.	Cl. Lem.	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Fornecedor)	Vencimento			Saldo em Aberto	
							Anual	1 - 7	8 - 14		
VIVA RIO											
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002808											
00986200	03/08/15	10000	PV	15002112	10000	002	20/10/15	H	10061820	3,15	3,15
00986200	03/08/15	10000	PV	15002112	10000	003	20/10/15	H	10061820	14,55	14,55
00986200	03/08/15	10000	PV	15002112	10000	004	20/10/15	H	10061820	4,85	4,85
00987200	03/08/15	10000	PV	15002123	10000	002	20/10/15	H	10061820	33,69	33,69
00987200	03/08/15	10000	PV	15002123	10000	003	20/10/15	H	10061820	155,51	155,51
00987200	03/08/15	10000	PV	15002123	10000	004	20/10/15	H	10061820	51,84	51,84
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002808											
ROBOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755											
00127200	10/08/15	10000	PV	15002223	10000	003	20/10/15	H	10061820	28,05	28,05
00127200	10/08/15	10000	PV	15002223	10000	004	20/10/15	H	10061820	129,48	129,48
00127200	10/08/15	10000	PV	15002223	10000	005	20/10/15	H	10061820	43,16	43,16
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755											
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTDA 1008470											
00098200	14/07/15	10000	PV	15001914	10000	003	20/10/15	H	10061820	132,42	132,42
00098200	14/07/15	10000	PV	15001914	10000	004	20/10/15	H	10061820	611,15	611,15
00098200	14/07/15	10000	PV	15001914	10000	005	20/10/15	H	10061820	203,72	203,72
00100300	11/08/15	10000	PV	15002235	10000	003	20/10/15	H	10061820	132,42	132,42
00100300	11/08/15	10000	PV	15002235	10000	004	20/10/15	H	10061820	611,15	611,15
00100300	11/08/15	10000	PV	15002235	10000	005	20/10/15	H	10061820	203,72	203,72
00102700	06/09/15	10000	PV	15002398	10000	003	20/10/15	H	10061820	132,42	132,42
00102700	06/09/15	10000	PV	15002398	10000	004	20/10/15	H	10061820	611,15	611,15
00102700	06/09/15	10000	PV	15002398	10000	005	20/10/15	H	10061820	203,72	203,72
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTDA 1008470											
SITR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008858											
00890600	20/07/15	10000	PV	15001987	10000	003	20/10/15	H	10061820	19,50	19,50
00890600										2841,87	2841,87

19/10/15 10:16:13
 Pág. 1
 Data 19/10/15
 Saldo em Aberto



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Trib. Doc.	Referência de Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Fórmula)	Vencimento			Saldo em Aberto
			Cl. Item	10000			1-7	8-14	Acima 14	
<p style="text-align: right;">VIVA RIO Analítico CP em Aberto / Vcl</p> <p style="text-align: right;">19/10/15 10:16:13 Pag. 2 Data 19/10/15 Saldo em Aberto</p>										
<p style="text-align: center;">STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958</p>										
00890900	20/07/15	10000 PV	1500197	10000 004	20/10/15 H	10061820	90,00			90,00
00910200	20/07/15	10000 PV	1500197	10000 005	20/10/15 H	10061820	30,00			30,00
00910200	16/08/15	10000 PV	15002350	10000 003	20/10/15 H	10061820	19,50			19,50
00910200	16/08/15	10000 PV	15002350	10000 004	20/10/15 H	10061820	90,00			90,00
00910200	16/08/15	10000 PV	15002350	10000 005	20/10/15 H	10061820	30,00			30,00
<p style="text-align: center;">STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958</p>										
<p style="text-align: center;">SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008980</p>										
00284100	14/07/15	10000 PV	1500197	10000 003	20/10/15 H	10061820	45,93			45,93
00284100	14/07/15	10000 PV	1500197	10000 004	20/10/15 H	10061820	212,00			212,00
00284100	14/07/15	10000 PV	1500197	10000 005	20/10/15 H	10061820	70,67			70,67
00293800	21/08/15	10000 PV	15002359	10000 003	20/10/15 H	10061820	47,47			47,47
00293800	21/08/15	10000 PV	15002359	10000 004	20/10/15 H	10061820	219,07			219,07
00293800	21/08/15	10000 PV	15002359	10000 005	20/10/15 H	10061820	73,02			73,02
<p style="text-align: center;">SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008980</p>										
<p style="text-align: center;">BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978</p>										
00007100	10/08/15	10000 PV	15002217	10000 002	20/10/15 H	10061820	191,75			191,75
00007100	10/08/15	10000 PV	15002217	10000 003	20/10/15 H	10061820	885,00			885,00
00007100	10/08/15	10000 PV	15002217	10000 004	20/10/15 H	10061820	295,00			295,00
00007800	10/08/15	10000 PV	15002244	10000 002	20/10/15 H	10061820	361,54			361,54
00007800	10/08/15	10000 PV	15002244	10000 003	20/10/15 H	10061820	1.668,66			1.668,66
00007800	10/08/15	10000 PV	15002244	10000 004	20/10/15 H	10061820	556,22			556,22
<p style="text-align: center;">BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978</p>										
<p style="text-align: center;">PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502</p>										
00096800	10/08/15	10000 PV	15002248	10000 003	20/10/15 H	10061820	35,98			35,98
00096800	10/08/15	10000 PV	15002248	10000 004	20/10/15 H	10061820	166,08			166,08
00096800	10/08/15	10000 PV	15002248	10000 005	20/10/15 H	10061820	55,36			55,36
<p style="text-align: center;">PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502</p>										
							3.858,17			3.858,17



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP	Doc.	Referência do Doc.		Data Vcd.	SP	Unidade de Negócio (Fórmula)	Venda			Saldo em Aberto
				Cl. Item	10000				Atual	1 - 7	8 - 14		Acima 14
VIVA RIO												
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICAL LDA 1013502												
00099200	11/08/15	10000	PV	15002255	10000	003		10061820	35,98			35,98
00099200	11/08/15	10000	PV	15002255	10000	004		10061820	166,08			166,08
00099200	11/08/15	10000	PV	15002255	10000	005		10061820	55,36			55,36
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICAL LDA 1013502									514,84			514,84
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849												
00039900	16/07/15	10000	PV	15002479	10000	004		10061820	338,63			338,63
00039900	16/07/15	10000	PV	15002479	10000	005		10061820	1.562,91			1.562,91
00039900	16/07/15	10000	PV	15002479	10000	006		10061820	520,97			520,97
00039400	15/06/15	10000	PV	15002480	10000	004		10061820	337,92			337,92
00039400	15/06/15	10000	PV	15002480	10000	005		10061820	1.559,62			1.559,62
00039400	15/06/15	10000	PV	15002480	10000	006		10061820	519,87			519,87
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849									4.839,92			4.839,92
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
00030300	14/08/15	10000	PV	15002191	10000	002		10061820	21,03			21,03
00030300	14/08/15	10000	PV	15002191	10000	003		10061820	97,06			97,06
00030300	14/08/15	10000	PV	15002191	10000	004		10061820	32,35			32,35
00031600	08/09/15	10000	PV	15002383	10000	002		10061820	21,03			21,03
00031600	08/09/15	10000	PV	15002383	10000	003		10061820	97,06			97,06
00031600	08/09/15	10000	PV	15002383	10000	004		10061820	32,35			32,35
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989									300,88			300,88
LAVANAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 030342												
00220600	04/08/15	10000	PV	15002150	10000	002		10061820	21,57			21,57
00220600	04/08/15	10000	PV	15002150	10000	003		10061820	99,56			99,56
00220600	04/08/15	10000	PV	15002150	10000	004		10061820	33,19			33,19

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto C/VCI

19/10/15 10:16:13
Pag. 3
Data 19/10/15



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

Nº da Fatura	DU Fatura	Cl	Tip	Doc	Cl	Item	Data Vcd. SP	Unidade de Negócio (Fis/Geo)	Anual	Vend. 1-7	8-14	Adms 14	Saldo em Aberto
R044238 VIVA RIO Analítico C/P em Aberto C/Vd													
VIVA RIO 10000													
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 030342													
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 030342													
BEST POWER LTDA 1034972													
00040100	04/08/15	10000	PV	15002172	10000	003	20/10/15	H	10061820	10,24			10,24
00040100	04/08/15	10000	PV	15002172	10000	004	20/10/15	H	10061820	47,25			47,25
BEST POWER LTDA 1034972													
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPR042458													
01464400	27/07/15	10000	PV	15002068	10000	002	20/10/15	H	10061820	3,90			3,90
01464400	27/07/15	10000	PV	15002068	10000	003	20/10/15	H	10061820	18,00			18,00
01466000	27/07/15	10000	PV	15002068	10000	002	20/10/15	H	10061820	8,73			8,73
01466000	27/07/15	10000	PV	15002068	10000	003	20/10/15	H	10061820	40,29			40,29
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPR042458													
VIVA RIO 10000													
Ti. Geral:													
										70,92			70,92
										14,149,95			14,149,95
										14,149,95			14,149,95

19/10/15 10:16:13
 Pág. 4
 Data 19/10/15



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

Saúde		Valor de Referência	
	Projeto		
Saúde	UPA Engenho	R\$	36,28
Saúde	UPA Ilha	R\$	36,28
Saúde	UPA Irajá	R\$	36,28
Saúde	UPA SEAP	R\$	36,28
Saúde	UPA Penha	R\$	36,28
Saúde	UPA Maré	R\$	118,81
Saúde	2.1	R\$	236,68
Saúde	3.1	R\$	226,20
Saúde	3.3	R\$	20,01
Saúde	UPA ROCINHA	R\$	20,01
Saúde	UPA ALEMÃO	R\$	16,24
Saúde	SAÚDE MENTAL	R\$	

ENCERRADO



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

Nº da Fatura	DL Fatura	Cl	Tp	Dec	Cl	Leim	Data Vta	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		
										Atual	1 - 7	8 - 14
VIVA RIO												
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556												
02447400	01/09/15	10000	PV	15002458	10000	003	20/10/15	H	10000000	79,67		
02447400	01/09/15	10000	PV	15002458	10000	004	20/10/15	H	10000000	367,71		
02447400	01/09/15	10000	PV	15002458	10000	005	20/10/15	H	10000000	122,57		
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556												
VAGAS TECNOLOGIA DE SOFTWARE LTDA 1008862												
11538800	01/09/15	10000	PV	15002373	10000	002	20/10/15	H	10000000	12,11		
11538800	01/09/15	10000	PV	15002373	10000	003	20/10/15	H	10000000	55,89		
VAGAS TECNOLOGIA DE SOFTWARE LTDA 1008862												
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029889												
00030900	08/09/15	10000	PV	15002391	10000	002	20/10/15	H	10000000	4,88		
00030900	08/09/15	10000	PV	15002391	10000	003	20/10/15	H	10000000	22,50		
00030900	08/09/15	10000	PV	15002391	10000	004	20/10/15	H	10000000	7,50		
00031100	08/09/15	10000	PV	15002392	10000	002	20/10/15	H	10000000	21,03		
00031100	08/09/15	10000	PV	15002392	10000	003	20/10/15	H	10000000	97,06		
00031100	08/09/15	10000	PV	15002392	10000	004	20/10/15	H	10000000	64,70		
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029889												
VIVA RIO 10000												
Tt. Geral:												
										217,67		
										835,82		
										855,82		

R044238

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto e Vct

19/10/15 12:15:48
Pag 1
Data 19/10/15
Saldo em Aberto



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

Controle de Rateio		R\$	68,00
Eixo	Projeto	Valor de Rateio	R\$
Saúde	2.1	R\$	11,64
Saúde	3.1	R\$	29,61
Saúde	3.3	R\$	26,74
	Total	R\$	68,00



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

Unidade	Projeto	R\$	Valor de Referência
Saúde	UPA Engenho	R\$	36,28
Saúde	UPA Ilha	R\$	36,28
Saúde	UPA Irajá	R\$	36,28
Saúde	UPA SEAP	R\$	36,28
Saúde	UPA Penha	R\$	36,28
Saúde	UPA Maré	R\$	36,28
	Total	R\$	217,67



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

20/10/2015 17:17:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.56
0087600067 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85690001149 84800153529
	31003439410 00159525273
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
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	114.984,80

DOCUMENTO: 102010
AUTENTICACAO SISBB: A.993.700.417.AF9.6D7

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





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

12021000	2.1	R\$	61,10
12031000	3.1	R\$	88,18
12033000	3.3	R\$	83,98
12051000	Rocinha	R\$	8,11
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	8,00
10063559	UPA Engenho	R\$	7,48
10062558	UPA Ilha	R\$	2,26
10061820	UPA Irajá	R\$	2,16
10066000	UPA SEAP	R\$	2,04
10065561	UPA Penha	R\$	2,26
10064560	UPA Maré	R\$	2,26
10070101	Saúde Mental	R\$	1,17
Total		R\$	269,00

ENCERRADO



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

Nº da Fatura	DI. Fatura	CI	TP. Desc.	Referencia do Doc.	CI Item	Data Vct. SP	Unidade de Negocio (Projeto)	Atual	Vencimento	Activa 14	Saldo em Aberto
..... Vencimento											
1-7											
9-14											
Activa 14											
R044238							VIVA RIO				19/10/15 - 1034,57
							VIVA RIO				Pág. 1
							VIVA RIO				Date 19/10/15
							VIVA RIO				Saldo em Aberto
02447400	01/09/15	10000	PV	15002458	10000 008	20/10/15 H	100000000	122,57			122,57
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556											
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556											
00293200	20/09/15	10000	PV	15002317	10000 008	20/10/15 H	100000000	60,64			60,64
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960											
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960											
11539800	01/09/15	10000	PV	15002373	10000 004	20/10/15 H	100000000	27,95			27,95
VAGAS TECNOLOGIA DE SOFTWARE LTDA 1008962											
VAGAS TECNOLOGIA DE SOFTWARE LTDA 1008962											
00154600	19/08/15	10000	PV	15002326	10000 002	20/10/15 H	100000000	57,84			57,84
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008											
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008											
VIVA RIO 10000											
TI. Geral:											
								57,84			57,84
								269,00			269,00
								269,00			269,00



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

Nº da Fatura	DI Fatura	Cl	Tp Doc	Referência do Doc	Cl Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vendimentos			
								Anual	1 - 7	8 - 14	Acima 14
								19/10/15 10:54:57 Pág. 1 Data 19/10/15 em Aberto			
								Saldo			
02447400	01/09/15	10000	PV	15002458	10000	006	10000000	122,57			122,57
								122,57			122,57
								60,64			60,64
00293200	20/09/15	10000	PV	15002317	10000	006	10000000	60,64			60,64
								60,64			60,64
11538800	01/09/15	10000	PV	15002373	10000	004	10000000	27,95			27,95
								27,95			27,95
00155400	19/09/15	10000	PV	15002328	10000	002	10000000	57,84			57,84
								57,84			57,84
								269,00			269,00
								269,00			269,00



Controle de Rateio		R\$	
Eixo	Projeto	Valor do Rateio	
Saúde	2.1	R\$	20,68
Saúde	3.1	R\$	46,03
Saúde	3.3	R\$	43,77
Saúde	UPA ROCINHA	R\$	4,30
Saúde	UPA ALEMÃO	R\$	4,30
Saúde	SAÚDE MENTAL	R\$	3,49
	Total	R\$	122,57



Controle de Rateio		R\$	R\$
Item	Projeto	Valor de Referência	
Saúde	2.1	R\$	10,23
Saúde	3.1	R\$	22,77
Saúde	3.3	R\$	21,65
Saúde	UPA ROCINHA	R\$	2,13
Saúde	UPA ALEMÃO	R\$	2,13
Saúde	SAÚDE MENTAL	R\$	1,73
	Total	R\$	60,64



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

Controle de Rateio		R\$ 27,95	
Exo	Projeto	Valor de Rateio Geral	
Saúde	2.1	R\$	4,79
Saúde	3.1	R\$	12,17
Saúde	3.3	R\$	10,99
	Total	R\$	27,95



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

Contrato de Gestão Saúde		R\$	
Projeto		Valor em R\$	
12021000	2.1	R\$	7,52
12031000	3.1	R\$	16,74
12033000	3.3	R\$	15,92
12051000	Rocinha	R\$	1,57
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	1,57
10063559	UPA Engenho	R\$	2,26
10062558	UPA Ilha	R\$	2,26
10061820	UPA Irajá	R\$	2,16
10066000	UPA SEAP	R\$	2,04
10065561	UPA Penha	R\$	2,26
10064560	UPA Maré	R\$	2,26
10070101	Saúde Mental	R\$	1,27
Total		R\$	57,84



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de OUTUBRO/ 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	30/09/2015
	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	20/10/2015
IR PJ REFENTE 09/2015 DARF válido para pagamento até 20/10/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.04.02.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	40.439,75
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	40.439,75

85620000404-7 39750064529-6 31003439410-9 00117085273-3 **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	30/09/2015
	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	20/10/2015
IR PJ REFENTE 09/2015 DARF válido para pagamento até 20/10/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.04.02.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	40.439,75
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	40.439,75

85620000404-7 39750064529-6 31003439410-9 00117085273-3 **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.

4205



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência de Doc.		Data Vcl. SP	Unidade do Negócio (CNPJ)	Anul	Vencimento		Adm. 14	Saldo em Aberto
			Cl. Item	1000				1 - 7	8 - 14		
R044238											
VIA RIO											
Análise CPF em Aberto / VCI											
00137700	10/08/15	10000 PV	15002223	10000 006	20/10/15 H	10061820	64,74				64,74
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA0069755											
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA0069755											
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTDA											
00098700	14/07/15	10000 PV	15001914	10000 006	20/10/15 H	10061820	64,74				64,74
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTDA											
00100300	11/08/15	10000 PV	15002235	10000 006	20/10/15 H	10061820	305,58				305,58
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTDA											
00102700	06/09/15	10000 PV	15002398	10000 006	20/10/15 H	10061820	305,58				305,58
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTDA											
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA											
00244100	14/07/15	10000 PV	15001991	10000 006	20/10/15 H	10061820	916,74				916,74
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA											
00293800	21/08/15	10000 PV	15002359	10000 006	20/10/15 H	10061820	70,87				70,87
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA											
00007100	10/08/15	10000 PV	15002217	10000 005	20/10/15 H	10061820	143,69				143,69
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978											
00007600	10/08/15	10000 PV	15002244	10000 005	20/10/15 H	10061820	442,50				442,50
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978											
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA											
00096800	10/08/15	10000 PV	15002248	10000 006	20/10/15 H	10061820	83,04				83,04
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA											
00099200	11/08/15	10000 PV	15002255	10000 006	20/10/15 H	10061820	83,04				83,04
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA											
CONTRATIVE SERVICOS LTDA											
00039900	15/07/15	10000 PV	15002479	10000 007	20/10/15 H	10061820	166,08				166,08
CONTRATIVE SERVICOS LTDA											
00038400	15/06/15	10000 PV	15002480	10000 007	20/10/15 H	10061820	520,97				520,97
CONTRATIVE SERVICOS LTDA											
LIMAKAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA0303242											
LIMAKAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA0303242											
1.040,84											
1.040,84											



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Referência do Doc.		Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
		Cl. Lem	Cl. Dec				1 - 7	8 - 14	Adm 14	
R04423B										
VIVA RIO										
Análise C/P em Aberto d' Vct										
19/10/15 11:03:02										
Pág. 1										
Data 19/10/15										
VIVA RIO										
00127200	10/08/15	10000 PV	15002223	10000 006	20/10/15	H	10061820	64,74		64,74
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA000755										
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA000755										
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTA										
1008470										
00098700	14/07/15	10000 PV	15001914	10000 006	20/10/15	H	10061820	305,58		305,58
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTA										
1008470										
00100300	11/08/15	10000 PV	15002235	10000 006	20/10/15	H	10061820	305,58		305,58
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTA										
1008470										
00102700	06/09/15	10000 PV	15002398	10000 006	20/10/15	H	10061820	305,58		305,58
FC 10 ENGENHARIA ELETRICALTA										
1008470										
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA										
1008960										
00284100	14/07/15	10000 PV	15001991	10000 006	20/10/15	H	10061820	70,67		70,67
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA										
1008960										
00293800	21/08/15	10000 PV	15002359	10000 006	20/10/15	H	10061820	73,02		73,02
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA										
1008960										
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978										
1008978										
00007100	10/08/15	10000 PV	15002217	10000 005	20/10/15	H	10061820	442,50		442,50
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978										
1008978										
00007600	10/08/15	10000 PV	15002244	10000 005	20/10/15	H	10061820	834,33		834,33
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978										
1008978										
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICALTA										
1015502										
00086800	10/08/15	10000 PV	15002248	10000 006	20/10/15	H	10061820	83,04		83,04
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICALTA										
1015502										
00099200	11/08/15	10000 PV	15002255	10000 006	20/10/15	H	10061820	83,04		83,04
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICALTA										
1015502										
CONTRATIME SERVICOS LTDA										
1017849										
00038900	16/07/15	10000 PV	15002479	10000 007	20/10/15	H	10061820	520,97		520,97
CONTRATIME SERVICOS LTDA										
1017849										
00038400	15/08/15	10000 PV	15002480	10000 007	20/10/15	H	10061820	519,87		519,87
CONTRATIME SERVICOS LTDA										
1017849										
LIVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA1009342										
1009342										
								1.040,84		1.040,84



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. C/P	Tp. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto		
							Atual	1 - 7	8 - 14			
R044238												
VIVA RIO												
Análise C/P em Aberto e Vct												
VIVA RIO												
00220500	04/08/15	10000	PV	15002150	10000	005	20/10/15	H	10061820	48,78	49,78	49,78
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 030342												
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 030342												
01466000	27/07/15	10000	PV	15002089	10000	004	20/10/15	H	10061820	20,15	20,15	20,15
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPR042458												
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPR042458												
VIVA RIO												
VIVA RIO												
TI. Geral:												
							20,15			20,15		20,15
							3.678,85			3.678,85		3.678,85
							3.678,85			3.678,85		3.678,85


19/10/15 11:03:02
 Pág. 2
 Data 19/10/15




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

GPS - Guia da Previdência Social

Página 1 de 1

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	09/2015
		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	42.517,64
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	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>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	42.517,64
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>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	09/2015
		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	42.517,64
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	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>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	42.517,64
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10061820

R\$ 3.566,90

Inqta.

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresa...> 15/10/2015



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

VIVARIO									
APURACÃO: SETEMBRO/15 - INSS PJ. (MENC. 20 OUTUBRO/15)									
Nº	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (12%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NC.
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631	12033000
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631	12033000
401	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	398.625,07	223.169,07	24.548,60		24.548,60	2631	12033000
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631	12033000
403	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	51.096,40	32.426,38	3.566,90		3.566,90	2631	10061820
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631	10061820
405	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.634,12		3.634,12	2631	10062558
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631	10062558
406	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.634,12		3.634,12	2631	10063559
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631	10063559
407	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.096,90	32.526,79	3.577,95		3.577,95	2631	10064560
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631	10064560
404	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.078,78	32.508,67	3.575,95		3.575,95	2631	10065561
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80						2631	10065561
TOTAL GUIA							42.517,64		42.517,64



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 10:18:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOPENDIMENTO - 10.18.13
008760087 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 97-6 CONTRA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 09/2015
IDENTIFICADOR 4161271000180
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
VALOR DO INSS 42.517,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 42.517,64

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: B.590.640.C6D.6C5.B57

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOPENDIMENTO - 10.18.13
008760087 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 09/2015
IDENTIFICADOR 4161271000180
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
VALOR DO INSS 42.517,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 42.517,64

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: B.590.640.C6D.6C5.B57

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=ec091d4c7c545fa321fd464f3e87f...> 20/10/2015




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

GPS - Guia da Previdência Social

Página 1 de 1

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	09/2015
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2015	
			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	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	09/2015
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2015	
			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	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10061820
R\$ 3320,00

1006

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresa...> 15/10/2015



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

APURAÇÃO: SETEMBRO/15 - INSS-PJ - MENC. 20 OUTUBRO/15										
INF.º	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	INSS (12%)	INSS (14%)	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNIDADE
9260	SITR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	-	1.148,51	2631	12021000
9259	SITR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	-	2.795,43	2631	12031000
9258	SITR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	-	2.557,06	2631	12033000
9261	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	-	99,00	2631	12051000
9268	SITR	40.179.871/0001-39	200,00	200,00	21,00	-	-	21,00	2631	12052000
9266	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10061820
9263	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10064560
9262	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10062558
9264	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10063559
9265	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10065561
9267	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	-	330,00	2631	10066000
TOTAL GUIA									8.602,00	



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 10:41:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.49
0087600087 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2015
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
VALOR DO INSS	8.602,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.602,00

=====

DOCUMENTO: 102009
AUTENTICACAO SISBB: 5.6C0.B21.448.4D3.67F

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.49
0087600087 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2015
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
VALOR DO INSS	8.602,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.602,00

=====

DOCUMENTO: 102009
AUTENTICACAO SISBB: 5.6C0.B21.448.4D3.67F


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

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


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



 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	09/2015
		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	31.832,75
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/10/2015		8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	31.832,75
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	09/2015
		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	31.832,75
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/10/2015		8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	31.832,75
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10061820

4.494,58

Info





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

APURACAO- SETEMBRO/15 - INSS PJ. (VENC. 2) OUTUBRO/15											
NUMERO DE IDENTIFICACAO DO CONTRATO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO EMPREGADO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO CONTRATO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO EMPREGADO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO CONTRATO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO EMPREGADO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO CONTRATO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO EMPREGADO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO CONTRATO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO EMPREGADO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO CONTRATO	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO EMPREGADO
7199	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91
7110	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91
6989	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.035.82	34.035.82	34.035.82	34.035.82	34.035.82	34.035.82	34.035.82	34.035.82	34.035.82
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7111	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91	17.017.91
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7114	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7116	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7113	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7117	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7112	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82	40.859.82
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 10:35:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.17
 008760087 0002
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 97-6 CONTA: 412.004-3
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 09/2015
 IDENTIFICADOR 7958568000169
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
 VALOR DO INSS 31.832,75
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 31.832,75
 =====
 DOCUMENTO: 102008
 AUTENTICACAO SISBB: 7.782.D33.94E.DD7.42C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.17
 008760087 0002
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GES
 CLIENTE: VIVA RIO
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 09/2015
 IDENTIFICADOR 7958568000169
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
 VALOR DO INSS 31.832,75
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 31.832,75
 =====
 DOCUMENTO: 102008
 AUTENTICACAO SISBB: 7.782.D33.94E.DD7.42C


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


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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



1º Venc- INSS - 2º Venc- 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	09/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	26.890,68	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2015	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	26.890,68	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Venc- INSS - 2º Venc- 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	09/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		6 - VALOR DO INSS	26.890,68	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2015	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	26.890,68	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820

R\$ 4.481,78

INSS



VIVA RIO										
APURAÇÃO: SETEMBRO/15 - INSS PL (VENC. 20 OUTUBRO/15)										
NUM	EMPRESA	UNF	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	VALOR LÍQUIDO	CODIGO UNID. NG		
1027	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820	
1054	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820	
1029	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558	
1036	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558	
1028	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063539	
1055	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063539	
1030	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560	
1037	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560	
1031	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561	
1038	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561	
1032	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000	
1059	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000	
TOTAL GUA									26.890,68	



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 10:31:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.31.43
008760087 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2015
IDENTIFICADOR	1036375300015
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
VALOR DO INSS	26.890,68
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.890,68

=====

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 7.78C.4E3.C41.889.AC7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.31.43
008760087 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2015
IDENTIFICADOR	1036375300015
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2015
VALOR DO INSS	26.890,68
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.890,68

=====

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 7.78C.4E3.C41.889.AC7

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


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


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=ec091d4c7c545fa321fd464f3e87f...> 20/10/2015



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	09/2015	
			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	122.208,36	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2015	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	122.208,36	
			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	09/2015	
			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	122.208,36	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2015	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	122.208,36	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

J0061820

R\$ 803,26

INSP



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 10:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.10
 008760087 0007
 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 09/2015
 IDENTIFICADOR 10568987000107
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
 VALOR DO INSS 122.208,36
 VALOR OUTROS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 122.208,36
 =====
 DOCUMENTO: 102006
 AUTENTICACAO SISBB: 5.7FF.3FE.130.DCB.34D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.10
 008760087 0007
 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 09/2015
 IDENTIFICADOR 10568987000107
 DATA DO PAGAMENTO 20/10/2015
 VALOR DO INSS 122.208,36
 VALOR OUTROS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 122.208,36
 =====
 DOCUMENTO: 102006
 AUTENTICACAO SISBB: 5.7FF.3FE.130.DCB.34D

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Banco Bradesco S/A


Página 1 de 1


 Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 13/10/2015 - 12h24 Nº de controle: 183309622047862124 | Documento: 0814869 Net Empresa	
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\$ 6.052,37 Data de débito: 13/10/2015 Descrição: recup imposto darm rio	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação GgcT0Ijz f2ezz8fg W2hpGAM reM*ITbk *B9Xkn4W my2gdAVV otob8hIK Q*QeM6wL VM3c588? BTL6*llh oOmTKc8l mCRnpySU T6wP06eO pb8qaw0? gVpqrRYX DFza8MaV y8y8x82 GgcU29p nFTAn8LF 7LvkGiz slpp6fNX BhwQPxl 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais serviços consulte o site Fale Conosco

45



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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		DAR M RIO		1ª V I A - Banco	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		01. RECEITA 129-5		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE 0.195.374-5	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.747.904,74 Base de Cálculo = R\$ 1.747.904,74 Valor ISS = R\$ 66.137,53 Valor Principal a Pagar = R\$ 66.137,53 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 66.137,53		03. DATA DE VENCIMENTO 13/10/2015		04. COMPETÊNCIA 09 / 2015	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 23/10/2015		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) 0004066298		06. VALOR DO TRIBUTO 66.137,53	
		07. VALOR DA MORA 0,00		08. VALOR DA MULTA *****	
		09. VALOR TOTAL 66.137,53		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	
81680000661 0 37533659201 5 51013129000 7 00040662989 9					

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		DAR M RIO		2ª V I A - Contribuinte	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		01. RECEITA 129-5		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE 0.195.374-5	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.747.904,74 Base de Cálculo = R\$ 1.747.904,74 Valor ISS = R\$ 66.137,53 Valor Principal a Pagar = R\$ 66.137,53 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 66.137,53		03. DATA DE VENCIMENTO 13/10/2015		04. COMPETÊNCIA 09 / 2015	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 23/10/2015		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) 0004066298		06. VALOR DO TRIBUTO 66.137,53	
		07. VALOR DA MORA 0,00		08. VALOR DA MULTA *****	
		09. VALOR TOTAL 66.137,53		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	
81680000661 0 37533659201 5 51013129000 7 00040662989 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.

UPA Urajá R\$ 6.052,37
4205



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

R04423B	Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip	Referência do Doc. em	Data Vcl	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	VIVA RIO Analítico CPJ em Aberto c/ Vct	Atual	Vencimento	Acima 14	Pag. Data	Saldo em Aberto
												09/10/15	15.375,50
												09/10/15	1
	00127700	10/08/15	10000	PV 15002223	10000	002	12/10/15	A	10061820	215,80			215,80
													215,80
	00095800	10/08/15	10000	PV 15002248	10000	002	12/10/15	H	10061820	276,80			276,80
	00099200	11/08/15	10000	PV 15002255	10000	002	12/10/15	H	10061820	276,80			276,80
													553,60
	00038500	16/07/15	10000	PV 15002479	10000	003	12/10/15	H	10061820	2.604,85			2.604,85
	00038400	15/09/15	10000	PV 15002480	10000	003	12/10/15	H	10061820	2.589,37			2.589,37
													5.204,22
	00040100	04/08/15	10000	PV 15002172	10000	002	12/10/15	H	10061820	78,75			78,75
													78,75
													6.052,37
													6.052,37
													6.052,37
													6.052,37



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A33O141003670888021
14/10/2015 11:14:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2015 - AUTOTENDIMENTO - 11.14.23
0087600087 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FCW
Codigo de Barras 81680000661-0 37533659201-5
51013129000-7 00040662988-9
Data do pagamento 13/10/2015
Valor Total 66.137,53



DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: F.678.E7D.A9F.D5F.399

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=12974c2bf0ea53fa0d3c5b313b78...> 14/10/2015



11Certidões

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 8245926366 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28		INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo I</p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 2 de SETEMBRO de 2015. HORA: 12:39</p> <p style="text-align: center;">  Aluísio Alencar Acunha Fiscal de Rendas Matr. 123701978-5 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas </p> <p style="text-align: center;">OBSERVAÇÕES</p> <p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>		

CERTIDÃO - IMPRESSÃO EM PAPEL COM CARIMBO E ASSINATURA DO FISCAL DE RENDAS




Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:!!

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2015/0022574-0

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 08/09/2015 AS 15:24:48 VÁLIDA ATÉ: 06/03/2016</p> <p style="text-align: right;">  (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: GERCELINA CONCEICAO SANTOS MIZUTORI Matrícula: 0294642-4 </p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-15deg);"> GOVERNO DO RIO DE JANEIRO Secretaria de Fazenda - SEFAZ IRF 04.12 SUL 08 SET. 2015 RECEPCÃO Rubrica Matrícula </div>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela internet (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



13/11/2015 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresas/Crf/CrfFgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARI...>

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00343941/0001-28
Razão Social: VIVA RIO
Endereço: LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

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: 11/11/2015 a 10/12/2015

Certificação Número: 2015111103440061902623

Informação obtida em 13/11/2015, às 10:11:15.

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



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 73374/2015, que no período de 1977 a 18/08/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.841/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.64536.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: K4GV.52.10.3076.9541

Esta certidão tem validade até 15/02/2016, consistindo 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 19/08/2015 às 14:37:01.0, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2003.

Em caso de dúvida, e contra PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Campo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 24/08/2015 às 09:54:19T



12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAJA			
	set-15	out-15	out-15	out-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	8.182.301,04	3.699.744,15	-(3.015.517,04)	8.866.528,15
CIRCULANTE	8.182.301,04	3.699.744,15	-(3.015.517,04)	8.866.528,15
CAIXA	2.000,00		-	2.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.729.460,01	597.781,49	-(2.030.699,75)	1.296.541,75
OUTROS CREDITOS	3.039.208,02	823.728,46	-(590.000,00)	3.272.936,48
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	1.890.027,31	2.079.000,00	-	3.969.027,31
ESTOQUES	521.605,69	199.234,20	-(394.817,29)	326.022,61
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(8.182.301,04)	1.211.895,89	-(1.896.123,01)	-(8.866.528,15)
CIRCULANTE	-(6.304.178,49)	1.206.971,29	-(1.896.123,01)	-(6.993.330,20)
CONTAS A PAGAR	-(56.983,94)	23.145,02	-(23.145,02)	-(56.983,94)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.162.400,73)	910,30	-(200.027,00)	-(1.361.517,43)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(893.094,44)	147.825,18	-(379.559,91)	-(1.124.829,17)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(601.480,26)	685.180,50	-(701.091,95)	-(617.391,71)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(197.662,00)	210.671,30	-(296.080,55)	-(283.071,25)
PROVISÕES	-(3.331.878,50)	55.815,34	-(223.237,17)	-(3.499.300,33)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(60.678,62)	83.423,65	-(72.981,40)	-(50.236,37)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-		-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(1.878.122,55)	4.924,60	-	-(1.873.197,95)
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	38.868.963,00		2.079.000,00	40.947.963,00
OUTRAS RECEITAS	107.668,31		-	107.668,31
RECEITAS FINANCEIRAS	114.439,72		7.781,49	122.221,21
TOTAL RECEITAS	39.091.071,03		2.086.781,49	41.177.852,52
DESPESAS				
PESSOAL	-(8.794.682,46)	-(1.220.409,68)		-(10.015.092,13)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(2.883.400,67)	-(379.559,91)		-(3.262.960,58)
MATERIAL DE CONSUMO	-(2.583.209,93)	-(395.610,09)		-(2.978.820,02)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS	-(319.832,15)	-(23.145,02)		-(342.977,17)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-	-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(751.173,64)	-(72.981,40)		-(824.155,04)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(399,90)	-		-(399,90)
TOTAL DESPESAS	-(15.332.698,75)	-(2.091.706,09)		-(17.424.404,84)
RESULTADO MENSAL		-(4.924,60)		
RESULTADO ACUMULADO	1.878.122,55			1.873.197,95

Nota explicativa - a receita mensal passou para R1.935.000,00 a partir de setembro e no balancete de setembro foi apropriada como valor de 1.791.000,00. Estamos fazendo ajuste do valor neste mês

ajuste referente a set 15 1.935.000,00 1.791.000,00 144.000,00

Alexandra Moura e Silva
Superintendente Administrativo e Financeiro
C.P.F. Nº. 11575200-6

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima