



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 11/2015

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

7

g

Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	10
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	12
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	13
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	19
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	20
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	21
4	Considerações Finais	22
5	Anexo	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	24
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	27
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	32
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH)	34
5.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários	37
	Fonte: Comissões/ UPA 24h	37
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	40
5.9	Anexo 9: Transferências.....	41
5.10	Anexo 10: CNES	42
6	Recursos Financeiros.....	44

6.1 Fluxo de Caixa.....	44
6.2 Despesas Realizadas.....	45
6.3 Conciliação Bancária.....	45
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	45
7 Relatório Administrativo.....	45
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	45
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	45
7.3 Recursos Humanos.....	46
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	47
8 Anexo B.....	51
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	51
8.2 Extratos Bancários.....	51
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	57
8.3.1 – GT.....	57
8.3.2 – UNIDADE.....	78
8.3.3 GT 13º SALÁRIO.....	156
8.3.4 UNIDADE 13º SALÁRIO.....	170
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	226
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	245
10 Tributos.....	338
10.1 Pessoa Física.....	338
10.2 Pessoa Jurídica.....	372
11 Certidões.....	392
12 Balancete.....	396



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 NOVEMBRO/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 11/2015.



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

ATIVIDADES	nov/15		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	8.472	13.163	155%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.472	12.429	147%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	8.133	12.420	153%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	847	539	64%
PROCEDIMENTO	29.653	58.333	197%
EXAMES	12.123	9.951	82%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	347	12.976	3739%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	67.739	106.317	157%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12429), ODONTOLOGIA (538,5) E SERVIÇO SOCIAL (8)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 11/2015 foram acolhidos 13.163 pacientes, dentre estes 12.429 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 12.420 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.913 e pediatria, 3.507), o que gerou uma média diária de 439 pacientes acolhidos, 414 classificados e atendidos 414 (297 clínica médica, e 117 pediatria), superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1). Em relação a NOVEMBRO/2014, observa-se um aumento no percentual de 15% de pacientes acolhidos (11.445 – Nov/2014), 20% no total de classificados quanto ao risco (10.325 – Nov/14) e de 30% atendidos pelo médico (9.522 – Nov/2014), e em relação ao mês anterior houve um aumento de 2% no total de acolhidos (Out/2015, 12.904) e classificados (Out/2015, 12.128) e 3%, no total de atendidos pelo médico (Out/2015, 12.038).

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 58.333 procedimentos, quando comparado a NOVEMBRO/2014 observa-se um aumento de 45% (40.261, Nov/2014) e uma queda de 3% quando comparado ao mês anterior (60.255, Out/2015), sendo os mais frequentes: 15.488 aferições de pressão arterial (27%), 12.914 acolhimento com classificação de risco (22%), e 12.858 atendimentos de urgência em atenção especializada (22%), e que juntos totalizam aproximadamente 70% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 197% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 7.590 (76% do total de exames), sendo os mais frequentes: 2.134 hemogramas completos (28%), 1.001 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (13%), e 537 dosagens de troponina (7%), totalizando juntos



aproximadamente 50% do total de exames laboratoriais. Foram realizadas também 1.949 radiografias (20% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 1.186 radiografias de tórax (61%), 251 radiografias de seios da face (13%), contabilizando juntos aproximadamente 74% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam menos de 4% do total (412 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 9.951 exames, o que equivale a uma média/dia de 332 exames, 26% a menos que o mês de NOVEMBRO/2014 (13.451) e 7% a mais que o mês anterior (9.293, Out/2015). (Gráfico 1).

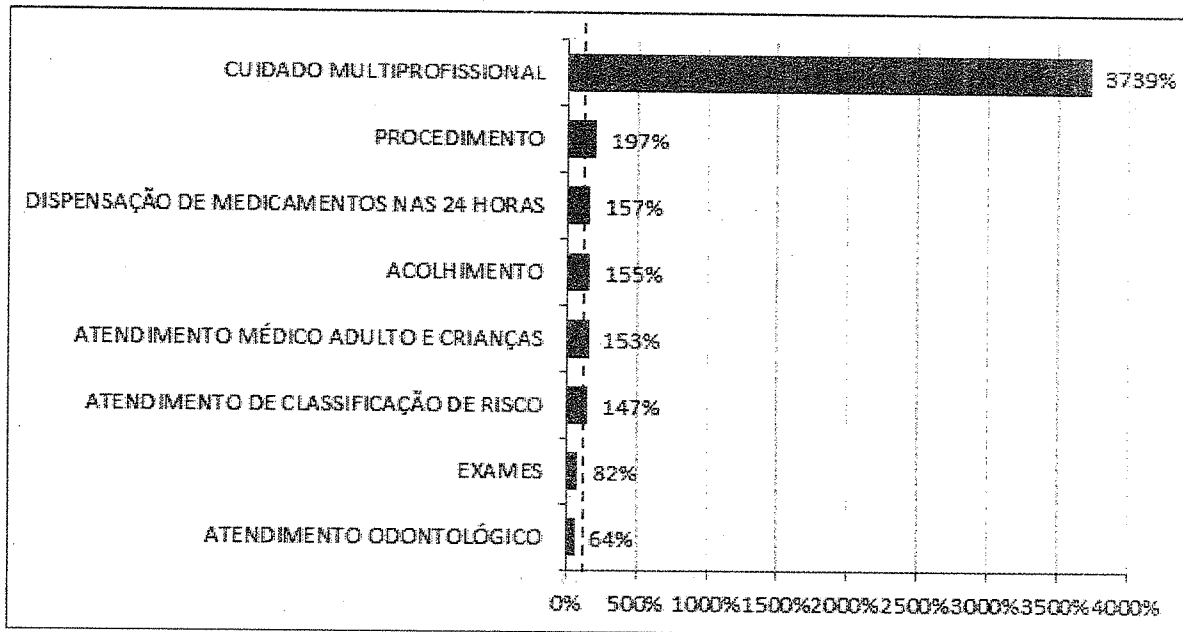
A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (9.951) e procedimentos (58.333), totalizando desta maneira 68.284 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 106.317 medicamentos, 14% a mais que NOVEMBRO/2014 (93.020) e 1% a mais em relação ao mês anterior (105.259, Out/2015), superando as expectativas (157%). (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 (8 boletins abertos para atendimento) somado ao atendimento odontológico (539 atendimentos) e a classificação de risco (12.429), totalizando 12.976 atendimentos, o que superou as expectativas (3.739%). (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, NOVEMBRO/2015

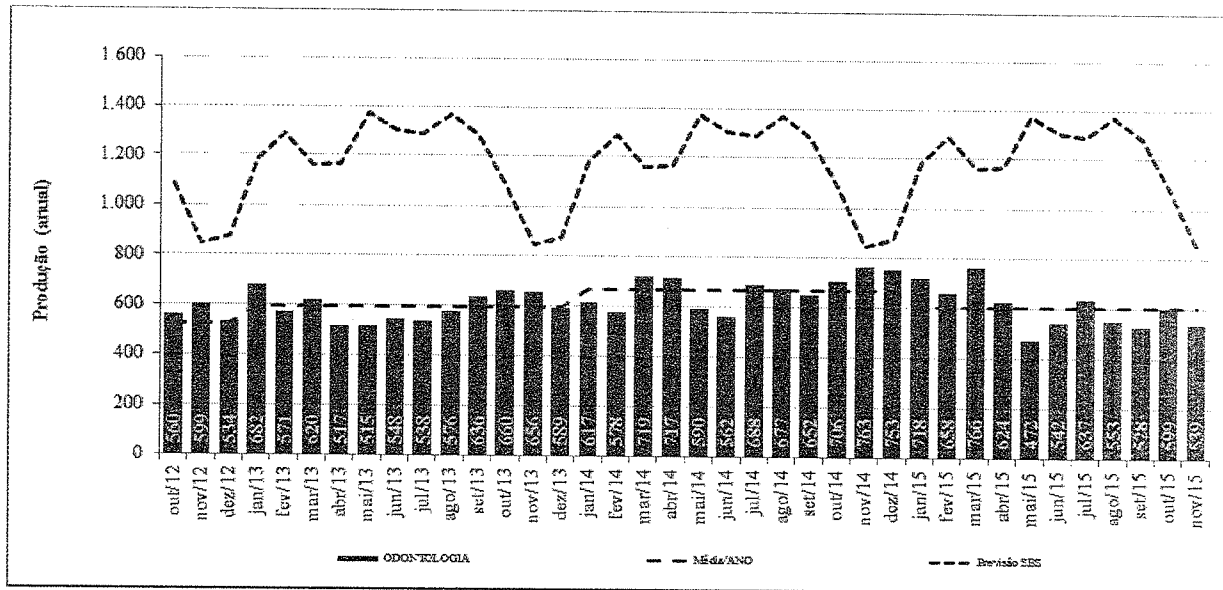


Fontes: UPA 24h Irajá
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio



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 37 meses (OUTUBRO/2012 a NOVEMBRO/2015). Quando comparado a NOVEMBRO/2014 (763) uma queda de 29% e, em relação ao mês anterior houve uma queda de 10%. (Gráfico 2, Anexo 1)

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



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



3 Indicadores de Desempenho

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

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



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

INDICADORES DE DESEMPENHO			nov/15			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.765	91%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.042			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	11.834	95%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	12.420			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	11	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	11			
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	157	78%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	202			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.978	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	9.085			
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	24	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	24			
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	1.816	77%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.351			
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	5.504	55%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	10.040			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	34	0,3%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	12.967			
11	Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	51	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	51			
Total						63
Conceito						B



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		Nov/15
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		2.765
Total de usuários atendidos entrevistados		3.042
Meta	≥ 80%	90,9%
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, 3.042 usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.765 (91%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de NOVEMBRO/2015 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 836 pesquisados e destes 767 responderam estar satisfeitos (92%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, pois houve interrupção na utilização do Totem durante alguns períodos da competência, sendo 2.143 pesquisas e destas 1.938 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 63 usuários em observação pesquisados e destes 60 usuários satisfeitos (94%).

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 os melhores resultados 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		Nov/15
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		11.834
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		12.420
Meta	100%	95,3%
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 12.420 Boletins gerados para atendimento, 11.834 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 586 boletins. Portanto, 95,3% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados, não alcançando a meta no mês da competência.

Quanto à qualidade dos prontuários finalizados, a Comissão avaliou 157 boletins (100 sala amarela adulto, 27 sala amarela pediátrica e 30 sala vermelha), sendo evidenciadas melhorias quanto aos registros médicos e de enfermagem. Com a entrada da nova coordenação médica na unidade, pudemos perceber que apesar do resultado, a unidade está buscando melhorar o processo de trabalho orientando a equipe multiprofissional para eu haja continuidade na qualidade dos registros. Nota-se que no mês de outubro, cerca de 92% dos boletins foram encerrados corretamente, para a competência atual foram 95%.



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		Nov/15
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		11
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		11
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 11 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Do total de óbitos, 03 ocorreram com mais de 24h e 08 ocorreram com tempo menor de 24h. 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.

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

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		Nov/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 34 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 34 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (18), pediátrica (11) e vermelha (05), 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; foi intensificado sobre a notificação dos casos de Zika vírus nas gestantes e nos demais casos identificados na unidade. Foi realizada orientação 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		nov/15
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		157
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		202
Meta	≥90%	77,7%
Pontos	10	0

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, 140 estiveram na sala de observação amarela adulto, 27 na sala de observação amarelo pediátrica e 35 na sala de observação vermelha totalizando 202 usuários em observação, destes foram revisados pela comissão de revisão de prontuários 100 da sala amarela adulta, 27 da sala amarelo pediátrica e 30 da sala vermelha, totalizando 157 prontuários revisados, não atingindo a meta de 100%.

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	nov/15
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.978
Total de usuários adultos registrados	9.085
Meta $\geq 70\%$	98,8%
Pontos 10	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, 9.085 foram usuários adultos registrados e destes 8.978 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 ≤ 5 minutos

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	nov/15
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	24
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	24
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)



Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para este mês, 24 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	nov/15
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.816
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.351
Meta	$\geq 90\%$
Pontos	9
	77,2%
	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)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 2.351 pacientes classificados como amarelo, 1.816 (77,2%) foram atendidos no tempo estabelecido. A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciada a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão.



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

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 50 minutos		nov/15
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo \leq 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		5.504
Total de usuários classificados como Risco Verde		10.040
Meta	$\geq 80\%$	54,8%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 10.040 pacientes classificados como verdes, 5.504 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 54,8%.

Como medidas para minimizar o tempo de espera para o atendimento aos usuários de forma resolutiva 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		nov/15
Total de usuários transferidos		34
Total de usuários atendidos		12.967
Meta	≤1%	0,3%
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 34 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,3%, que se mantém dentro da meta estipulada.

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

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 35 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada (100%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundo da UPA Irajá foram o Hospital Estadual Albert Schweitzer com 13 transferências um total de 38%, o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 4 transferências (12%) e o Hospital Municipal Jesus com 3 transferências (9%), totalizando juntos aproximadamente 60%.



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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		nov/15
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		51
Total de profissionais médicos contratados		51
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 219 profissionais, destes 51 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 19 Pediatras e 32 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 11/2015, 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 63 pontos e conceito B. Dos 11 indicadores analisados, 07 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 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 revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; 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.

A nova gestão da unidade está empenhada em acompanhar de perto os resultados produzidos e sabe a importância da organização de processos de trabalho das equipes e criação de novos ou melhores fluxos para aperfeiçoamento do trabalho.

Rio de Janeiro, 10 de dezembro de 2015

Atenciosamente,

Alexandre Moura
Superintendente Adm.
Finanças


RUBEM CESAR FERNANDES
DIRETOR EXECUTIVO 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.: 01/11/2015 a 30/11/2015	
Turno da Todos	
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	16
CLINICA MÉDICA	9.117
ODONTOLOGIA	561
PEDIATRIA	3.469
Total por Setor	13.163
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	8
CLINICA MÉDICA	8.913
ODONTOLOGIA	539
PEDIATRIA	3.507
Total por Setor	12.967
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	34
PEDIATRIA	22
Total por Setor	56
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	14
CLINICA MÉDICA	9.085
ODONTOLOGIA	559
PEDIATRIA	3.450
Total por Setor	13.108
Classificação de Risco	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	8.978
ODONTOLOGIA	21
PEDIATRIA	3.430
Total por Setor	12.429



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	2.134	28,12%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.001	13,19%
DOSAGEM DE TROPONINA	537	7,08%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	511	6,73%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	509	6,71%
DOSAGEM DE UREIA	475	6,26%
DOSAGEM DE CREATININA	467	6,15%
DOSAGEM DE SODIO	401	5,28%
DOSAGEM DE POTASSIO	398	5,24%
DOSAGEM DE GLICOSE	320	4,22%
DOSAGEM DE AMILASE	155	2,04%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	132	1,74%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	132	1,74%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	73	0,96%
DOSAGEM DE MAGNESIO	65	0,86%
DOSAGEM DE LIPASE	49	0,65%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	49	0,65%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	46	0,61%
DOSAGEM DE CLORETO	45	0,59%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	21	0,28%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	19	0,25%
DOSAGEM DE CALCIO	17	0,22%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	11	0,14%
ALBUMINA SORO	9	0,12%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	4	0,05%
CONTAGEM DE PLAQUETAS	4	0,05%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	0,04%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0,03%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	0,01%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	7.590	76,27%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.186	60,85%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	251	12,88%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	62	3,18%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	50	2,57%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	37	1,90%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	36	1,85%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	35	1,80%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	35	1,80%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	31	1,59%
RADIOGRAFIA DE MAO	27	1,39%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	23	1,18%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	20	1,03%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	19	0,97%



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

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	18	0,92%
RADIOGRAFIA DE PERNA	17	0,87%
RADIOGRAFIA DE BACIA	16	0,82%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15	0,77%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	10	0,51%
RADIOGRAFIA DE BRACO	10	0,51%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9	0,46%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	9	0,46%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	9	0,46%
RADIOGRAFIA DE COXA	8	0,41%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	5	0,26%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	0,21%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	4	0,21%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0,10%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0,05%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.949	19,59%
ELETROCARDIOGRAMA	412	4,14%
TOTAL (EXAMES)	9.951	14,57%
DESCRICOÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	15.488	26,55%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACÃO DE RISCO	12.914	22,14%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12.858	22,04%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	6.302	10,80%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4.451	7,63%
INALACAO / NEBULIZACAO	938	1,61%
OXIMETRIA	758	1,30%
TAXIMETRIA	753	1,29%
AFERICÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	753	1,29%
AFERICÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	752	1,29%
GLICEMIA CAPILAR	638	1,09%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	293	0,50%
TROCA DE FRALDAS	217	0,37%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	169	0,29%
OXIGENOTERAPIA	120	0,21%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	112	0,19%
MONITORIZACÃO	111	0,19%
ASPIRACÃO	106	0,18%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	98	0,17%
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	95	0,16%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	80	0,14%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	60	0,10%
VENTILACÃO MECANICA NÃO INVASIVA	49	0,08%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	46	0,08%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	30	0,05%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	30	0,05%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	29	0,05%
CURETAGEM PERIAPICAL	29	0,05%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	13	0,02%



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

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	12	0,02%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	8	0,01%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	6	0,01%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	4	0,01%
SONDAGEM GASTRICA	3	0,01%
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	3	0,01%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	2	0,00%
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	1	0,00%
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	58.333	85,43%
TOTAL GERAL	68.284	



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

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

07/12/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

Nível de análise:

Unidade:

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Out Respostas
UPA 24h	OUVIDORIA	O senhor (a) foi orientado (a) sobre os cuidados a serem tomados antes do procedimento realizado?	NÃO	26
UPA 24h	OUVIDORIA	O senhor (a) foi orientado (a) sobre os cuidados a serem tomados antes do procedimento realizado?	SIM	10
UPA 24h	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	25
UPA 24h	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	22
UPA 24h	OUVIDORIA	O senhor (a) sabe dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	25
UPA 24h	OUVIDORIA	O senhor (a) sabe dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	23
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Inadequado	15
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito Insatisfatório	25
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito Satisfatório	591
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Bom	29
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Suficiente	175

Página 1 de 1 - 11 registros / 03/12/2015

Dados do ambiente:
 Ambiente: UPA - PraxAltera
 Contexto: Pesquisas por UPA - Total mensal
 Última atualização dos dados: 07/12/2015 às 03:30:20
 Trabalho: VVC_PESQUISAS

Filtros ativos:
 Filtros Ativos:

Filtros disponíveis:
 Análise = 2015-11

Estado dos dados:
 Estado: Visual
 Ordenação/Ordenadores: Visíveis
 População dos dados: 620 - 15 registros

Link para acesso público: <http://177.20.57.115:8080/Intus-7-83-90257756-8684986830-04-20-2015-4CE5-AMD-04DCE1E8C85C049DF03121E8D3AA6-44331834>



Data: 08 de dezembro de 2015
Hora: 13:18
Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos oito dias do mês de dezembro de dois mil e quinze, às 13:18h, 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 novembro de dois mil e quinze, totalizando 63 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 357 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 3 respostas de insatisfação, além de 18 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 94,44% de satisfação, e apenas 0,79% 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 2143 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 11.629 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 121 respostas de insatisfação, além de 1.137 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 90,44% de satisfação, e apenas 0,72% 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 Traja

Dilma Soares Freitas

Dilma Soares Freitas
Aux. Administrativo
Mat. 40726



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/11/2015	a	30/11/2015				
02151300507	IRANI CONCEIÇÃO NASCIMENTO	F	48	30/11/2015 23:06:00	CLINICA MEDICA	30h:28m	A - Alta por Desistência Médica
02151300508	VICTOR DOS SANTOS VASCONCELOS	M	28	30/11/2015 23:08:00	CLINICA MEDICA	0h:31m	A - Alta por Desistência Médica
02151300510	DRLANDO DE ALMEIDA LIMA MAGALHÃES	M	54	30/11/2015 23:18:00	CLINICA MEDICA	0h:26m	A - Alta por Desistência Médica
02151300511	TAYANA SUDÓCIA	F	21	30/11/2015 23:22:00	CLINICA MEDICA	0h:24m	A - Alta por Desistência Médica
02151300512	ROBERTO CARONARO ARTHUR	M	60	30/11/2015 23:22:00	CLINICA MEDICA	0h:48m	A - Alta por Desistência Médica
02151300514	ROSEMIRO MANOEL DA SILVA	M	41	30/11/2015 23:25:00	CLINICA MEDICA	0h:55m	A - Alta por Desistência Médica
02151300515	MARIANA SILVA MONTEIRO	F	15	30/11/2015 23:38:00	CLINICA MEDICA	28h:17m	A - Alta por Desistência Médica
02151300517	THIAGO FERNANDES DE ALMEIDA ALVES	M	14	30/11/2015 23:53:00	CLINICA MEDICA	39h:27m	A - Alta por Desistência Médica
Total de Boletins Realizados: 8.334							
Total de Boletins:		8.592					
Total de Boletins Pendentes:		579		Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.			
Total de Boletins Realizados:		8.334		Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.			
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		179		Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.			

Urgência, Profissionais, Realizados em: Data de impressão: 01/12/2015 16:28:42 ADRIANA FONTE PASSEIRO

* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.



PEDIATRIA



UPA TRAJA		
Boletins Pendentes e Realizados	Urgência	Profissional:
Período de:	01/11/2015	30/11/2015
02151300515	RAYLANE VITORIA MATEOS DA GRACA	F: 12: 30/11/2015 23:41:00 PEDIATRIA
Total de Boletins Realizados: 3.500		Di: 09m - A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins:	3.625	
Total de Boletins Pendentes:	7	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Realizados:	3.500	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	18	Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência
Assessoria_Núcleo de Avaliação:	Data de Impressão:	31/12/2015 16:20:19
		ZORBERTA PINHE PASSETTO

* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.



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 SEXTA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 04/12/2015

HORÁRIO: 15:00H

LOCAL: UPA IRAJÁ

Ao quarto dia do mês de Dezembro do ano de dois mil e quinze, às quinze horas, reuniram-se na sala de coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Michelle Silveiras Duarte de Oliveira, Coordenador Médico, Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, para dar início a trigésima SEXTA reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de NOVEMBRO desse ano.

Pelo presente identificamos 11 óbitos registrados na Unidade, desses 11 foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA e **NENHUM** foi encaminhado ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados **NENHUM** entrou na Unidade já cadáver como foi registrado nos prontuários médicos.

No total de óbitos ocorridos na unidade no decorrer do mês de novembro apenas 03 foram com mais de 24 horas, e, os outros 08 foram óbitos ocorridos com menos de 24hs. **11** óbitos, 01 óbito em mulher em idade fértil no período.

Todos os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na sala vermelha da unidade.

As causas de óbito no mês de Novembro foram: Choque Cardiogênico; Choque hipovolêmico; Insuficiência Cardíaca; Arritmia Cardíaca; Parada Cardiorrespiratória; Infarto Agudo do Miocárdio; Insuficiência Respiratória; Choque Séptico. Observado que tiveram 03 Declarações de Óbito fornecidas com diagnóstico de Parada Cardiorrespiratória, feito contato e reorientado o médico que forneceu o documento.

Após avaliação dos casos ficou determinado que todo prontuário de óbito será impresso ao finalizar o BAM, para ser avaliado dentro das primeiras 24hs após o óbito do usuário.

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA 02 - UPA IRAJÁ
ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FÉLIX, Nº 280 - IRAJÁ - RIO DE JANEIRO - CEP: 21235-110
Telefones: (21) 2533-8821 / (21) 2533-8822 / (21) 2533-8823 / FAX: (21) 2533-8824

g.



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

Notamos que houve erro de preenchimento no livro de óbitos, porém corrigido, sem danos aos familiares do paciente em questão. Notamos que ainda temos folhas de D.O. disponíveis para o uso.

Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis. Sem mais para acrescentar as partes, declaramos encerrada a reunião.

Michelle Silveira Duarte de Oliveira

Michelle Silveira Duarte de Oliveira
Assistente
CRM 25.755-5/0

Fabiola do Nascimento Revelette



Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
CRM 25.755-5/0

Priscila Sant'anna Costa



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 03/12/2015
Hora: 10:00h
Local: Upa Irajá

Aos três dias do mês de dezembro de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Felix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber: Michelle Sivaes Duarte de Oliveira, Coordenadora Médica, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, Josy Kneipp Machado, médica e Daniella Araújo de Oliveira, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar (CCIPH) para realizar a trigésima sexta reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de novembro de 2015. No mês de novembro apresentamos um total de 34 usuários com infecção hospitalar nas salas de observação sendo 5 infecções na sala vermelha; 11 infecções na sala amarela pediátrica e 18 infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados 100% dos prontuários dos usuários com infecção e constatamos que as infecções foram todas 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 novembro. No total foram realizadas 134 notificações compulsórias destes: 01 coqueluche, 02 intoxicações exógenas, 01 leptospirose, 01 suspeita de zika vírus em gestante, 18 casos de violência sexual/ doméstica, 110 parotidites, 01 meningite viral em criança. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de novembro. Das 83 prescrições médicas de antibióticos das salas amarela, vermelha e amarela pediátrica, houve 3 não conformidades e 02 não avaliados pelos farmacêuticos. Algumas das principais

1



ações realizadas pela enfermeira especialista CCIH Daniella referente ao mês de novembro de 2015. Orientação à equipe de enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equipos. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. Orientações gerais aos funcionários novos da enfermagem. 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 ZIKA virus em gestantes 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 equipos datados, rotina checklist de inserção de cateter venoso central, rotina de admissão CCIH dos pacientes em observação, almofadas 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 de 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. Supervisão e orientação à equipe de enfermagem na realização dos check list dos setores e da ambulância.



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

Michelle Silveira Duarte de Oliveira	<i>Michelle Silveira Duarte de Oliveira</i> Enfermeira COREN RJ 217494
Fabiola do Nascimento Revelette	<i>Fabiola do Nascimento Revelette</i> Enfermeira COREN RJ 217494
Josy Kneipp Machado	<i>Josy Kneipp Machado</i> Médica CRM RJ 2952700
Daniella Araujo de Oliveira	<i>Daniella Araujo de Oliveira</i> Enfermeira COREN RJ 217494



5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



TRIGÉSIMA SEXTA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 02/12/2015

Hora: 09h00min

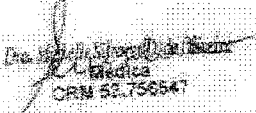



Local: UPA Irajá

Ao segundo dia do mês de dezembro de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Dr^a Michelle Silveiras Duarte, Coordenadora Médica; 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 Sexta reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de novembro de dois mil e quinze. Foram gerados treze mil cento e sessenta e três boletins de atendimento, dos quais houve no total doze mil quatrocentos e vinte pacientes atendidos (clínica médica e pediatria). Destes boletins gerados quinhentos e oitenta e seis boletins encontram-se em aberto e onze mil oitocentos e trinta e quatro boletins foram encerrados corretamente. Foram gerados oito mil novecentos e treze atendimentos de clínica médica; pediatria gerou três mil quinhentos e sete atendimentos; odontologia gerou quinhentos e trinta e nove atendimentos e serviço social oito atendimentos. Houve redução no número total de atendimentos comparado ao mês de



outubro, porém houve um aumento no número de atendimentos de pediatria. Quanto à qualidade dos registros dos prontuários foi observada a manutenção da qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. Foi constatada a redução do número de boletins em aberto em novembro comparado ao mês de outubro. A Comissão de Prontuários continuará reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico, sinais vitais, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento. A Comissão de infecção avaliou trinta e quatro prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo cinco infecções na sala vermelha, onze infecções na sala amarela pediátrica e dezesseis infecções na sala amarela adulta, em todos os casos trata-se de infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade. Foram atendidos nas salas de observação de duzentos e dois pacientes, cento e quarenta na sala amarela adulto, trinta e seis na sala vermelha e vinte e sete na sala amarela pediátrica. Foram revisados o total de cem prontuários na sala amarela adulto, vinte e sete da sala amarela pediátrica e trinta da sala vermelha. A Comissão continuará repassando as orientações pertinentes ao adequado registro dos boletins de atendimento à equipe multiprofissional, para que haja continuidade na qualidade. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.



Michelle Silvanes Duarte	 Dra. Michelle Silvanes Duarte Enfermeira COREN RJ 53.758547
Fabiola do Nascimento Revelette	 Fabiola do Nascimento Revelette Enfermeira COREN RJ 51635
Jusy Kneipp Machado	 Dra. Jusy Kneipp Enfermeira CREMERJ 53.95870-0
Daniella Araújo de Oliveira	 Daniella Araújo de Oliveira Enfermeira COREN RJ 53.7894



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

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE ATRIBUIÇÃO	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SI/REG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/UPA/HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511010131		CAIO FELIPE DA SILVA ROSA	22 ANOS	FRATURAS DE OUTRAS PARTES DO FEMUR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
03/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511020341	149745116	ARMANDO ALVES DE SOUZA	75 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
03/11/2015	UPA ILHA	ELETIVA	021511030335	149622077	ELZA RODRIGUES CARNAVAL	92 ANOS	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
05/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511040302	149973874	ANA KATHELLYN SOUZA DA SILVA	02 MESES	ACQUELUCHE NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	TRANSFERÊNCIA
05/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511020245	149550118	REGINA CELIA BARBOSA BRITES	52 ANOS	DESORIENTAÇÃO NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SEVERINO SOMBRÁ	TRANSFERÊNCIA
09/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511090216		GISELE DE SOUZA AVELAR	34 ANOS	CELULITE DA FACE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
09/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511060822	150158422	JOAQUIM MARIA DOS SANTOS NETO	67 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
12/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511100285		CAMILA FERREIRA PEREIRA	23 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
10/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511090318		SALVADOR MANOEL BATISTA	86 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
11/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511100036		JACIARA DOS SANTOS VIANA	65 ANOS	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL CENTRAL DA POLÍCIA MILITAR	TRANSFERÊNCIA
11/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511100115	150556636	MARIA DA CONCEIÇÃO MARTINS CARDOSO	68 ANOS	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
12/11/2015	PENHA	ELETIVA	021511080025	150319871	MARILZA DA SILVA DE AGUIAR	56 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	HOSPITAL MUNICIPAL PAULINO WERNECK	TRANSFERÊNCIA
12/11/2015	AVANÇADA	ZERO	021511120138		HENRIQUE NELSON GONCALVES SANTANA	28 ANOS	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
12/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	0215110310181	149622103	SILVIO GRECO	66 ANOS	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
13/11/2015	AVANÇADA	ZERO	021511110438	150724796	ROGERIO DUARTE DA ROSA	47 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
14/11/2015	AVANÇADA	ZERO	021511140330		IGOR NETTO DE ALMEIDA	30 ANOS	PROJÉTIL DE REVOLVER - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
15/11/2015	AVANÇADA	ZERO	021511150380		LINCON JARDIM DA SILVA	42 ANOS	PROJÉTIL DE REVOLVER - RUA E ESTRADA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
15/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511150381		JOAO GONCALVES MARTINS	51 ANOS	HIPOTENSÃO NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
15/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511139119	150831409	MARIA CLARA ESTRELA VENTURA	06 MESES	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHOR DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
15/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511150563		DEISE MARQUES DA FONSECA	70 ANOS	HEMATEMESE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
18/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511180348		DANIELE DE JESUS BRANDAO DA SILVA	22 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR	TRANSFERÊNCIA
19/11/2015	AVANÇADA	ZERO	021511190371		ANNA BEATRIZ DOS SANTOS LIMA	01 ANOS	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
19/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511180311	151268394	MAYSA VITORIA FRANÇA DE AZEVEDO	06 MESES	CELULITE NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
20/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511150452	151400312	LUIZ MIGUEL DE SOUZA DE OLIVEIRA	02 ANOS	MENINGITE VIRAL NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	TRANSFERÊNCIA
21/11/2015	AVANÇADA	ZERO	021511210143		MAXWEL FERREIRA RIBEIRO MARINS	21 ANOS	PROJÉTIL DE REVOLVER - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
21/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511170465	151206643	ANNA BEATRIZ DOS SANTOS LIMA	79 ANOS	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	UPA PENHA	TRANSFERÊNCIA
22/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511190171	151390241	JUCILENY DE CARVALH SILVA	45 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	CASA DE SAÚDE GRANDE RIO	TRANSFERÊNCIA
23/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511230477	151837426	FRANCISCO EDVANDES NEVES	62 ANOS	ABDOME AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
25/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511240370	151837426	CECILIA APARECIDA VITAL NUNES	76 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
25/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511250467	151905260	JESSICA SANTOS DE SOUZA	11 ANOS	ABCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
29/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511250270		ANDRE LUIZ MARTINS DE AGUIAR	45 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
30/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511300122	152244001	MIRELA ROSA DOS SANTOS	06 ANOS	CELULITE NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	TRANSFERÊNCIA
30/11/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511270414	152142308	IZAQUES JOSE MARINS	52 ANOS	TUMORES DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DE MASTOCITOS E CELULAS HISTIOCITAS	UPA ENGENHO NOVO	TRANSFERÊNCIA
30/11/2015	AVANÇADA	ZERO	021511290024		FELIPE MICHAEL	21 ANOS	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	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		Data: 01/12/2015
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 17:45
Competência: 11/2015	CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	Versão: 3.1.90

CBO : 225125 - MEDICO CLINICO

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
01870052707	980016003115482	ADRIANA MARQUES DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06307127735	700007951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
42500093753	108058824130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11073777731	980016288787286	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
77589793515	702003854032685	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06855924893	706405871089186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11887093729	980016283760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
09948833744	704006374837089	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05874495726	980016295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11056903711	704804537452943	CAROLINA LINS MASCARENHAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
32083091887	980016283421897	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
60853086394	700803953446870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11888459778	706404157297989	ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05728058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05874796789	704807897070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12444329708	898004611061061	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULIN	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06334489846	980016296039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12885455764	704300578724399	INGRID TORRES GOMES FERREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
01200409728	200919472640006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
03023584630	980016293860093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06202790801	980016287809383	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
44655835753	201553018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
55351735768	980016282957236	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
01952557127	704100155808278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
03548324762	980016283405897	MICHELLE SILVARES DUARTE DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06204491792	708207164876249	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12458258768	701403852788835	RONALDO GAMA PENNA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07986410841	980016296395885	SARAH VALE RIOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07103068795	980016280797045	VINICIUS REZENDE MARINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10240544705	704301523724492	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
TOTAL: 32			



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 01/12/2015
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 17:45
Competência: 11/2015	CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA	Versão: 3.1.90

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
11080160736	700200490740728	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10545463755	707006890897830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
70428862749	170181037470008	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
04008020867	704201758837183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
08632633724	980016276786751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11990630707	980016296178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10751096717	980016285808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12805479793	700706570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
94687013287	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
40278190715	170237097440002	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10694617722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
53589822753	108364158400005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07622454680	980016283166824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11837328722	980016297038657	RAPHAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07309551680	700205488468726	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
09337283794	980016278305078	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
85678851720	980016295160803	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12411616740	980016296402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
08332638800	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 IRAJA		Novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Novembro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		1.298.541,75
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.239.928,59
Receitas Financeiras		3.016,39
Outras Receitas		0,00
B - TOTAL DE RECEITAS		1.242.944,98
DESPESAS		
Pessoal		1.158.536,19
Material de Consumo		413.920,13
Serviços de Terceiros		416.449,95
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		22.608,07
Despesas Bancárias		648,85
Outras Despesas Operacionais		87.466,75
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		2.099.629,94
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		441.856,79
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		439.856,79
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)		441.856,79



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês novembro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 117,23% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 98,26% 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 5 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Enfermeiro	1
Técnico de Enfermagem	1
Médico	3

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.

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

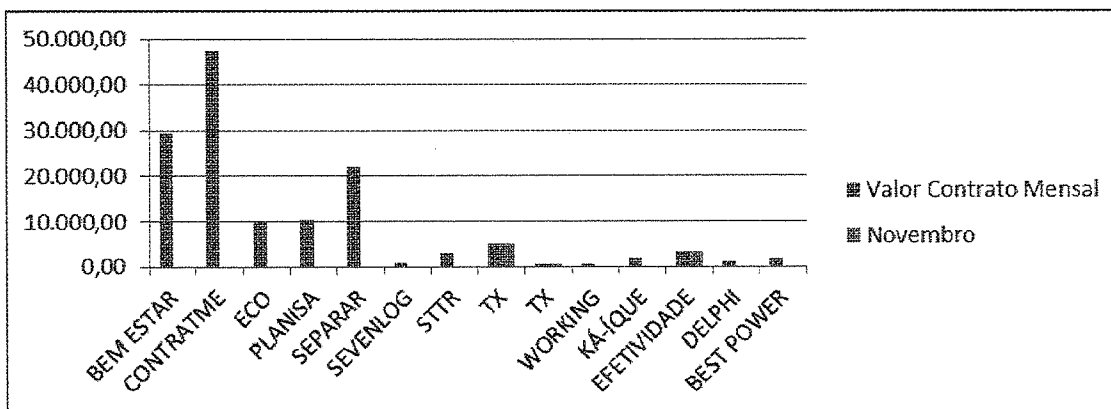
Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.



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 Novembro de 2015.

Valores Fixos



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

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

Empresa	Descrição do Serviço	Valor	Valor Pago
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	5.183,75
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	485,00
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
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.

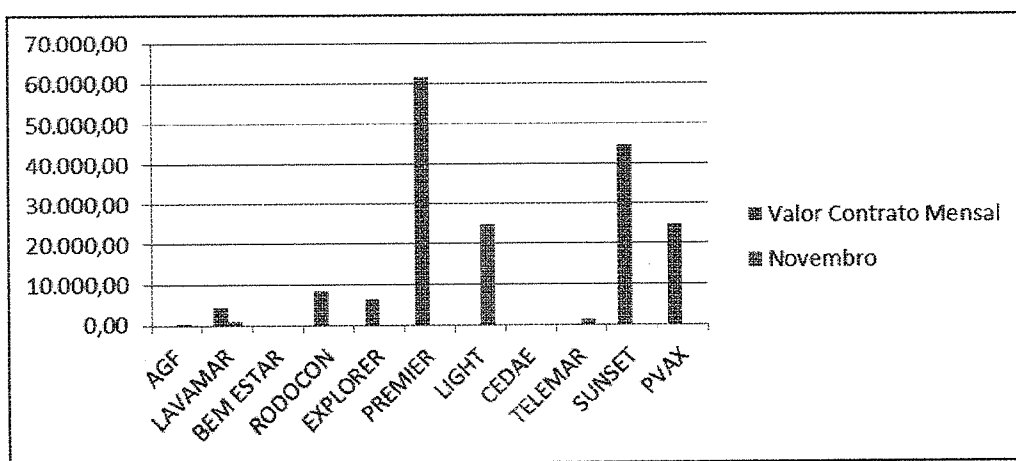


Serviços com Custos Variáveis

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



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


AGF	Extintores		50,58
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	847,85
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		24.834,63
CEDAE	Fornecimento de água		
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.313,13
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	



8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

8.2 Extratos Bancários

 **Extrato Mensal / Por Período**
 VIVARIO | CNPJ: 006.343.941/0001-28
 Nome do usuário: EDISON LUZ BENICIO LEONCADIO
 Data da operação: 03/12/2015 - 13h36
 Net Empresa

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
08814 | 0004205-8	398.620,94	398.626,84

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-8 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Doc.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				1.286.540,75
09/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE*	4205		-887.641,08	398.899,67
09/11/2015	RENDIMENTOS				
09/11/2015	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 45/12	905632	2.516,73		652.610,38
09/11/2015	REPOSTO RENDA NA FONTE*				
09/11/2015	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 45/12	899425		-559,74	891.451,87
10/11/2015	DEF IDENT DROS-NT PJ	7006414		-182,35	830.522,06
10/11/2015	PARGO PAPELARIA LTDA				
18/11/2015	RENDIMENTOS				
18/11/2015	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 45/12	1806531	611,84		831.274,92
18/11/2015	REPOSTO RENDA NA FONTE*				
18/11/2015	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 45/12	1818877		-187,61	831.158,71
24/11/2015	RENDIMENTOS				
24/11/2015	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 45/12	2416711	781,73		831.935,15
24/11/2015	REPOSTO RENDA NA FONTE*				
24/11/2015	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 45/12	2467428		-171,39	831.727,87
24/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE*	4205		-132.827,85	497.659,89
25/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE*	4205		-25.688,89	472.021,53
28/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE*	4205		-31.709,10	440.226,20
30/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE*	4205		-470,81	439.855,79
Total			3.392,09	-868.577,65	439.855,79

Os dados acima são com base em 02/12/2015 às 14:08, e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE*	4205		-470,81	-470,81
31/12/2015	BANCA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3729,35	-4200,16
Total			0,00	-4200,16	-4200,16

9



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



Extrato Mensal / Por Período
viva.comunicado | CNPJ: 004.856.049/0004-94
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEONARDO
Data de operação: 02/12/2015 - 14h19

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00614 | 0003191-7	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003191-7 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 14h19 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 NOVEMBRO/2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 006.242.941/0001-28.
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENCIO LEOGADIO
 Data de operação: 02/12/2015 - 12557

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00914 | 0004205-6	399.626,84	399.626,84

Extrato de: Ag: 914 | CC: 0004205-6 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
02/11/2015	BANCA AUTOMAT POUANCA*	4205	867.041,08		867.042,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514587		-37.595,09	829.446,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514655		-318.289,18	511.157,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514696		-10.289,84	500.867,97
05/11/2015	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SES-SAUDE R DE JANEI	5590555	1.239.928,58		1.239.928,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514758	47,21		1.239.975,79
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	77		-23,80	1.239.951,99
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	9121713		-301,35	1.239.650,64
	TRANSF CC PARA CC PJ BANYELLI INACIO DE SENNA	5315013		-35,59	1.239.615,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514025		-8,01	1.239.607,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514627		-4.042,81	1.235.564,23
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	5121716		-8,25	1.235.555,98
	CONTA DE LUZ INTERNET - ENERGI SA N F RJ/RIO	5970299		-47,21	1.235.508,77
08/11/2015	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	78		-23,80	1.235.484,97
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	51408		-34.058,08	1.201.426,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514558		-8,25	1.201.418,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514551		-87.832,18	1.113.586,46
09/11/2015	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	75		-109,63	1.113.476,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514321		-836,82	1.112.640,01
10/11/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514439		-5.880,00	1.106.759,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514529		-18.249,87	1.088.510,12
11/11/2015	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. LOTUS DIST MED E PRO	2635626		-895,79	1.089.605,33
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. SENIX DIST DE MAT ME	2637467		-37.291,09	1.052.314,24
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. PENIX DIST DE MAT ME	2639517		-4.212,85	1.048.101,39
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. LOTUS DIST MED E PRO	2642679		-150.468,10	897.633,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514359		-1.865,21	895.768,08
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	2630928		-8,25	895.759,83
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	2637467		-8,25	895.751,58
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	2639517		-8,25	895.743,33
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	2642679		-8,25	895.735,08
12/11/2015	CHEQUE COMPENSADO	47		-2.597,29	893.137,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	514791	4.042,81		897.180,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	80		-25,80	896.954,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	81		-125,30	896.829,50
	TRANSF FDOO DOC E H BANK DEST. DELPHI CONSULTORIA	3184054		-130,80	896.698,70
	PAGFOR DOC SD L	51412		-7.048,82	889.649,88
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. BEST POWER LTDA	3171404		-1.598,29	888.051,59
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. BEST POWER LTDA	3170931		-1.595,39	886.456,20



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

	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CONTRATME SERVIÇOS L	3179979		-42.669,04	866.021,14
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DELPHI CONSULTORIA	3182670		-753,62	864.267,52
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX.COM PROD.MEDICOS.	3185561		-462,45	863.805,07
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX.COM PROD.MEDICOS	3187195		-4.942,71	858.862,36
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUÇOES RODOVIARIAS	7000814		-3.461,80	856.370,56
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81412		-24.849,88	830.523,68
	TRANSF CC PARA CC PJ CARTEL PAPELARIA LTDA EPP	128330		-203,00	830.323,89
	TRANSF CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400154		-165,00	830.155,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814479		-16.100,26	814.056,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814596		-1.862,67	812.192,76
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3171404		-8,25	812.184,60
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3173904		-8,25	812.176,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3179979		-8,25	812.168,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3182670		-8,25	812.159,75
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	3184064		-8,25	812.151,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3185561		-8,25	812.143,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3187195		-8,25	812.135,00
13/11/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814980	1.865,21		814.000,21
	PAGFOR DOC SD L	81413		-2.087,02	811.913,19
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81413		-46.343,11	765.565,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814046		-229,10	765.335,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814318		-1.865,21	763.470,77
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000		-1.253,94	762.216,83
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-56,02	762.175,21
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960007		-55,02	762.119,29
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-117,49	762.001,80
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-209,65	761.712,35
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-308,65	761.315,40
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-423,06	760.891,74
16/11/2015	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	31116		-52,70	760.839,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814311		-1.062,85	759.146,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814887		-84,80	758.051,39
18/11/2015	CHEQUE COMPENSADO	46		-1.244,49	757.806,90
	PAGFOR DOC SD L	81418		-879,47	757.127,43
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUÇOES RODOVIARIAS	7000814		-3.393,41	753.744,02
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81418		-583.021,74	370.722,28
19/11/2015	PAGTO ELETRON COBRANCA PORTO SEGURO	92		-8.276,44	362.443,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814136		-7.107,50	355.336,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814306		-83.129,94	272.206,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814395		-68.513,67	213.692,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814487		-4.801,60	209.090,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814692		-15.267,75	193.823,18
23/11/2015	TRANSF CC PARA CC PJ FERRAGENS CBC LTDA	2612572		-140,00	192.683,18
24/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4205	135.827,06		328.520,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR LTDA	7606263		-63.128,10	273.392,16
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. KSI ROLAMENTOS E PEÇ	7618263		-417,63	272.974,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814646		-368.352,05	4.642,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814500		-4.924,86	17,60
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7606263		-8,25	9,25



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

	DOCTED INTERNET	7610263		-8,25	1,00
	TED INTERNET				
25/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUAPANCA*	4205	26.888,88		26.888,88
	TRANSF CC PARA CC PJ	814420	16.100,26		41.989,85
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814044		-14.088,79	27.881,16
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814121		-12.233,45	15.597,71
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814610		-8.542,84	7.054,87
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814605		-7.053,37	1,00
	VIVA RIO				
28/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUAPANCA*	4205	31.705,10		31.706,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA	83		-7.836,40	23.867,70
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814239		-3.030,72	21.836,98
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814582		-369,50	21.437,48
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814973		-148,50	21.288,98
	VIVA RIO				
	CONTA DE LUZ				
	INTERNET - LIGHTRJ	5876003		-21.267,85	1,00
27/11/2015	TRANSF CC PARA CC PJ	814767	389,50		400,50
	VIVA RIO				
30/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUAPANCA*	4205	470,41		573,91
	TRANSF CC PARA CC PJ	814192		-125,00	745,91
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814523		-205,89	540,22
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814736		-539,22	1,00
	VIVA RIO				
Total			2.121.295,75	-2.121.255,75	1,00

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 12h57 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	SALDO ANTERIOR				-469,41
	BAIXA AUTOMAT POUAPANCA*	4205	470,41		1,80
01/12/2015	BAIXA AUTOMAT POUAPANCA*	4205	40.229,95		40.230,95
	TRANSF CC PARA CC PJ	814568		-40.229,65	1,00
	VIVA RIO				
Total			40.700,36	-40.229,85	1,00



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



Extrato Mensal / Por Período

viva comunidade | CNPJ: 04.858.043/004-44
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEONADIO
Data de operação: 02/12/2015 - 14h17

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

Extrato de: Ag: 014 | CC: 0003191-7 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 14h17 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 NOVEMBRO/2015

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: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Página: 0018 - V.11.82.39.7 Emissão: 02/12/2015 4:10:06 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	284,00	40.377,87	0003	INSS	48	106,44	3.245,98
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,52	78,09	0004	IRRF	33	118,50	5.644,46
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,91	136,65	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	22,11
0041	FERIAS NO MES	2	2,09	314,90	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	77,67
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	11,77	509,63	0030	IRRF FERIAS	2	5,15	105,79
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,52	195,22	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	897,38
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	73,73	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,78	6,99
0067	REMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	17,53	0098	INSS FERIAS	2	1,90	45,22
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	2,09	104,96	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	9	0,00	373,71
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,47	169,87	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	2,06	50,98
0094	GRATIFICACAO	8	0,00	1.721,74	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	1,55	234,26
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	121,27	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	2,54	268,40
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.136,26	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	3	0,00	9,09
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	8	0,00	157,98	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0215	ATESTADO MEDICO	1	15,00	644,84	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	16,78
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.160,01	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	757,81
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	9,79
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	95,40					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,16	23,43					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,83					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	2,35					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	4,04	513,66 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,41	1,94 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	4,04	171,22 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,41	16,09 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	48	106,44	3.245,98 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	1,90	45,22 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	22,11 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	2,06	50,98 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	8,00	14,33 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	8,00	14,33 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,36	140,76 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	0,52	80,44 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	1.473,44 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	41	0,00	683,82 B					

Proventos	49.826,12	Descontos	11.790,22	Líquido					38.035,90
FGTS Dep.	3.935,75	INSS Segurado	3.327,64	Base Sal. Fam.					7.310,79
FGTS 13° Dep.	16,08	Estorno INSS	0,00	Base IRRF					44.826,96
FGTS Dep. (SEFIP)	3.925,12	Base INSS	49.199,79	Base IRRF 13°					201,05
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	16,08	Base INSS 13°	201,05	Base IRRF Périas					1.617,13
FGTS Rescisão (SEFIP)	1,94	Base INSS Ac. Teto	1.464,07	BASE PIS					564.196,19
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	16,08	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS					5.641,97
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	49.199,79	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13°	201,05	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	49.066,43	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	201,05	Base INSS Ñ Exp. Risco	49.199,79						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	201,05						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	49.042,18	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	24,25								
Base FGTS 13° Demitidos	201,05								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	24,25								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	201,05								

Ativos	37	Demitidos	1	Lic. Maternidade					0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio					0
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto					0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês					0
Funcs	49	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.					8
Apos. Invalidez	0								

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0019 - V.11.82.39.7
Emissão: 02/12/2015 4:10:06 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	40	284,00	40.377,87	0003	INSS	3.245,98		
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,52	78,09	0004	IRRF	5.644,46		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,91	136,65	0011	INSS 130. SALARIO	22,11		
0041	FERIAS NO MES	2	2,09	314,90	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	77,67		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	11,77	509,63	0030	IRRF FERIAS	105,79		
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,52	195,22	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	897,38		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	73,73	0049	IRRF 130. SALARIO	6,99		
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	17,53	0098	INSS FERIAS	45,22		
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	2,09	104,96	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	373,71		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,47	169,87	0196	INSS FERIAS PROX MES	50,98		
0094	GRATIFICACAO	8	0,00	1.721,74	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	234,26		
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	121,27	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	268,40		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.136,26	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	9,09		
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	8	0,00	157,98	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	23,80		
0215	ATESTADO MEDICO	1	15,00	644,84	0456	VALE ALIMENTACAO	16,78		
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.160,01	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	757,81		
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	9,79		
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	95,40					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,16	23,43					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,83					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	2,35					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57	B				
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	4,04	513,66	B				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58	B				
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,41	1,94	B				
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	4,04	171,22	B				
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,41	16,09	B				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	48	106,44	3.245,98	B				
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	1,90	45,22	B				
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	22,11	B				
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	2,06	50,98	B				
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	8,00	14,33	B				
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	8,00	14,33	B				
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,36	140,76	B				
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	0,52	80,44	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	1.473,44	B				
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	41	0,00	683,82	B				
Proventos				49.826,12	Descontos		11.790,22	Líquido	38.035,90
FGTS Dep.				3.935,75				Base Sal. Fam.	7.310,79
FGTS 13° Dep.				16,08				Base IRRF	44.826,96
FGTS Dep. (SEFIP)				3.925,12				Base IRRF 13°	201,05
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				16,08				Base IRRF Férias	1.617,13
FGTS Rescisão (SEFIP)				1,94	INSS Segurado		3.327,64	BASE PIS	564.196,19
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				16,08	Estorno INSS		0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS		49.199,79		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13°		201,05		
Base FGTS				49.199,79	Base INSS Ac. Teto		1.464,07		
Base FGTS 13°				201,05	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00		
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS 15 Anos		0,00		
Base FGTS (SEFIP)				49.066,43	Base INSS 13° 15 Anos		0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)				201,05	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				49.042,18	Base INSS 13° 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13° Ativos				0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		49.199,79		
Base FGTS Demitidos				24,25	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		201,05		
Base FGTS 13° Demitidos				201,05	Base INSS Auton.		0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)				24,25	Base INSS Pro-Labore		0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)				201,05					
Ativos		37	Demitidos		1	Lic. Maternidade	0		
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio	0		
Férias		2	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto	0		
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0		
Funcs		49	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.	8		
Apos. Invalidez		0							

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0020 - V.11.82.39.7
Emissão: 02/12/2015 4:10:06 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...	...	...	...	...
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	...	...	...	...
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	...	...	...	...	...	...	X	...	...	...	...
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	...	X...	X...	...	...	X	...	...	...	...	...
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	...	...	...	...	...	X	...	...	...	...	...
0094	GRATIFICACAO	100	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0097	INSALUBRIDADE	22	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	96	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	...	X...	X...	X...	...	X	...	...	...	...	...
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0	...	...	...	...	...	...	X	...	...	X	...
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	...	...	...	...	...	...	X	...	...	...	...
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	...	...	...	...	...	...	X	...	X	...	...
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
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 REFRICAO - 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	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0003	INSS	3	81	...	X	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0004	IRRF	4	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	...	X	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
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 REFRICAO - TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

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

g.



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

=====

VIVA RIO	FOLHA ANALITICA	Página: 0021 - V.11.82.39.7
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO	VIVA RIO	Emissão: 02/12/2015 4:10:06 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

=====

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNORSTUXZ
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

g.



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

8.3.2 – Unidade

VIVA RIO LADDEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN UPA IRAJA / VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0074 - V.11.82.39.7
00.343.941/0001-28 Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 03/12/2015 4:10:42 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1

			TOTALS DA QUEBRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	204	5.661,84	544.689,98	0003	INSS	205	1.943,57	53.386,72
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	15,00	1.641,19	0004	IRRF	95	1.898,43	82.524,25
0037	DIFFERENCA SALARIAL	2	0,00	3.500,00	0006	VALE TRANSPORTE	70	410,40	4.062,20
0041	FERIAS NO MES	11	261,00	29.859,09	0011	INSS 130. SALARIO	1	9,00	182,53
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	11	59,00	5.705,06	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	142,61
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	6,00	1.641,19	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	484,64
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	676,06	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	81,57
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	68,00	0030	IRRF FERIAS	5	115,00	5.279,91
0076	1/3 FERIAS NO MES	11	261,00	9.953,05	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	11	0,00	38.817,78
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	11	59,00	1.901,67	0098	INSS FERIAS	11	108,00	2.954,27
0082	HORA EXTRA 50%	2	24,00	283,60	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	2.423,23
0083	HORA EXTRA 100%	2	24,00	378,12	0163	ATRASO	56	201,59	7.143,71
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	320,58	0182	FALTAS (EM HORAS)	18	336,00	8.181,18
0094	GRATIFICACAO	51	0,00	84.156,44	0196	INSS FERIAS PROX MES	9	73,00	366,91
0097	INSALUBRIDADE	204	0,00	33.497,73	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	3.282,37
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	49	514,60	21.530,75
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	2	0,00	240,62	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	3	0,00	71,40
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	4	0,00	857,50	0460	DESC.SUSPENSAO	1	0,00	342,58
0215	ATESTADO MEDICO	13	41,00	5.572,29					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	156	6.760,84	41.358,04					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	190,80					
0454	SALDO DE SALARIO	1	3,00	328,24					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.382,99					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	636,00	5.218,99					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	1	0,00	1.000,00					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	48	88,04	39.504,80					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	17	22,50	8.210,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	12	15,00	7.380,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	4,00	1.872,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	2	0,00	1.980,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	100,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	2	0,00	1.860,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	66,42					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	2	20,62	754,10					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	320,58					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	66,42					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	5	0,00	2.122,56 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	70	0,00	7.564,42 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	10	30,00	3.090,26 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	5	0,00	19.633,35 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	31,89 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	10	30,00	1.030,09 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	162,25 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	205	1.943,57	53.386,72 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	11	108,00	2.954,27 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	9,00	182,53 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	73,00	366,91 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	9	72,00	191,71 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	9	72,00	191,71 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	70	0,00	7.564,42 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	6,00	2.028,19 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	208	0,00	10.721,83 B					
Proventos		844.503,66	Descontos		231.258,61	Líquido	613.245,05		
FGTS Dep.		65.633,09	INSS Segurado		56.715,23	Base Sal. Fam.	265.772,42		
FGTS 13° Dep.		162,25	Estorno INSS		15.667,47	Base IRRF	722.440,19		
FGTS Dep. (SEFIP)		65.587,86	Base INSS		820.426,57	Base IRRF 13°	2.028,19		
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		162,25	Base INSS 13°		2.028,19	Base IRRF Périas	50.575,55		
FGTS Rescisão (SEFIP)		31,89	Base INSS Ac. Teto		247.827,53	BASE PIS	1.134.398,18		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		162,25	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS	11.343,97		
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		820.426,57	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13°		2.028,19	Base INSS 13° 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		819.861,08	Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)		2.028,19	Base INSS N Exp. Risco		820.426,57				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco		2.028,19				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		819.462,41	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13° Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		398,67							
Base FGTS 13° Demitidos		2.028,19							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		398,67				Base IRRF PLR	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		2.028,19							
Ativos		199	Demitidos		1	Lic. Maternidade	0		
Serv. Militar		0	Af. Previdência		3	Aviso Prévio	0		
Férias		11	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto	0		
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0		
Funcs		218	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.	4		
Apos. Invalidez		0							

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0075 - V.11.82.39.7
Emissão: 03/12/2015 4:10:42 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	204	5.661,84	544.689,98	0003	INSS	205	1.943,57	53.386,72
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	15,00	1.641,19	0004	IRRF	95	1.898,43	82.524,25
0037	DIFERENÇA SALARIAL	2	0,00	3.500,00	0006	VALE TRANSPORTE	70	410,40	4.062,20
0041	FERIAS NO MES	11	261,00	29.859,09	0011	INSS 130. SALARIO	1	9,00	182,53
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	11	59,00	5.705,06	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	142,61
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	6,00	1.641,19	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	484,64
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	676,06	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	81,57
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	68,00	0030	IRRF FERIAS	5	115,00	5.279,91
0076	1/3 FERIAS NO MES	11	261,00	9.953,05	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	11	0,00	38.817,78
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	11	59,00	1.901,67	0098	INSS FERIAS	11	108,00	2.954,27
0082	HORA EXTRA 50%	2	24,00	283,60	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	2.423,23
0083	HORA EXTRA 100%	2	24,00	378,12	0163	ATRASO	56	201,59	7.143,71
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	320,58	0182	FALTAS (EM HORAS)	18	336,00	8.181,18
0094	GRATIFICACAO	51	0,00	84.156,44	0196	INSS FERIAS PROX MES	9	73,00	366,91
0097	INSALUBRIDADE	204	0,00	33.497,73	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	3.282,37
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	49	514,60	21.530,75
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	2	0,00	240,62	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	3	0,00	71,40
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	4	0,00	857,50	0460	DESC.SUSPENSAO	1	0,00	342,58
0215	ATESTADO MEDICO	13	41,00	5.572,29					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	156	6.760,84	41.358,04					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	190,80					
0454	SALDO DE SALARIO	1	3,00	328,24					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.382,99					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	636,00	5.218,99					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIPERENCIADO	1	0,00	1.000,00					
0525	PLANTÃO DIPERENCIADO 12 HRS	48	88,04	39.504,80					
0526	PLANTÃO DIPERENCIADO 12 HRS	17	22,50	8.210,00					
0527	PLANTÃO DIPERENCIADO 24 HRS	12	15,00	7.380,00					
0528	PLANTÃO DIPERENCIADO 24 HRS	4	4,00	1.872,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIPERENCIA	2	0,00	1.980,00					
0718	PLANTAO DIPERENCIADO 12H SEM	1	0,00	100,00					
0720	PLANTAO DIPERENCIADO 24H SEM	2	0,00	1.860,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	66,42					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	2	20,62	754,10					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	320,58					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	66,42					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	5	0,00	2.122,56 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	70	0,00	7.564,42 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	10	30,00	3.090,26 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	5	0,00	19.633,35 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	31,89 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	10	30,00	1.030,09 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	162,25 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	205	1.943,57	53.386,72 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	11	108,00	2.954,27 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	9,00	182,53 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	73,00	366,91 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	9	72,00	191,71 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	9	72,00	191,71 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	70	0,00	7.564,42 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	6,00	2.028,19 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	208	0,00	10.721,83 B					
Proventos		844.503,66	Descontos		231.258,61	Líquido		613.245,05	
FGTS Dep.	65.633,09	Base Sal. Fam.				265.772,42			
FGTS 13° Dep.	162,25	Base IRRF				722.440,19			
FGTS Dep. (SEFIP)	65.587,86	Base IRRF 13°				2.028,19			
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	162,25	Base IRRF Férias				50.575,55			
FGTS Rescisão (SEFIP)	31,89	BASE PIS				1.134.398,18			
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	162,25	INSS Segurado		56.715,23					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		15.667,47					
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		820.426,57					
Base FGTS	820.426,57	Base INSS 13°		2.028,19					
Base FGTS 13°	2.028,19	Base INSS Ac. Teto		247.827,53					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	819.861,08	Base INSS 15 Anos		0,00					
Base FGTS 13° (SEFIP)	2.028,19	Base INSS 13° 15 Anos		0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS Ativos	819.462,41	Base INSS 13° 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		820.426,57					
Base FGTS Demitidos	398,67	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		2.028,19					
Base FGTS 13° Demitidos	2.028,19	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)	398,67	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	2.028,19								
Ativos	199	Demitidos		1		Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar	0	Af. Previdência		3		Aviso Prévio		0	
Férias	11	Af. Ac. Trabalho		0		Lic. sem Vencto		0	
Outros	0	Lic. Remunerada		0		C/ Dem. mês		0	
Funcs	218	Transf. no Mês		0		C/ Resc. Compl.		4	
Apos. Invalidez	0								

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0076 - V.11.82.39.7
Emissão: 03/12/2015 4:10:42 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				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X			
0037	DIFERENÇA SALARIAL	37	0	X	X	X		X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	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				
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X				
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X	X					
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X		X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X		X					
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	96	0	X	X	X							
0215	ATESTADO MEDICO	145	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										
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	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X					
0645	DIFERENÇA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X		X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	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		
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X		X					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0							X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X	X			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0							X			
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X			X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0073	PGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X							
0199	PGTS 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										
9848	VALE ALIMENTACAO-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	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	0										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81										
0163	ATRASO	10	0		X	X	X	X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X	X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0										
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0										
0460	DESC. SUSPENSAO	8	20		X	X	X	X					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X			X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0073	PGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X							
0199	PGTS 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										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78										

g.



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



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

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0077 - V.11.82.39.7
Emissão: 03/12/2015 4:10:42 PM
Centro de Custo: 10061820 - 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

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0078 - V.11.82.39.7
Emissão: 03/12/2015 4:10:42 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNORSTUXZ
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

g.



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	1.158.536,19
01.01	SALARIO	889.326,36
01.01.01	FOLHA NORMAL	596.431,52
01.01.02	13º SALÁRIO	254.077,06
01.01.03	FÉRIAS	38.817,78
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	8.133,70
01.02.01	VALE TRANSPORTE	8.133,70
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	208.105,64
01.03.01	FGTS	63.916,31
01.03.02	IRRF	77.324,53
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	55.123,10
01.03.04	RESCISÕES	3.499,53
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.242,17
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	52.970,49
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	52.970,49
2	MATERIAL DE CONSUMO	413.920,13
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.483,18
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.483,18
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 NOVEMBRO/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	409.071,86
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	316.718,93
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	92.352,93
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	417,63
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	417,63
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	1.947,46
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	1.947,46
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	416.449,95
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	19.000,10
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	19.000,10
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	53.128,10
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	53.128,10
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	46.245,34
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	800,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	10.910,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	6.853,59
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	62.447,79
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	62.447,79
03.09	LIMPEZA	96.245,17



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

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	89.369,96
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	6.875,21
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	38.551,24
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	38.551,24
03.13	INTERNET	1.258,94
03.13.01	INTERNET	1.258,94
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	3.218,53
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	3.218,53
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	28.421,74
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	28.421,74
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	8.278,44
03.18.01	SEGUROS	8.278,44
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	59.650,56
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	59.650,56
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 NOVEMBRO/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	22.608,07
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	21.287,98
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	21.287,98
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.320,09
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.320,09
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	648,85
06.01	TARIFAS	648,85
06.01.01	TARIFAS	648,85
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	87.466,75
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 NOVEMBRO/2015

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	87.466,75
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	87.466,75
07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		2.099.629,94



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		novembro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/11/2015 a 30/11/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			439.855,79
A3 - TOTAL			439.856,79
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			439.856,79

9-



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		1.873.197,95
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Outras Receitas		
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.938.016,39
Despesas CUSTEIO		
Benefícios		8.133,70
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		69.609,79
Outras Despesas de Pessoal		52.970,49
Materiais de Consumo (4)		184.600,86
Serviços de Terceiros (5)		346.782,64
Serviços Públicos (6)		22.608,07
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		92.274,60
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.760.002,33
Despesas INVESTIMENTO		
Móveis e Utensílios		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.760.002,33
F = SALDO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		2.051.212,00



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

novembro/2015

AQUIÇÃO DE BENS DURÁVEIS

Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Item Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo de Aquisição	Sector de Destino
50911		Eletrodoméstico	microondas LG ms3052R - branca com	00.776.574/0001-80	1	90579	27/11/2014	5	399,9		
0050		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0051		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0052		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0053		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0054		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0055		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0056		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0057		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0058		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0059		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0060		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0061		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0062		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0063		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0064		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0065		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0066		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0067		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0068		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0069		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0070		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0071		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
0072		Equipamento em geral	Condicionador de ar 30.000btus (janela).	22.376.141/0001-46	1	123	06/11/2015	5	3850		
Total					24				88949,90		

(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitalares/Equip. Odonológicos/Equip. Informática/Equip. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser arquivadas à SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA

novembro/2015

Outros Investimentos

Outros Investimentos

Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
			NÃO HOUE INVESTIMENTO		
Total				0	0 R\$

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



VIVARIO

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

Serviço Contratado	Descrição do Serviço Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Sigla do Contrato	Data Início	Data Término	Valor do Contrato (R\$) (*)	Valor Pago Mensal	Valor Pago até	Completado
Locação de Impressoras e Multifuncionais	GA-LOU COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.665/0001-50	Unidade	01/07/2015	31/03/2016	1850,00	1850,00	2860,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.029/0001-25	Unidade	01/07/2015	31/03/2016	485,00	485,00	485,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Limpieza	CONTRATIME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	Posto	01/02/2014	31/03/2016	47442,71	47442,71	52316,05	Agosto e Setembro de 2015.	
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.988/0001-69	H/H	01/02/2015	31/03/2016	44676,00	44676,00	48839,82	Agosto e Setembro de 2015.	
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	Unidade	01/02/2015	31/03/2016	4.300,00	4.300,00	3188,58	Agosto e Setembro de 2015.	
Sistema UPA 24h	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.185.289/0001-25	Unidade	01/07/2015	31/03/2016	10000,00	10000,00	10000,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Geração Estrutural de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	Unidade	01/07/2015	31/03/2016	10475,00	10475,00	0,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Coleta de Resíduos	RODODON CONSTRUÇÕES RODOVARIÁRIAS LTDA	30.089.575/0001-03	Conta Inter	01/08/2014	31/03/2016	8647,20	8647,20	738,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.877/0001-39	Unidade	01/01/2015	31/03/2016	3000,00	3000,00	0,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/01/2015	31/03/2016	63590,00	63590,00	0,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Locação de Computadores	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.029/0001-25	Unidade	01/01/2015	31/03/2016	5.183,75	5.183,75	5.183,75	Agosto e Setembro de 2015.	
Ambulância	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.902/0001-38	Unidade	01/02/2014	31/03/2016	29500,00	29500,00	29500,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.289/0001-00	Exame	01/02/2014	31/03/2016	0,00	0,00	5328,10	Agosto e Setembro de 2015.	
Microscópio Menssário	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	Unidade	01/01/2015	31/03/2016	22180,00	22180,00	66540,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Locação de TV	SEVEN LOGÍSTICAS LTDA-ME	13.743.519/0001-01	Unidade	01/01/2015	31/03/2016	701,80	701,80	1924,92	Agosto e Setembro de 2015.	
Transporte	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.902/0001-38	Unidade	01/01/2015	31/03/2016	480,00	480,00	800,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Exatôres	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	Unidade	01/01/2015	31/03/2016	6488,00	6488,00	0,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Manutenção de Gerador	A.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.305/0001-67	Unidade	01/01/2015	31/03/2016	0,00	0,00	0,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Arquitetura	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	Unidade	01/05/2014	31/03/2016	3235,30	3235,30	3150,00	Agosto e Setembro de 2015.	
Exames Clínicos Ocupacionais	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	Unidade	01/09/2013	31/03/2016	1.500,00	1.500,00	11072,00	Agosto e Setembro de 2015.	
	PVAM CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	Unidade	01/10/2013	30/09/2015	247,20	247,20	1665,00	Agosto e Setembro de 2015.	
	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.883/0001-19	Unidade	01/07/2015	27/06/2016	1000	1000	1665,00	Agosto e Setembro de 2015.	
							Total	288.011,01	301.478,08	

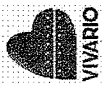
(1) Nesta planilha, estão apresentados todos os contratos ativos em 30/09/2015, independentemente do mês de competência.
 (2) Para cada contrato, deve ser informado todo o processo seletivo, incluindo a descrição, o valor estimado de compra e o valor pago até o mês de competência.
 (*) No campo "Valor Contratado" deve ser informado o valor mensal e no campo "Valor Pago até" deve ser informado o valor pago até o mês de competência.



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO							novembro/2015
UNIDADE GERENCIADA: UPA - IRAJÁ							
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 550							
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							
Empresa	Especialidade	Cod. Brs. Ocupação	Qtde. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada e quantidade (leilões, parâmetros, 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\$

9



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IIIA DS: RESPONSÁVEL: VIVARIO BH CONTRATADOS DA UNIDADE												
Matrícula (contratado)	Função	Cod. Fun. Descrição	QTD	Frm de contratação (R)	Cap. Máx. Empreg (R)	Salário Base (RS) (R)	Escalões (RS) (R)	Benefícios	(RS) (R)	Salário Total, por Profissional	Salário Total da Categoria	Salário Total da X Sal. Total
Assistente de Farmamento	Assistente de Farmamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	76,53	2.411,57	2.411,57	2.411,57	2.411,57
Assistente Social	Assistente Social	251605	3	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	12.506,87	12.506,87
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	4	CLT	36	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	6.064,00	6.064,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1050,37	465,63	45,78	1.561,78	1.561,78	4.685,34	4.685,34
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	55,38	1.571,38	1.571,38	1.571,38	1.571,38
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	125,78	1.641,78	1.641,78	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	1.660,98	1.660,98
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1050,37	465,63	154,58	1.670,58	1.670,58	3.341,16	3.341,16
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	164,18	1.680,18	1.680,18	1.680,18	1.680,18
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	170,58	1.686,58	1.686,58	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	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	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	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	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	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	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	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	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	7.528,04	7.528,04
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	32	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	133.406,64	133.406,64
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4814,14	2.134,11	0,00	6.948,25	6.948,25	6.948,25	6.948,25
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	7	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	29.182,70	29.182,70
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	5.377,16	5.377,16
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1253,97	555,88	210,36	2.020,21	2.020,21	2.020,21	2.020,21
Maquero	Maquero	515110	2	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	3.032,00	3.032,00



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

Maquieiro	Maquieiro	5151110	2	CLT	44	1050,37	465,63	79,78	1.595,78	3.191,56	
Medico(A)	Medico(A)	225125	19	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	90.011,45	
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	20	6125,64	2.715,50	0,00	8.841,14	8.841,14	
Medico(A)	Medico(A)	225125	18	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	170.548,27	
Medico(A)	Medico(A)	225125	7	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	99.486,44	
Medico(A)	Medico(A)	225125	2	CLT	48	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	37.899,59	
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81	
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	60	16411,87	7.275,38	0,00	23.687,25	23.687,25	
Medico(A)	Medico(C)	225125	1	CLT	30	9847,24	4.365,28	0,00	14.212,52	14.212,52	
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	3	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	14.212,33	
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	3	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	28.424,71	
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	56	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	91.097,63	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	5	CLT	24	1127,10	499,64	0,37	1.627,11	8.135,57	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,87	1.627,61	1.627,61	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1127,10	499,64	3,37	1.630,11	3.260,23	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	30,87	1.657,61	1.657,61	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	32,37	1.659,11	1.659,11	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	37,37	1.664,11	1.664,11	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	43,87	1.670,61	1.670,61	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	1444,38	640,29	3,67	2.088,34	2.088,34	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	3141115	1	CLT	40	1575,54	698,44	396,00	2.669,98	2.669,98	
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	3251115	1	CLT	44	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	1.626,74	
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	3251115	1	CLT	44	1127,10	499,64	55,67	1.682,41	1.682,41	
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	3241115	8	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	23.609,39	
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	3241115	3	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	4.880,23	
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	3241115	1	CLT	24	1127,10	499,64	230,57	1.857,31	1.857,31	
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	3241115	1	CLT	24	1127,10	499,64	322,97	1.949,71	1.949,71	
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	3241115	1	CLT	24	1127,10	499,64	362,87	1.989,61	1.989,61	
									245.728,71	921.287,97	
									3.983,45	74.255,98	
									167.507,28	167.507,28	
									Total	167.507,28	167.507,28

(1) Utilizar como referência o Histograma de distribuição salarial vigente.

(2) CLT (CLT)

(3) Em caso de férias, devem ser apresentadas em folha, sendo obrigatório o preenchimento da coluna "Folhas de Férias".

(4) O valor de valores de salários máximos (benefícios) apresentados aqui é uma estimativa baseada no último salário recebido no último mês, sendo obrigatório o preenchimento da coluna "Salário Máximo".

(5) O valor de valores de salários mínimos (benefícios) apresentados aqui é uma estimativa baseada no último salário recebido no último mês, sendo obrigatório o preenchimento da coluna "Salário Mínimo".

(6) O valor de valores de salários máximos (benefícios) apresentados aqui é uma estimativa baseada no último salário recebido no último mês, sendo obrigatório o preenchimento da coluna "Salário Máximo".

(7) O valor de valores de salários mínimos (benefícios) apresentados aqui é uma estimativa baseada no último salário recebido no último mês, sendo obrigatório o preenchimento da coluna "Salário Mínimo".



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA/JRANI										novembro/2015	
CENTRO RESPONSÁVEL: VIVARIO											
FUNÇÃO: ATENDIMENTO À SAÚDE - ATENDIMENTO À SAÚDE											
ORGANIZAÇÃO RESPONSÁVEL (CI)	função	Obs. Pto. Gerenciado	quant	Forma de contratação (RT)	Função (Código) (RT)	Salário Base (R\$) (RT)	Esq. (R\$) (RT)	Benefício (R\$) (RT)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL (R\$) (RT)	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (R\$) (RT)	Índice
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento		1	CLT	40	808,93	358,60	0,00	1.167,53	1.167,53	1,167,53
Assistente Social	Assistente Social		1	CLT	24	601,77	266,76	0,00	868,53	868,53	868,53
Assistente Social	Assistente Social		2	CLT	24	1.444,25	640,24	0,00	2.084,49	4.168,97	4.168,97
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo		14	CLT	36	525,19	232,82	0,00	758,01	10.612,09	10.612,09
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo		3	CLT	40	626,99	277,94	0,00	904,93	2.714,80	2.714,80
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia		2	CLT	44	525,19	232,82	0,00	758,01	1.516,01	1.516,01
Auxiliar de Saúde Bucal	Auxiliar de Saúde Bucal		1	CLT	36	106,35	47,14	0,00	153,49	153,49	153,49
Bombeiro Hidráulico	Bombeiro Hidráulico		1	CLT	40	131,30	58,21	0,00	189,51	189,51	189,51
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem		1	CLT	40	2.607,93	1.156,10	0,00	3.764,03	3.764,03	3.764,03
Enfermeiro	Enfermeiro		1	CLT	24	240,71	106,71	0,00	347,42	347,42	347,42
Enfermeiro	Enfermeiro		2	CLT	24	361,06	160,06	0,00	521,12	1.042,24	1.042,24
Enfermeiro	Enfermeiro		3	CLT	24	842,48	373,47	0,00	1.215,95	3.647,85	3.647,85
Enfermeiro	Enfermeiro		1	CLT	24	962,83	426,82	0,00	1.389,65	1.389,65	1.389,65
Enfermeiro	Enfermeiro		1	CLT	24	1.083,18	480,17	0,00	1.563,35	1.563,35	1.563,35
Enfermeiro	Enfermeiro		1	CLT	24	1.203,54	533,53	0,00	1.737,07	1.737,07	1.737,07
Enfermeiro	Enfermeiro		22	CLT	24	1.444,25	640,24	0,00	2.084,49	45.858,69	45.858,69
Enfermeiro	Enfermeiro		1	CLT	40	2.407,07	1.067,05	0,00	3.474,12	3.474,12	3.474,12
Farmacêutico	Farmacêutico		5	CLT	24	1.444,25	640,24	0,00	2.084,49	10.422,43	10.422,43
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo		1	CLT	40	1.862,80	825,78	0,00	2.688,58	2.688,58	2.688,58
Maquero	Maquero		1	CLT	40	626,99	277,94	0,00	904,93	904,93	904,93
Maquero	Maquero		1	CLT	44	350,12	155,21	0,00	505,33	505,33	505,33
Maquero	Maquero		3	CLT	44	525,19	232,82	0,00	758,01	2.274,02	2.274,02
Médico(A)	Médico(a)		3	CLT	12	136,77	60,63	0,00	197,40	592,20	592,20
Médico(A)	Médico(a)		2	CLT	12	410,30	181,89	0,00	592,19	1.184,37	1.184,37
Médico(A)	Médico(a)		1	CLT	12	547,06	242,51	0,00	789,57	789,57	789,57



VIVARIO

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

Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	683,83	303,14	0,00	986,97	986,97
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	957,36	424,40	0,00	1.381,76	1.381,76
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	12	1.094,12	485,02	0,00	1.579,14	1.579,14
Medico(A)	Medico(a)	225125	2	CLT	12	1.367,65	608,28	0,00	1.975,93	1.975,93
Medico(A)	Medico(a)	225125	6	CLT	12	1.641,19	727,54	0,00	2.368,73	2.368,73
Medico(A)	Medico(a)	225125	2	CLT	24	820,60	363,77	0,00	1.184,37	1.184,37
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	24	1.641,19	727,54	0,00	2.368,73	2.368,73
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	24	1.914,72	848,60	0,00	2.763,32	2.763,32
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	24	2.188,25	970,05	0,00	3.158,30	3.158,30
Medico(A)	Medico(a)	225125	2	CLT	24	2.735,31	1.212,56	0,00	3.947,87	3.947,87
Medico(A)	Medico(a)	225125	11	CLT	24	3.282,38	1.455,08	0,00	4.737,46	4.737,46
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	36	3.282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	36	3.692,67	1.636,96	0,00	5.329,63	5.329,63
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	36	4.102,97	1.818,85	0,00	5.921,82	5.921,82
Medico(A)	Medico(a)	225125	3	CLT	36	4.923,56	2.182,61	0,00	7.106,17	7.106,17
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	48	2.498,55	2,00	0,00	2.500,55	2.500,55
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	48	5.470,62	2.425,13	0,00	7.895,75	7.895,75
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	48	6.564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	60	8.205,94	3.637,69	0,00	11.843,63	11.843,63
Medico(A)	Medico(C)	225125	1	CLT	30	4.103,02	1.818,87	0,00	5.921,89	5.921,89
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	3	CLT	12	1.641,19	727,54	0,00	2.368,73	2.368,73
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	2	CLT	24	2.735,31	1.212,56	0,00	3.947,87	3.947,87
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	24	3.282,38	1.455,08	0,00	4.737,46	4.737,46
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	48	6.564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	46,96	20,82	0,00	67,78	67,78
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	93,93	41,64	0,00	135,57	135,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	234,81	104,09	0,00	338,90	338,90
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	281,78	124,91	0,00	406,69	406,69
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	328,74	145,73	0,00	474,47	474,47
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	422,66	187,37	0,00	610,03	610,03
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	469,63	208,19	0,00	677,82	677,82
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	52	CLT	24	563,55	249,82	0,00	813,37	813,37
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	144,44	64,03	0,00	208,47	208,47
Tecnico de Refrigeracao	Tecnico de Refrigeracao	314115	1	CLT	40	131,30	58,21	0,00	189,51	189,51
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	2	CLT	44	563,55	249,82	0,00	813,37	813,37
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	1.022,37	453,22	0,00	1.475,59	1.475,59
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	234,81	104,09	0,00	338,90	338,90
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	5	CLT	24	563,55	249,82	0,00	813,37	813,37
Total										
102.323,26 44.234,29 0,00 146.557,55 366.801,21										

(1) Uniao, com o objetivo de melhorar a qualidade da saúde pública.

(2) OBRIGADO

(3) Este relatório foi elaborado por profissionais da área de saúde pública e não representa o VIVARIO em qualquer hipótese.

(4) Este relatório foi elaborado por profissionais da área de saúde pública e não representa o VIVARIO em qualquer hipótese.

(5) Este relatório foi elaborado por profissionais da área de saúde pública e não representa o VIVARIO em qualquer hipótese.

(6) Este relatório foi elaborado por profissionais da área de saúde pública e não representa o VIVARIO em qualquer hipótese.

9



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

UNIDADES GERENCIADAS: UPA, IRAM, OSTEOPEDINHA, VIVA RIO											TOTAL	
3ª PARCELA DO 1º SALÁRIO - REGULARIDADES											TOTAL	
Centro de Custo (C.C.)	Função	Cod. Emp. Charge	qtde	Forma de contratação	Emp. (a)	Salário (R\$) (b)	Encargos (R\$) (c)	Benefícios (R\$) (d)	Salário Total (R\$) Profissional	Salário Total (R\$) Total		
Administrador	Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	222,71	98,73	0,00	321,44	321,44		
Analista de Pessoal	Analista de Remuneracao III	413105	1	CLT	40	3017,16	1.337,51	0,00	4.354,67	4.354,67		
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	353,69	156,88	0,00	510,57	510,57		
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10		
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	238,04	105,52	0,00	343,56	343,56		
Assistente Administrativo	Assistente Técnico Farmaceutico	411010	1	CLT	40	238,04	105,52	0,00	343,56	343,56		
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	2	CLT	40	89,08	39,48	0,00	128,57	128,57		
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	984,71	436,52	0,00	1.421,23	2.842,46		
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	984,71	436,52	0,00	1.421,23	1.421,23		
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	167,70	74,34	0,00	242,04	242,04		
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	1966,13	871,59	0,00	2.837,72	2.837,72		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	591,10	262,03	0,00	853,13	853,13		
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	333,63	147,90	0,00	481,53	481,53		
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	352,47	156,25	0,00	508,72	508,72		
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	242,02	107,29	0,00	349,31	349,31		
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	455,19	201,79	0,00	656,98	656,98		
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	185,00	82,01	0,00	267,01	267,01		
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	859,75	381,13	0,00	1.240,88	1.240,88		
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	1266,79	561,57	0,00	1.828,36	1.828,36		
Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	305,34	135,36	0,00	440,70	440,70		
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	223505	1	CLT	40	326,63	144,80	0,00	471,43	471,43		
Estatístico	Estatístico	211205	1	CLT	40	939,16	416,33	0,00	1.355,49	1.355,49		
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10		
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	361,98	160,47	0,00	522,45	522,45		
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	249,42	110,57	0,00	359,99	359,99		
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	168,26	74,59	0,00	242,85	242,85		
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10		
#N/D	Gerente Geral de Educacao e	#N/D	1	CLT	40	197,95	87,75	0,00	285,70	285,70		
Gerente Geral Saude e	Gerente Geral Saude e	142105	1	CLT	40	436,48	193,49	0,00	629,97	629,97		
Assistencia Social	Assistencia Social	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10		
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	445,42	197,45	0,00	642,87	642,87		
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	225125	1	CLT	40	317,31	140,66	0,00	457,97	457,97		
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	30	254,04	112,62	0,00	366,66	366,66		
Medico(A)	Medico do Trabalho	142340	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10		
Ouvidor	Ouvidor	411005	1	CLT	40	672,17	297,97	0,00	970,14	970,14		
Auxiliar Administrativo	Recepcionista	123105	1	CLT	40	260,93	115,67	0,00	376,60	376,60		
Superintendente Adm	Superintendente Adm Financeiro Sên	410105	1	CLT	40	252,78	112,06	0,00	364,84	364,84		
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço	131105	1	CLT	40	288,96	128,10	0,00	417,06	417,06		
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo		1	CLT	40	288,96	128,10	0,00	417,06	417,06		
						49.300,15	8.595,78	0,00	27.855,91	29.277,14		

(1) CLT/TPIS
 (2) Em cada linha, deve-se apresentar a descrição funcional e com o menor nível hierárquico.
 (3) Relatório de valores de Salário/Função/Remuneração e de custo por profissional mensal (total). O custo do profissional está registrado no Múltiplos em Utilização no Salário Total de Emprego/TPIS/MS, por QUANTIDADE de profissionais contratados.
 (4) Não incluir em consideração os dois primeiros dígitos de cada código profissional, pois representam respectivamente a Unidade.



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

9



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

RESPONSÁVEL VIVA RIO
 UNIDADE GERENCIADA: UPA RAUA
 CODIGO UNIDADE GERENCIADA: 670
 REGIME DE CONTRATAÇÃO: REGIME DE CALVA

Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional (1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CEO	QTDÉ.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	CRM RJ 521036483	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 960,00
Joyce Silva Nascimento	116.567.237-40	CRM RJ 521039708	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 880,00
Rafael Bastos Cameira	102.571.007-09	CRM RJ 529033229	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 960,00
Valter Willan de Paiva	068.027.816-28	CRM RJ 521034022	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 960,00
Ingrid Torres Gomes Faria	128.654.557-64	CRM RJ 521022008	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 1.920,00
Cynthia Moraes Nolasco	115.623.217-14	CRM RJ 521018272	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 960,00
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.927-01	CRM RJ 521038893	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 880,00
Geralline Claudia Montiano Barrantos	235.585.688-18	CRM RJ 521037820	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 880,00
Gilberto Zinn Schütz Filho	111.790.777-50	CRM RJ 52978647	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 880,00
Jobo Victor Orlando Aballeh	018.208.286-00	CRM RJ 521032097	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 880,00
Miguel Judith Samboni Ramos	052.044.917-92	CRM RJ 521023187	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 6.935,62
Roberta Firmino dos Anjos	004.487.873-98	CRM RJ 521023187	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 880,00
Stefani Ribeiro de Almeida	124.378.027-46	CRM RJ 521044540	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	1	RPA	12	10/11/2015	R\$ 3.788,25
Estevão Cardoso Carvalho	190.709.657-33	CRM RJ 521044400	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 2.584,80
Felipe Blitencourt Faustino de Paula	107.133.587-74	CRM RJ 52870846	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 880,00
Felipe Cabral Meninho	087.606.477-28	CRM RJ 52929158	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 960,00
Sergio Rodrigo Oliveira Soiza Lima	007.113.245-73	CRM RJ 52100167	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 2.658,80
Stefani Ribeiro de Almeida	124.378.027-46	CRM RJ 521044540	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 4.524,87
Miguel Judith Samboni Ramos	062.044.917-92	CRM RJ 521032097	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 435,00
Renato Viana de Fátima	056.422.337-89	CRM RJ 529033229	N/D	Tecnico de	Tecnico de	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 239,98
Rafael Bastos Cameira	102.571.007-09	CRM RJ 529033229	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 2.673,25
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	CRM RJ 521036483	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12	25/11/2015	R\$ 4.380,62
Total											R\$ 41.263,39

(1) Referência número do Conselho profissional (Ex: CRM, CBO, CEF, CDE, etc)

(2) Descrição cargo realizado, categoria de trabalho e profissional (CEO)

(3) Em caso de pagamento por hora extra, a carga horária mensal de um único profissional.

* Montante devida em R\$ por mês (totalizado todos os pagamentos realizados por RPA no mês).



VIVARIO

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

UNIDADE GERENCIADA: VIVA RÍO		Relatório das Despesas da Sede da Contratada		Observação	
OS RES PONSÁVEL: VIVA RIO	Valor Total	Porcentagem	Valor	Unidade	Observação
Despesas da Despesa					
Pagamento de férias (Sede/Novembro)	R\$ 4.689,20	1,57%	R\$ 636,32	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Ana Paula Ferreira Lima Afonso, Novembro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Novembro)	R\$ 5.039,84	5,18%	R\$ 261,06	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Renata Porto, Novembro de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Outubro)	R\$ 4.015,87	100,00%	R\$ 4.015,87	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Outubro de 2015.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Novembro)	R\$ 4.408,23	5,18%	R\$ 226,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Carla Ribeiro Cabral Meirelles, Novembro 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 1.423,79	100,00%	R\$ 1.423,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Outubro de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 35.528,51	100,00%	R\$ 35.528,51	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Outubro de 2015.
Folha de Pagamento (1ª parcela do 13º salário/Novembro)	R\$ 18.434,55	100,00%	R\$ 18.434,55	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário pago em Novembro de 2015.
Folha de Pagamento (1ª parcela do 13º salário/Novembro)	R\$ 445,42	100,00%	R\$ 445,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário pago em Novembro de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 3.390,57	100,00%	R\$ 3.390,57	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Outubro de 2015.
PIs sobre a folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 506,36	100,00%	R\$ 506,36	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 5.805,41	100,00%	R\$ 5.805,41	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2015.
Vale Transporte (Sede/Dezembro)	R\$ 56.119,24	3,62%	R\$ 2.030,72	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Dezembro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Outubro)	R\$ 45.644,53	4,15%	R\$ 1.894,25	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Outubro de 2015.
Despesa com IPTU (Sede/Outubro)	R\$ 14.007,70	4,15%	R\$ 581,32	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Outubro de 2015.
Pessoal + Encargo (Sede/Outubro)	R\$ 88.826,81	4,15%	R\$ 3.686,30	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Outubro de 2015.
Internet (Sede/Outubro)	R\$ 9.049,01	4,15%	R\$ 375,53	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Outubro de 2015.
Referente a telefonia (Sede/Outubro)	R\$ 2.461,96	4,15%	R\$ 102,17	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Outubro de 2015.
Manutenção (Sede/Outubro)	R\$ 1.267,38	4,15%	R\$ 52,60	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Outubro de 2015.
Materiais (Sede/Outubro)	R\$ 9.241,23	4,15%	R\$ 383,50	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Outubro de 2015.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 29.503,99	4,15%	R\$ 1.234,42	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Outubro de 2015.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 9.920,04	4,15%	R\$ 411,68	Números de funcionários	Consumo de água e recursos hídricos na Sede competência Outubro de 2015.
Despesas com consultorias (Sede/Outubro)	R\$ 118.566,63	4,15%	R\$ 4.920,52	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Outubro de 2015.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Outubro)	R\$ 11.000,00	4,15%	R\$ 456,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência Outubro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Novembro)	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 Novembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Novembro)	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 Novembro 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\$ 983.463,99		R\$ 87.466,75		

9



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

Unidade: Upa Irajá

Nome: Suelly Figueiredo de Almeida

Mat: 140047

Cargo: Téc. de enfermagem

**CAXIAS DR
HOSPITAL**

Nome completo

SUELLY FIGUEIREDO DE ALMEIDA
NASC 10/07/1976 Sexo F
PROFI 00359897 Cargo F
CURSIL MEDICINA DE EMERGENCIA
Inscriç. 22/11/2015 - 23/15
Matr 12 050402-89559801604 URGEM

0286165 Registro

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins trabalhistas que o(a) Sr(a) Suelly Figueiredo
apresenta em nosso serviço de Emergência necessita de 2 dias
dias de isenção de falta(s) no trabalho, e afastamento das atividades desportivas a partir do
dia de hoje.

Rio de Janeiro, 26 de novembro de 2015

Fernando Almeida
MÉDICO
CRM 5486016-8

Assinatura do Médico



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/11/2015 às 12:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)



Luiz Henrique
guilherme Esquerdo da Almeida

matrícula 12.110
mat. 140019

o atestado que segue digitalizando abaixo:

Recebido:

NOME LEGÍVEL: PAULACE DA SILVA PEREIRA
ASSINATURA: *Paulace da Silva Pereira*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: LUIS SIQUEIRA DA SILVA
ASSINATURA: *Luis Siqueira da Silva*

g



Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana Monteiro de Lima

Mat: 11905

Cargo: médico



CAMIM CLÍNICA MÉDICA

CNPJ 35.998.607,0001/59

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

Locais Conveniados

Rua Lopo Saraiva, 83 - Jacarepaguá - RJ - Telefones: 3327-5533 / 3392-2019
Estrada Marechal Alencastro, 3759 - Anchieta - RJ - PABX: 2455-9600
Avenida Santa Cruz, 598 - Realengo - Rio de Janeiro - Telefone: 3332-0596 / 3332-9750

Nome do Paciente: _____

Receita para os dentes firmes que Adriana
Monteiro de Lima, nascida de com a depend
sua de det em sua residência p/
trabalhar.

12/11/15

Ronald Scorsny Monteiro
Médico
CRM RJ 55874-0

- ~~Endocrinologia~~ ~~Cardiologia~~ ~~Oftalmologia~~ ~~Neurologia~~ ~~Clínica Geral~~ ~~Dermatologia~~
- ~~Laboratório~~ ~~Oncologia~~ ~~Sexualidade~~ ~~Gerontologia~~ ~~Psiquiatria~~ ~~Neurofisiologia~~
- ~~Odonatologia~~ ~~Pediatria~~ ~~Otorrinolaringologia~~ ~~Mastologia~~ ~~Radiologia~~ ~~Enfermagem~~ ~~Fisioterapia~~

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

9



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/11/15 às 10:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Alisona Mendes

matricula

11905

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL:

Diana Silva

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

[Handwritten Name]

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriano Santos de Almeida

Mat: 13538

Cargo: Médico



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, DE O(A) SR(A) Adriano

Santos de Almeida IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) _____ CLÍNICA OU SERVIÇO

CLÍNICA DA FAMÍLIA
DO Dr. José de Paula Lopes Fomies

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 20/11/15 AS 11:00 HORAS, NECESSANDO DE 5 DIAS POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID: _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LUGAL E DATA

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

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.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/11/15 às 18 horas (o) entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Adriane Sombra de Almeida matrícula 13538, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: BROWN T

ASSINATURA:


Médico(a) Responsável

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Carolina Oliveira

ASSINATURA:


Médico(a) Responsável


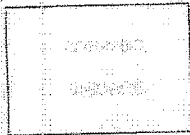
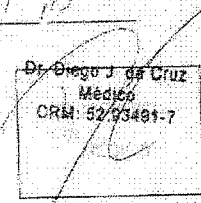




ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
 NOME LEGÍVEL: Alvina da Silva
 ASSINATURA: _____

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: _____
 ASSINATURA: _____

	
RECEITUÁRIO	
UNIDADE: <u>Cobracatiana</u>	
NOME: <u>Alvina da Silva</u>	
BAM: _____	
<p><i>Chiedo que o paciente com alta impossibilidade de vencer sua condição laborativa por um período de 03 (um) mês o prazo de 03 meses.</i></p>	
Data: <u>05/11/15</u>	
	Dr. Diego J. da Cruz Médico CRM: 52/93491-7 
UPA - COD.001	

Na data 17/11/15 às 14:48 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alvina da Silva matricula 5332514-8 o atestado que segue digitalizado abaixo.
 CRM: 140094

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Q



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/11/2015 às 10:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

matricula 1210 o atestado que segue digitalizado abaixo:

24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alano de Hollanda Pereira da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 20/11/15 e necessita de 03 dias de repouso (um)

Dra. Josy Knipf, Médico

CREMESP 20204

Recebido:

NOME LEGÍVEL: MARCELO DA SILVA PEREIRA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MARCELO DA SILVA PEREIRA

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MATILDA DA SILVA CARVALHO

MATRICULA: 12.310

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOY ANTONIO

CRM: 52.98115-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA - URSULA

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: _____

DATA: 20/11/2015

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 18:00

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

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 20/11/15 AS 13:04 horas.

NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO



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



UPA TRAJA

ATESTADO

Nome: AMANDA LUIZA VASCONCELLOS VERTULLI VALE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 28/06/1988
Unidade de Saúde: UPA TRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021511270066

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **AMANDA LUIZA VASCONCELLOS VERTULLI VALE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/11/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Novembro de 2015

[Handwritten signature]
Marta Priscilla
M.F. 15855-5

Assinatura e Carimbo do Profissional:

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/11/15 às 11:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Renilda Dantas Vasconcelos Cabral, matrícula 146093, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Dantas Vasconcelos

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Renilda Dantas Vasconcelos

ASSINATURA: _____



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Campe São

MATRICULA: X 1011 5

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Angela Dalmy Soares da Silva

CRM: 52.851.695

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA São

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 28/11/15

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 28/11/15 ÀS 07:30 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Campe São

a



Dr. Flávio Martins de Paula

CRM-RJ 5261293-4

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Cirurgia Laparoscópica
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Cirurgiões

Cirurgia Bariátrica | Cirurgia do Aparelho Digestivo | Cirurgia Laparoscópica | Psicologia | Nutrição | Endocrinologia

ATESTADO MÉDICO

Atesto para fins trabalhistas que Andressa Almeida de Almeida Faria
encontra-se em pós-operatório recente de Gastropexia Redutora e
está impossibilitado de exercer suas atividades laborativas por 30 (trinta) dias a
partir de 26/11/2015.
CID= E66.

Rio, 26 de Novembro de 2015.

Dr. Flávio M. de Paula
Cir. Geral e Cir. Bariátrica
CRM/RJ 5261293-4
CPF 27444302-87



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 27/11/15 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Andressa de Almeida de M. Simoes matricula 420054, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGIVEL _____

ASSINATURA: _____

Andressa de Almeida de M. Simoes
matricula 420054

Entregue por:

NOME LEGIVEL _____

ASSINATURA: _____

Andressa de Almeida de M. Simoes



Unidade: Upa Irajá

Nome: Antonio de Padua Assef Nascimento

Mat: 13129

Cargo: médico



EXÉRCITO BRASILEIRO
MINISTÉRIO DA DEFESA
CML - BDA INF PARAQUEDISTA
27º BATALHÃO DE INFANTARIA PARAQUEDISTA
FORMAÇÃO SANITÁRIA

RECEITUÁRIO

Antonio de Padua Assef Nascimento

*Atento para deixar firma que
o paciente acima vacinou de 03 (três)
dias para os melhores em domicílio*

Antonio de Padua Assef Nascimento
CML - BDA INF PARAQUEDISTA
27º BATALHÃO DE INFANTARIA PARAQUEDISTA
FORMAÇÃO SANITÁRIA
09/11/2015



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 25/11/15 as 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

FRANILZA DE S. SILVA LACERDA matricula 12110 o atestado que segue digitalizado abaixo:
Atestado da Prática José Nogueira Mat. 13129



Recebido:


NOME LEGÍVEL: FRANILZA DE S. SILVA LACERDA
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: José Nogueira
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

[Handwritten mark]



	<p>Cortrel Unidade Centro Guilherme Dottori Gaspar Diretor Técnico Médico CRM-RJ-43779 RQE 18804</p>	<p>Pág.: 1/1</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **Barbara Hasselmann Fernandes de Oliveira** compareceu nessa clínica na data de hoje, estando impossibilitado(a) de realizar atividades laborais regulares, sendo recomendado repouso domiciliar por **03(tres) dias**.

Rio de Janeiro, 05 de novembro de 2015

Leandro Vieira da Rosa
CRM 52713260

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Cirurgia do Ombro e Cotovelo

CLB. 130
MCS
Dr. Leandro Vieira da Rosa
CRM 52713260
RQE 18804

ATENÇÃO! Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico, codificado ou não (CID10), quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou de seu representante legal, sendo que nesta hipótese a concordância deverá estar expressa no atestado (Resolução CFM nº 1.656/2002).

g



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/11/15 às 22:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dr. Ricardo Hasselmann Stumpenauer matrícula 1403028 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por: Barbara Hasselmann
NOME LEGÍVEL: Barbara Hasselmann
ASSINATURA: _____
Médica
CRM 52.50422-0



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: BRAYAN MOREIRA MARTINS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 20/04/1995
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021511220035

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BRAYAN MOREIRA MARTINS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/11/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Dr(a) Gailma Moreira
Médica
CRM: 52.102.063-8

RIO DE JANEIRO, 22 de Novembro de 2015
Gailma Moreira
Médica
CRM: 52.102.063-8

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/11/15 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

RAYDON M. MARTINS matrícula 10224 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL RAYDON M. MARTINS
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL RAYDON M. MARTINS
ASSINATURA: _____



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: GRACIANE M. NORTON

MATRÍCULA: 402034

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): COMILA MOREIRA

CRM: 02 402084-B

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: URA Inqjto

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

NÃO

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: ✓

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

SAÍDA: 7:00 22/11/15

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM. NA DATA 22/11/15 AS 08:00 horas

NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO



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

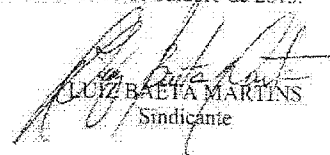


MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
PARQUE DE MATERIAL AERONÁUTICO DOS AFONSOS

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de comprovação junto à UPA de Itajaí, que o Sr CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA JÚNIOR, ID 20235506-1 DETRAN RJ, CPF Nº 111301797-02, compareceu a este Parque de Material no dia 04 de novembro de 2015, fins de prestar esclarecimentos como testemunha, em sindicância da qual sou Encarregado, permanecendo no período de 08:00h às 12:00h.

Rio de Janeiro, 28 de outubro de 2015.


LUIZ BALTA MARTINS
Sindicante

Avenida Marechal Fontenelle, 1006 - Campos dos Afonsos - Rio de Janeiro - RJ -
CEP:21740-002 - Tel: (21)2157-2830 / FAX: (21)3357-5356 - Email:
protocolo.pamaaf@pamaaf.aer.mil.br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

24h

IRAJA

ATESTADO MÉDICO

Atento para os devidos fins que o paciente Carlos Eduardo Francisco esteve nesta Unidade de Saúde no dia 9/11/15 e necessita de 02 dias de repouso.


 DR. MABELE GALAXE
 MÉDICO
 CRM 528358/5

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/11/15 às 6 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Julia Esteves Szwedec matrícula 40158 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
 NOME LEGÍVEL: Mimi de Saiz
 ASSINATURA: 

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Carlos Eduardo Francisco
 ASSINATURA: 





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE Alma de Sábios

MATRÍCULA _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO) gabriel galves

CRM 52.103.46.85

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA Uipa Saça

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

(X) SIM

DATA 09/11/15

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PUNTO) NÃO

ENTRADA 2:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR _____

SAÍDA 7:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 09/11/15 AS 6 HORAS

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

() NÃO

Alma de Sábios

Handwritten mark or signature.

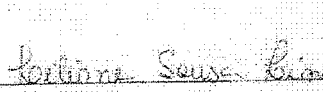


CENTRO UNIVERSITÁRIO ANHANGUERA DE NITERÓI
R. Visconde do Rio Branco, 137 - Centro - Niterói (RJ) - 24020-000 - (21) 2195-1467
R. Visconde do Rio Branco, 701 - Centro - Niterói (RJ) - 24026-005
Estrada do Cabuçu, s/n - Colúpe - Niterói (RJ) - 24090-000 - (21) 2505-8133

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins que Carolina da Silva Nascimento, RA 1477961073, aluna do 2º período do Curso de Serviço Social, turno da manhã, apresentará seminário da disciplina Psicologia Social, no dia 17 de novembro e sua presença é indispensável.

Niterói, 17 de novembro de 2015.


Liliane Sousa Luna
Assistente Social
CRESS 17116 - 7ª Região

Liliane Sousa Luna
Coordenadora de Serviço Social
CRESS 17116



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 13/11/15 as 10:54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Candiana de Silva Jansen matricula 140157, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

[Handwritten signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/11/15 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MAYARA DA SILVA PEREIRA matrícula 12110 o atestado que segue digitalizado abaixo:
Cátia Cristina Mendes da Silva CPF: 140.205


24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Cátia Cristina Mendes da Silva de Idosa esteve nesta Unidade de Saúde no dia 22/11/15 e necessita de 1 dias de repouso H.M.

Cid10 K40.2



Recebido:

NOME LEGÍVEL: MAYARA DA SILVA PEREIRA
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Cátia Cristina Mendes da Silva
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]



[Handwritten mark]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: medicina DA UNIDA PALESTRA
MATRÍCULA: 12310

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CARLOS EDUARDO ROFFINO SILVA

CRM: 57 145032

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UNIDA PALESTRA

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: 17/11/15 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
() SIM () NÃO

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

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____ OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____ A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

SAÍDA: 13:30

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA: 17/11/15 AS _____ horas.

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Carla de S. Silva



Unidade: Una Irajá

Nome: Daniella Araujo de Oliveira

Mat: 140216

Cargo: Enfermeiro



Ao Departamento Pessoal da firma _____
O Sr(a). Daniella Araujo de Oliveira

1) Compareceu a este consultório às 09:20 horas para:

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

podendo retornar ao trabalho; tendo sido liberado às _____ horas.

2) Deverá ter justificada(s) sua(s) falta(s) de 1 dia(s).

Do dia 17 / 11 / 2015

até o dia 17 / 11 / 2015.

Rio de Janeiro, 17 / 11 / 2015

Dr. Ingo Siqueira
CRM 27.117-4
Oftalmologista

Assinatura e carimbo

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

J.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18/11/15 às 09:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dr. Danielle Araujo de Almeida matricula 110116 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Danielle Araujo de Almeida
ASSINATURA: _____



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



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



ATESTADO

Nome: DANIELLY BORGES DA SILVA	
CPF/IDM:	Data de Nascimento: 25/03/1986
Unidade de Saúde: UPA TRAJÁ	

Nº do Ativo Atendimento Especial: 0010011230416

Atesto para os devidos fins, a pedido de(a) Sr(a): DANIELLY BORGES DA SILVA, CPF nº [redacted] (ou [redacted]) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 23/11/2015, com o(a) seguinte(s) atividade(s) de suas atividades laborativas por período de 3(três) dias, a partir desta data.

NO DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2015

[Handwritten Signature]
Mônica Aparecida de Almeida
Médica
CRM - RJ 107.174-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten mark]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Glenno Jacques Freitas
MATRÍCULA: 40220

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Wilson Henrique da Oliveira

CRM: 52.102.141-0

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Unipar Lins

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: 23/11/2015

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

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

() NÃO

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 19:40

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 23/11/2015 ÀS 18:40 horas.

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Glenno Jacques Freitas

9



Unidade: Upa Irajá

Nome: Erica Gajardo Dray

Mat: 140050

Cargo: Aux. administrativo



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Erica Gajardo Dray	
CPF 97.140.885/515	Data de Nascimento
Unidade de Saúde CAUF Irajá	
Descrição D. Otitite média Aural. Recesso 3 (três) dias Tratamento médico.	

Ilana Albuquerque Rojas
RMS nº 300741 RJ
Projeto Mais Saúde com o SUS

RIO DE JANEIRO, 25 de 11 de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/11/15 às 08:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Srika Jayadev Nay

matrícula 14 0050 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Marcos de Silva

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Srika Jayadev Nay

ASSINATURA: Srika Jayadev Nay

D



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

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

Expedito Augusto Gomes de B. Sales matrícula 11959 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wenderson de S.H.
ASSINATURA: _____

4



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



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: FELIPE FARIA ZACCHE	
CPF/CNPJ:	Data de Nascimento: 03/11/1987
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011511200047

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) FELIPE FARIA ZACCHE, CPF: [blank] e RG: [blank] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 20/11/2015 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de três(3) dias, a partir desta data.

Dr. CAROLINA MICHELIN SANHES DE OLIVEIRA BDR

RIO DE JANEIRO, 20 de Novembro de 2015
Médica
CRM - RJ 5297830-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

A



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/11/15, às 08:30 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

folha 0010, 000000 matricula 13049, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: DANIEL M. MONTES BRAGA M. MARTINS
ASSINATURA: [Handwritten Signature]
Médico: 11934
Assinatura: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Felipe Costa Zocch
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: 44434

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina Micheltin Gonçalves de Oliveira Rocha

CRM: 62-91-350-0

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA Ipaio

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 20/11/15 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: (2) NÃO

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

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 20/11/15 AS 14:30 horas
 NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO
BRAYAN M. Martins
Médico Administrativo



Unidade: Upa Irajá

Nome: Francine Vieira Borges Theophilo

Mat: 13111

Cargo: Téc. de enfermagem

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS

ATESTADO

ATESTO QUE Francine Vieira
Borges Theophilo IDENTIFICAÇÃO

FOI ATENDIDO(A) NO(A) Pronto Soc. LOCAL DE ATENDIMENTO

NO DIA 19/11/15 ÀS 15:05 HORAS, POR:

MOTIVO DE Ausência Médica.

NECESSITANDO DE 05 dias DIA(S) DE AFASTAMENTO
EXTENSO

DE SUAS ATIVIDADES antes todos

Francine Vieira Theophilo
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

19/11/15
LOCAL E DATA

Marc J. [illegible]
Médico
CRM RJ 33974-B
ASSINATURA E CARIMBO DO EMITENTE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 2º DA O.P.S. APROVADO PELO DECRETOS Nº 20312 DE 23/08/04, E RESOLUÇÃO CFM 1190/04 - E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 14 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

AV. Lobo Júnior N° 2293 - Penha Circular - RJ - CEP 21017 - 060 - TEL: 2334 - 7854

9.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



No data 21/11/15 às 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wagner Vinícius Bezerra de Oliveira matrícula 13111 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:
NOME LEGÍVEL: Wagner Vinícius
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Jonelle da L. Vieira
ASSINATURA: _____

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/11/15 às 13:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dr. R. S. V. Mendes matricula 12.110 o atestado que segue digitalizado abaixo:



SECRETARIA DE SAÚDE



Sistema Único de Saúde

UNIDADE - ATENDIMENTO UVA DUA BAU 173987
NOME Genildo da Conceição Cab

Atesto que o paciente supracitado possui a apatia de suas atividades laborativas por 01 (um) dia

[Handwritten Signature]
Dr. R. S. V. Mendes
Médico
CRM 02.2552-7
MÉDICO

* FUMAR FAZ MAL A SAÚDE *

MOS 24

RECEITUÁRIO

FORMA DECEBIMHO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

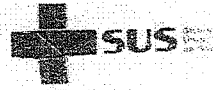
ASSINATURA

ASSINATURA: R. S. V. Mendes

[Handwritten mark]



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: JAIRO ALMEIDA LOURENCO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/12/1977
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021511180401

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JAIRO ALMEIDA LOURENCO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/11/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 18 de Novembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

Willian Meneguete de Oliveira
Médico
CRM - 52.102.171-0



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/11/2015 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

FABYARA DA SILVA PAREIRA matrícula 12410 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: FÁBULA DA SILVA PAREIRA
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: FÁBULA DA SILVA PAREIRA
ASSINATURA:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 10/11/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francisco Sales dos Santos Gomes matrícula 140210, o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido:
NOME LEGÍVEL _____
ASSINATURA _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL Francisco Sales dos Santos Gomes
ASSINATURA _____

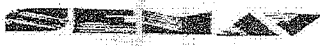


Unidade: Upa Irajá

Nome: Jennifer Dias dos Santos Gomes

Mat: 140240

Cargo: Aux. administrativo

 - Serviços Médicos Ambulatoriais do Filar Ltda
Rua Dep. José da Costa França, 385 - Tel.: 2751-2462 - 2751-0494 - Vilar dos Teles-RJ

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o segurado Jennifer Dias dos Santos Gomes

portador da carteira profissional n.º 2001027016710

permaneceu nesta unidade no dia 23/11/15 às 14:00 às 15:30 horas

para o fim de:

USG - Transvaginal

Somas
Hospital Ambulatorial de P.U.

USM 23/11/15
Localidade e Data

[Assinatura]
Coordenador de Serviços Médicos Ambulatoriais
Hospital Ambulatório



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 24/11/15 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Renata Dias dos Santos Soares matrícula 170240, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



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

Unidade: Upa Prata

Nome: Joene Maria Dias Castro

Mat: 12430

Cargo: Médica



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA
Belford Roxo
CIDADE DE TRABALHO
SECRETARIA DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome _____

Endereço _____

Atestado Médico

ATESTO que Joene Maria Dias Castro

compareceu para atendimento

médico

Necessitando de repouso durante

a realização das atividades

cotidianas

por 02 (dois) dias

RIO de Janeiro de novembro 2015

Joene M. Dias

Joene Maria Dias
Médica
CRM 5201730-8

Av. José Mariano dos Passos s/nº, Prata - Belford Roxo

Tel.: 2663-6032



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01/12/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) João Jesus Dias Costa matrícula 10130 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

[Handwritten signature]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Joene Maria Dias Castro

Mat: 12430

Cargo: médico

Hospital da Gamboa

Serviço de Dermatologia

Joene Maria Dias Castro

Atesto, para os devidos fins, a
paciente citada necessita de 02 (dois)
dias de licença médica a partir
da data de hoje.

Maria Inês
CRM-RO 116876-7

12/11/15



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

Q.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 12/11/15 às 02:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Valter Maria Silva Castro matrícula 12430 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:
NOME LEGÍVEL _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL _____
ASSINATURA: _____



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Doutor Sérgio de Lodi
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Sérgio de Lodi
ASSINATURA: _____

Atestado Médico

Prescritor de
James Costa

04/11/15 às 03 horas

(Cristina)

Id 10

Dra. Jusy Elainepp
CREMERAJ 52-65570-0

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/11/15 às 03 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Sérgio de Lodi matricula 11892 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: ADRIANE SENA

MATRICULA: 540913

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): SENA VIVIANE

CRM: 52.95.870-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: 100. São

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

DATA: 08/11/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PUNTO):

ENTRADA: 19:30

SAÍDA PARA ALMOÇAR/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 08/11/15 AS 15:00 horas.

() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO

MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?

() SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

ADRIANE SENA

[Handwritten signature]



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Josy Kneipp Machado

Mat: 140242

Carga: Médica

Hospital da Gamboa

Serviço de Dermatologia

P/ Josy KNEIPP MACHADO.

Atesto para as devidas fins
que a paciente acima
estive sob meus cuidados,
sendo orientada a guardar
repouso domiciliar no dia
de hoje.


30/11/15.



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 01/12/15 às 07:30 horas (oi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jay Bessip Machado matrícula 140212 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

J.



Unidade: Upa Irajá

Nome: Josy Kneipp Machado

Mat: 140242

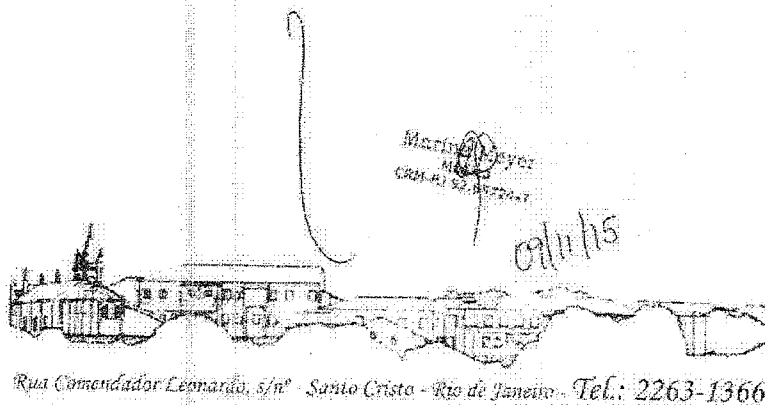
Cargo: médico

Hospital da Gamboa

Serviço de Dermatologia

Josy Kneipp Machado

Atesto, para os devidos fins que,
a paciente citada necessita de
(um) dia de licença médica
a partir da data de hoje.





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/11/2015 às 20:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dr. Bruno P. Machado matrícula 130244 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: Glennal Junior de Oliveira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

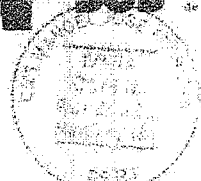
Entregue por:
NOME LEGÍVEL: [Handwritten Name]
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Juliana de

Santos Silveira

IDENTIFICADOR OU REGISTRO

LOCAL DE ATENDIMENTO (A)

CM

CLÍNICA OU SERVIÇO

END

Substância

HOSPITAL / AMBULATORIO

Nº DE DIAS

26/11/2015

HORAS NECESSITANDO DE

5 HORAS

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA

CID

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

[Signature] 26.11.15

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(CAPIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/PRO)

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/64, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Impressão de Qualidade - AA-2017

9



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 01/12/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marina de Saadine S. R. Silva matrícula 1402972 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:
 NOME LEGÍVEL: Carla Comp
 ASSINATURA: _____

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Marina de Saadine S. R. Silva
 ASSINATURA: _____

B



Hospital Municipal Pedro II

08/11/2015 12:35
Sivana Pinto de Oliveira

SUS

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Lucilea Bernardo da Silva foi atendido(a) pelo(a) Pediatra do Hospital Municipal Pedro II no dia 08/11/15, às 12:35 Horas, necessitando de 1 (UM) dia de repouso, por motivo de doença.

CID: _____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2015.

Dr. Sivana Pinto de Oliveira
[Assinatura]

Assinatura do Médico
(Carimbo Contendo Nome Completo e Registro CRM)



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/11/15, às 14:11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Luísa Bernardo da Silva matricula 140045, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL:

Luísa Bernardo da Silva

Luísa Bernardo da Silva

ASSINATURA:

Luísa Bernardo da Silva

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Luísa Bernardo da Silva

ASSINATURA:

Luísa Bernardo da Silva

7



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 24/11/15 às 11:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Michael Sales de Góes matrícula 13645 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:
NOME LEGÍVEL: Michael Sales de Góes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Conilda Santos da Silva
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Jeniffer Dias dos Santos

MATRÍCULA: 540 040

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): José Luis

CRM: 52 614 26-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IIANG

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 24/11/15

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 24/11/15 AS 10:00 horas.

() NÃO

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

() SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Jeniffer Dias dos Santos
Médico Administrativo
Méd. Nº 040



Unidade: Upa Itajá

Nome: Michelle Silveiras Duarte de Oliveira

Mat: 12193

Cargo: médico

**NORTE DOR
HOSPITAL**

REGISTRO DE ATENDIMENTO
SR. Michel - F. Nasc. 07/06/1967
Exp. 12/11/2015 Hora: 18:37
GOLDEA CROSS/REDE ESPERAN
Natr. 1414617600
0339894 - REGISTRO

Atesta que a paciente
passada de 07 (sete)
dias de repouso

Dr. Marcelo Herr
Coordenação de Emergência
CRM 52.67288-4
HOSPITAL NORTE DOR

12/11/15

Rua Carolina Machado, 38 - Cascadura - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21351-021
www.nortedor.com.br - Tel.: 3747-3600



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/11/15 às 15:40 horas foi entregue a n.º que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto Salazar Quek A. Alvarez matrícula 12193 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Signature]
Jenifer Day dos Santos
Méd. Assistente
per. Saúde

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Signature]
Jucara Siqueira dos Reis

[Signature]



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

29/11/2015

Sistema de Administração de Concursos UFFPA

Vestibular Estadual 2016 - Exame Discursivo

UERJ - UERJ - ARM D. PEDRO II

Cartão de Confirmação de Inscrição

INSCRIÇÃO

163040953-5

CPF

086.600.817-90

DADOS DO CANDIDATO

NOME: MOZART DE LIMA PONTES NETO

DATA DE NASCIMENTO: 25/03/1979

RG: 301740 - COREN-RJ

SEXO: MASCULINO

DADOS DE INSCRIÇÃO

INSTITUIÇÃO: UERJ

CURSO: MEDICINA (RIO)

SUBOPÇÃO (EM ORDEM DE PREFERÊNCIA):

G7 - 1º Semestre - Integral

OPÇÃO DE COTA: NÃO

MELHOR CONCEITO NO EXAME DE QUALIFICAÇÃO: A - 2º Exame de Qualificação/2016

PROVAS

BIOLOGIA

QUÍMICA

LÍNGUA PORTUGUESA INSTRUMENTAL COM REDAÇÃO

LOCAL DE REALIZAÇÃO DA PROVA

FACULDADES SAO JOSE - BLOCO A - 2º/3º AND.

AVENIDA SANTA CRUZ, 586 Bloco A

SALA: 208 - 2º andar

REALENGO - RIO DE JANEIRO - RJ

OBSERVAÇÕES

O candidato deverá apresentar-se no local de prova às 8 (oito) horas munido de Cartão de Confirmação de Inscrição, caneta esferográfica preta ou azul, de corpo transparente, e documento de identificação original.

Data: 29/11/2015

Horário de início: 9 (nove) horas

A retificação de dados deverá ser solicitada no período de 27 a 30/10/2015

<http://192.82.4.88/mx/olc/uferrj/view/retornarCCIEDAction.php?ar:icn=retirar&cpl=09&cod=17905&codEvento=163&idSessao=51018005a6bd10bc6821502>



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins, que o candidato Moyses de Lima Pontes
Não realizou a prova de Discursiva do Vestibular Estadual 2016,
no dia 29/11/2015
29/11/2015

[Assinatura]
Assinatura do Chefe de Local
4533634-7



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

No data 28/11/15 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Augusto de Lima Santos Neto matrícula 13136 o atestado que segue digitalizado, abaixo.



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Augusto de Lima Santos Neto

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Augusto de Lima Santos Neto

ASSINATURA: Augusto de Lima Santos Neto



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Neusa Maria de Barros

Mat: 140054

Cargo: médico

Hospital da Gamboa

Serviço de Dermatologia

Atestado médico

Atesto para os devidos fins que a Sr^a Neusa Maria de Barros necessita de 05 (cinco) dias de afastamento de suas atividades por motivo de saúde.



16/11/15.



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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 10/11/2015 às 14:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

NEUSA MARIA DE BARROS matrícula 144054, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: NEUSA MARIA DE BARROS
ASSINATURA: [Assinatura]

Neusa Maria de Barros
Auxiliar Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dra. Jos. Kneipp
ASSINATURA: [Assinatura]

Dra. Jos. Kneipp
Coordenadora



Unidade: Upa Itajaí

Nome: Norma Vicente Rocha

Mat: 140075

Cargo: Téc. de enfermagem



Sistema
União
de Saúde

Ministério
da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, DO(a) SR.(A) Norma

Norma Vicente Rocha IDENT. OU REGISTRO

FORNTECIDO(A) Clínica Médica CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HUSA HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 18/11/15 AS HORAS NECESSITANDO DE 02 POR EXTENSÃO

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE OCORRÊNCIA

DIA _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

18/11/15 LOCAL E DATA

Marcelo E. B. Sousa Médico CRM 52161874

Norma Vicente Rocha ASSINATURA DO MÉDICO ORÇANTOLOGO

(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 05.212 DE 20.07.04, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

Impressão da Saúde - R.R. 2327



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nº data 19/11/15 às 13:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wilson Inácio Rocha matrícula 14002 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wilson Inácio Rocha
ASSINATURA: _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA
HOSPITAL DE ACARI

Rio de Janeiro, 10/11 de 2015.

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que Priscila S. Costa admitida
nesta unidade hospitalar dia 10/11 2015 para tratamento clínico obstétrico,
com diagnóstico de aborto necessitando de
15 (quinze) de repouso a contar do dia 10/11/15 tendo alta médica dia
12/11/15.

14 NOV 2015

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

HMRG – AV. Pastor Martin Luther King Jr. nº 10.976 – Acari – RJ.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 20/11/15 às 18:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Priscila Engwerda Costa matrícula 140087 o atestado que segue digitalizado abaixo.

diogo, Priscila Cont Anna Costa

Recebido:

NOME LEGÍVEL: PIRACOLI

ASSINATURA

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Diogo Cont Anna Costa

ASSINATURA



Hospital Municipal Pedro II

Juliano Maria De Souza dos Santos

Sus

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Renato Nunes Telles
foi atendido(a) pelo(a) Clínica Médica do Hospital Municipal Pedro II
no dia 17/11/15, as 08:43 Horas, necessitando de 1 (UM)
dia de repouso, por motivo de doença.

CID _____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Rio de Janeiro, 17 de 11 de 15

Assinatura do Médico
Juliano Maria De Souza dos Santos
Cirurgião Geral
Cirurgião Geral



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19/11/15 as 08:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

ROBERTO ALVES COSTA matrícula 100014 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Unidade: Upa Irajá
Nome: Renato Nunes Telles
Mat: 140044
Cargo: Téc. de Enfermagem

Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil
Hospital Municipal Pedro II

ATESTADO MÉDICO

Atestado para os devidos fins, expedido para(a) Renato Nunes Telles

for(a) atendida(o) urgência CLÍNICA/CONSULTÓRIO

em Hospital Pedro II HOSPITAL - AMBULATÓRIO

no dia 05 de 11 de 15 às 10 horas, compreendendo de 02 horas

para POR EXTENSÃO para o atendimento de emergência

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL Renato Nunes

LOCAL E DATA UPA Irajá

ASSINATURA DO MÉDICO Renato Nunes

OPORTUNIDADE DE EMENDAS DE CONTATO E RESPOSTAS DIRECIONADAS

NOTA: Este atestado não substitui o exame físico nem o laudo de exames complementares. É válido apenas para o atendimento de emergência.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/11/15 às 09:47 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ronaldo Mendes Sellen matrícula 140044, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/11/15, às 17:00 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Matrícula de Roberto da Silva Junior

matrícula 16110 prof. 13540

o atestado que segue digitalizado abaixo:

ROBERTO DA SILVA JUNIOR

Roberto da Libeira Lima

25/11/15 (2) dias

REPOUSO dentista

CAUSO

[Handwritten signature and stamp]

Recebido:

NOME LEGÍVEL: Roberto da Silva Junior
ASSINATURA: *[Handwritten signature]*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Roberto da Silva Junior
ASSINATURA: *[Handwritten signature]*

[Handwritten mark]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Lopez Farias

Mat: 140298

Cargo: médico



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML 1º RM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
(Hospital Real Militar e Ultramar - 1769)
UNIDADE DE EMERGÊNCIA

*Atesto para os devidos fins
que o paciente Rodrigo Lopez
Farias necessita de 1 (um) dia
de afastamento no dia de hoje*

Vanessa Nobre
Médica
CRM 5275617-2

09/11/15



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/11/15 as 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rodolfo Lopes Sousa matrícula 140197, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Rodolfo Lopes Sousa

ASSINATURA: _____



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Almeida Silva

MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): gabriel galati

CRM: 521034685

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Super Dwyer

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 (X) SIM

DATA: 28/11/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO): () NÃO

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA: 28/11/15 AS 16:30 horas.

() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Almeida Silva



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Delfino

Mat: 140290

Cargo: médico



AMESC - Associação Médica Espirita Cristã

CONVENIOS

- AMIL
- ASSIS
- BRASCO
- CAD
- CAPE SAÚDE
- CARE PLUS
- CAURS
- CORREIOS
- DIX
- BONA SAÚDE
- ENGEPRO
- FASSINERA
- FIOPREV
- FURCEP
- FURNAX
- GEAP
- GOLDEN
- INTERNEDICA
- MEDIAL
- MEDSERVICE
- MOTREDAGE
- NUCLEP
- PLAME
- PLANOFER (SISEP)
- REAL GRANDEZA
- SIBSEV
- SUL AMERICA
- UNIMED
- VALESUL

Rodrigo Delfino Almeida

Declara para devidos fins que o paciente encontra-se em tratamento com medicamentos em uso há data e necessita de dois (2) dias de afastamento de suas atividades profissionais por motivo de doença que a decisão requerida.

19/11/2015

Dr. Rodrigo Delfino Almeida
Médico
CPF: 52.903.000-00

CENTROS MEDICOS

- 24HRS - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel: 3453-8758
- CAMPO GRANDE - Av. Casimiro de Melo, 2427 - Tel: 3402-5908
- CAMPO GRANDE - Estrada de Manduca, 788 - Tel: 3481-3256
- CAMPO GRANDE - Centro Administrativo - Av. Celso de Melo, 1290 - Tel: 2418-3927
- CAMPO GRANDE - Via Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel: 3403-9404
- CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 625 - Tel: 3485-5908
- CAMPO GRANDE - Centro Previdenciário - Est. de Santa Maria, 89 - Tel: 3402-5908
- GUSMANGUÉ - Av. Brasil, 23105 - Tel: 2150-2613 / 2450-1121
- ITAGUM - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel: 2086-4763
- ITAGUM - HOSPITAL - Rua Dr. Parreiras, 201 - Tel: 2657-6026
- SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel: 3383-4040
- SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel: 3386-4340
- SANTA CRUZ - Av. Aryella Bragança, 1911 - Tel: 3196-1406
- SEROPEDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1216 - Tel: 2682-2017
- TAGUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel: 3395-0737

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

Q.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/11/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rodrigo Delino matrícula 14090, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL: RODRIGO
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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



DR. R. RUBENS PERTECARRARI JR.

IL. 21. NOME: DR. R. RUBENS PERTECARRARI JR. END: RUA SÃO CARLOS, 400 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ. TEL: (21) 2273-0732. E-MAIL: RPERTECARRARI@GMAIL.COM



Paciente: SIMONE BASTOS PEREIRA

ATESTADO DE SAÚDE

Atesto para os devidos fins e efeitos que a paciente deve manter repouso e afastamento laborativo pelo dia de hoje.

Rubens Pertecarrari
MÉDICO
CRM-RJ 52.75.973-2

Dr. Rubens Pertecarrari Jr

CRM-RJ 52.75.973-2

02. 4-15



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/11/15 às 04:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Simone Postes Pereira matrícula 1111 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Simone B. Pereira



DR. João Luiz P. Vaz

REUMATOLOGIA
CRM 52-63382-8

Professor adjunto de Reumatologia da UNIRIO
Médico do setor de Doenças Autoimunes Reumáticas do HUGG
Sócio da Sociedade Brasileira de Reumatologia

NOME

Alexandre Marques do Siqueira Fernandes

DATA

13/11/2015

Reclamo para fins de controle que
a paciente acima apresenta desconforto de mãos
e punho direito sem sinais de
inchaço de uma articulação particularmente com
resposta incomum

caso: NMSB

At

Dr. João Luiz P. Vaz
Reumatologista
CRM 52-63382-8

Av. Conego de Vasconcelos 30 - sala 802 (calçadão) - Bangu - CEP: 21810-012 - Rio de Janeiro - RJ

Tels.: (21) 2401 - 5811 / 3463-8317

R. Desembargador Izidro 40 - 8º andar - sala 802 - Tijuca - S. Peña - CEP: 20521-010 - Rio de Janeiro - RJ

Tel.: (21) 2570-5515

www.infoomanya.com/jl.html



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/11/2015 às 6:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Recebeu DA SILVA PIRELLE matricula 12110

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Admission: Marques da Silva Fernandes mat. 13116

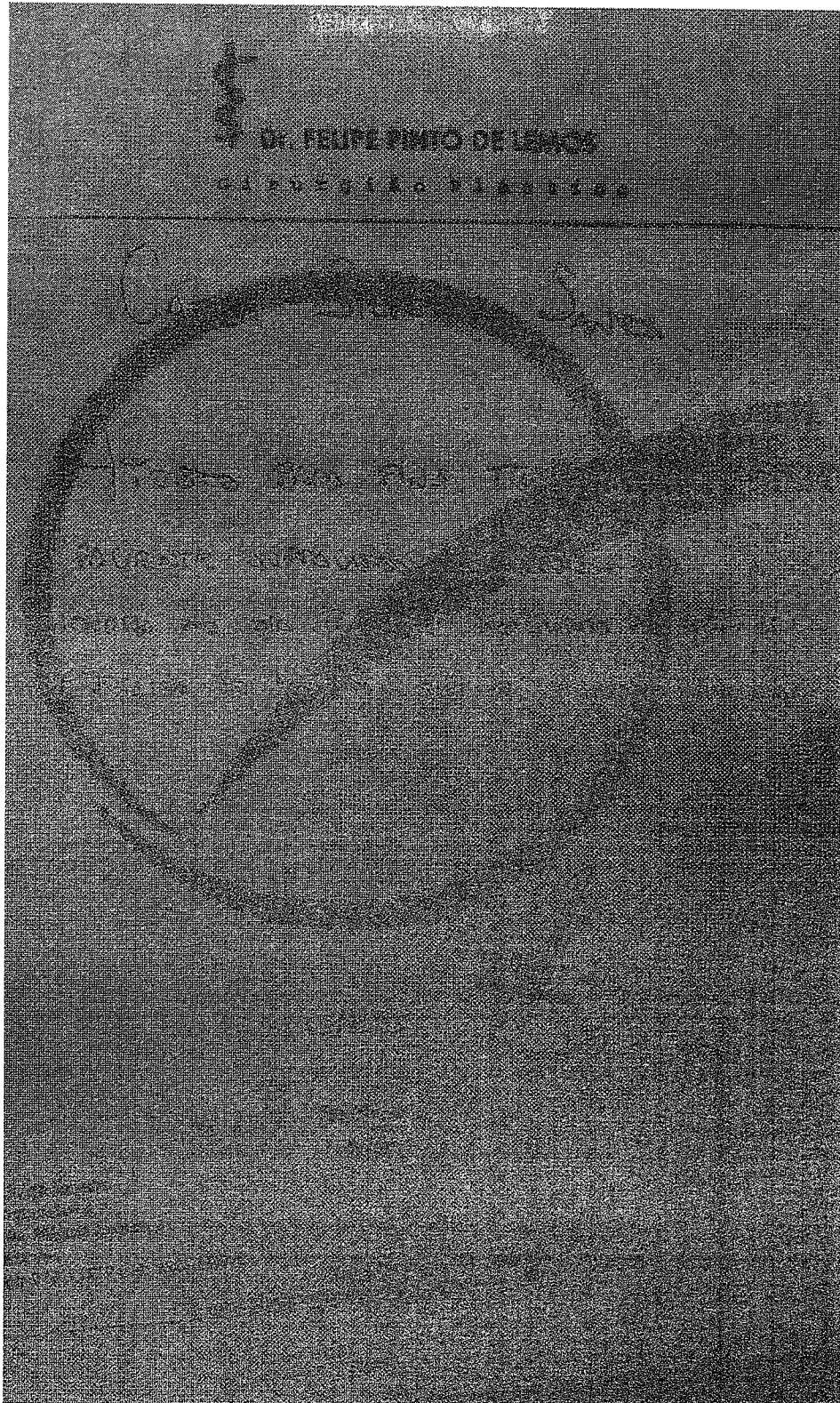
Recebido:
NOME LEGÍVEL: Recebeu DA SILVA PIRELLE
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dra. Sílvana Marques
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Dra. Sílvana Marques
Médica
CRM 5259430-5



[Handwritten mark]





Prefeitura Municipal de Saquarema

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Frutuoso de Oliveira, s/n.º.

Centro - Saquarema - RJ



RECEITUÁRIO

Atento que o paciente
Ihno Guedes Corado, está
afetado de risco at. med. de
insuf. renal por hoje por
mot. var. med. con.

16/11/15

[Handwritten signature]
16/11/15

SAÚDE PARA TODOS!

[Handwritten mark]




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: 30/11/2015 - 11h47 Nº de controle: 638443341017740614 | Documento: 0814623	
Net Empresa	
Conta de débito: Agência: 0614 | Conta: 0004295-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.348.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 614 | Conta: 4348-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 205,69 Data de débito: 30/11/2015 Descrição: recup sinj(esi)	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação F13hKKKy 1#7F2XNR E2NSPocv wmbxhLY cNOTf8Rt R14ggX1c QMFKnAqC q56AMjJof q25GcCep# F76h*GIV MKjyK8G QChOnZb 1hK2yYCI oc269v7S s02km8ku B27ca*Ly W8Fwv0Gc 1xj55j1G 1R2hV0gm f1e0qz7 17g25kef 00u6KACR 0061c00 0000004?	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 6366 Ouvidoria 0800 227 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	



CAIXA - Contribuição Sindical

Página 1 de 2

CAIXA GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
Disque CAIXA 0800 726.0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

Dados da Entidade Sindical		Vencimento	Exercício
Nome da Entidade: SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO		30/11/2015	2015
Código da Entidade Sindical: PROF EST RJ - SENALBA 000174		915.000.809.08204-1	
Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO 182		Número	Complemento
CNPJ da Entidade: 30.132.856/0001-81			
Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 24020-125	Cidade/Município: NITEROI	UF: RJ
Dados do Contribuinte		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte	
Nome/Razão Social/Denominação Social: VIVA RIO		00.343.941/0001-28	
Endereço: LD DA GLORIA		Número	Complemento
CEP: 22211-120		Bairro/Distrito: GLORIA	Cidade/Município: RIO DE JANEIRO
		UF: RJ	Código Atividade: 943
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria: <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(-) Valor do Documento: 9.153,40	
Capital Social - Empresa: Nº Empregados - Contribuintes: 93		(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento: Total Remuneração - Contribuintes		(-) Outras Deduções	
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE: Total Empregados - Estabelecimento		(+/-) Mora / Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		PRJ (+/-) Valor Cobrado	
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 66280000915340			
Código do Cedente: 915.000.809.08204-1	Nosso Número: 003439410001	Valor do Documento: 9.153,40	Data Vencimento: 30/11/2015
		Exercício: 2015	
Autenticação Mecânica			

CAIXA 104-0		10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 66280000915340	
Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS LOTERIAS, ATÉ O VALOR LIMITE E ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento: 30/11/2015	
Cedente: SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PRO		Agência / Código Cedente: 0174 / 915.000.809.08204-1	
Data do Documento: 04/11/2015	Número do Documento: 201502882105	Esp. Docum. / GRCSU	Acerto / Aceite
		Data Processamento: 04/11/2015	
Uso do Banco: EXERC (2015)	Carteira: SIND	Espécie: R\$	Quantidade
		Valor: 9.153,40	
Instruções: BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Desconto / Abatimento	
APÓS 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	
		PRJ (+/-) Valor Cobrado	
Sacado: VIVA RIO LD DA GLORIA, 99, PARTE - 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 NOVEMBRO/2015

SINDICAL - OUTUBRO 2015 VIVARIO - FOLHA 30/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10199820	Variável	RS	264,97
TOTAL RESUMO			264,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10133999	Sede Glória	RS	70,02
11406927	Acessuas	RS	145,92
11406994	CO Acessuas	RS	-
TOTAL RESUMO			215,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11383264	Viva Favela - Kirkens	RS	-
11383337	Favela tem Memória	RS	-
TOTAL RESUMO			-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11417436	Drogas e Democracia	RS	-
11252549	Ausaid	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO			-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11400473	JA - Transocean	RS	31,80
11400492	JA - Terrapleno	RS	-
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	-
TOTAL RESUMO			31,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11252372	Casas Viva	RS	179,75
11252994	CO Casas Viva	RS	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	-
11411436	MEDDA Open society	RS	-
TOTAL RESUMO			179,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11409559	Ampla Energia	RS	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	149,72
11410558	Rios da Seriz	RS	-
11409552	Bio Rio	RS	-
11411559	Ampla Caramujo	RS	-
TOTAL RESUMO			149,72
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
1133521	Haki é Aqui	RS	-
11272436	Academia de Futebol Haki	RS	-
TOTAL RESUMO			-
TOTAL RESUMO			836,58
TOTAL FOLHA			965,99
TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO			



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

SINDICAL OUTUBRO 2015 VIVA IND - PG 03/30/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	
10070899	GT SAUDE MENTAL	RS	249,31
TOTAL RESUMO		RS	249,31
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	
12021995	GT AP 2.1	RS	1.367,19
12021903	V3 AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.367,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	
12031995	GT AP 3.1	RS	3.066,74
12031903	V3 AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	3.066,74
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	
12033995	GT AP 3.3	RS	2.140,82
12033903	V3 AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	2.140,82
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	43,33
TOTAL RESUMO		RS	43,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	
12052595	GT UPA ALEMÃO	RS	835,36
TOTAL RESUMO		RS	835,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10051820	UPA IRAJA	RS	
10051985	GT UPA IRAJA	RS	205,69
TOTAL RESUMO		RS	205,69
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10054950	UPA MARE	RS	
10054995	GT UPA MARE	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10055551	UPA PENHA	RS	
10055995	GT UPA PENHA	RS	205,39
TOTAL RESUMO		RS	205,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063248	UPA ENGENHO NOVO	RS	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	75,14
TOTAL RESUMO		RS	75,14
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA	RS	
10062995	GT UPA ILHA	RS	96,28
TOTAL RESUMO		RS	96,28
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERIÇÃO	RS	
10066995	GT UPA GERIÇÃO	RS	37,57
TOTAL RESUMO		RS	37,57
TOTAL RESUMO SAUDE		RS	6.816,83

g



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

ASS0010825521862041
01/12/2015 10:37:52

01/12/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:37:52
008732087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
BANCO DO BRASIL S.A. - Agência de Atendimento
CITPA ECONOMICA FEDERAL

1049570823049177003483941000143026528000915340
NR. DOCUMENTO 113.001
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2016
VALOR DO DOCUMENTO R. 153,40
VALOR COBRADO R. 153,40
NR. AUTENTICACAO R. 62C.661.CF3.9BF.240

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



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

05/11/2015

GPS - Guia da Previdência Social

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	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		4 - COMPETÊNCIA	10/2015
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	6 - VALOR DO INSS	59.555,31
			7 -	
	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	59.555,31
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	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		4 - COMPETÊNCIA	10/2015
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	6 - VALOR DO INSS	59.555,31
			7 -	
	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	59.555,31
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



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

PLANILHA INSS AUTONOMO - OUTUBRO 2015

SIGLA PAGTO	UNIDADE PAGTO	INSS GUIA
AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A Total	11409559	R\$ 711,44
BIOSISTEMA INTEGRADO - PUC Total	11411573	R\$ 440,00
CAP 2.1 Total	12021000	R\$ 964,41
CAP 3.1 Total	12031000	R\$ 1.363,89
CAP 3.3 Total	12033000	R\$ 24,00
DROGAS E DEMOCRACIA Total	11412436	R\$ 932,75
ESPAÇO C.E. UNESCO Total	11402276	R\$ 1.297,75
FAVELA TEM MEMÓRIA Total	11332337	R\$ 1.671,00
J.A. SERVIÇOS Total	11400200	R\$ 337,50
S.O.S HAITI PORTO PRINCE Total	11272264	R\$ 932,75
Sede Gloria Total	10133999	R\$ 1.172,75
SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO Total	11400507	R\$ 36,00
UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN Total	11402534	R\$ 833,71
UPA ALEMAO Total	12052000	R\$ 3.458,25
UPA ENGENHO NOVO Total	10063559	R\$ 12.908,46
UPA ILHA DO GOVERNADOR Total	10062558	R\$ 9.505,24
UPA IRAJÁ Total	10061820	R\$ 7.107,50
UPA MARE Total	10064560	R\$ 4.512,75
UPA PENHA Total	10065561	R\$ 7.504,42
UPA ROCINHA Total	12051000	R\$ 1.620,00
VARIÁVEL Total	10199920	R\$ 2.220,75
Total Geral		R\$ 59.555,32



[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

23/11/2015 15:10:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOFORTENDIMENTO - 15.10.58
0087600087 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2015
VALOR DO INSS	59.555,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	59.555,31

=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 0.8E2.5B3.C57.038.6FB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOFORTENDIMENTO - 15.10.58
0087600087 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2015
VALOR DO INSS	59.555,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	59.555,31

=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 0.8E2.5B3.C57.038.6FB

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

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

9




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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

129

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 09h41 Nº de controle: 384968952067340521 | Documento: 0811335 Net Empresa
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 090.330.941/0001-28
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 83.129,94 Data de débito: 19/11/2015 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 x8@2c2X5w 0hgP3mqE b0EBid0? LEJTY7qR *00v2AKK 6d04Rcz8 RbarZ8R8 8y1b9a0 S0v9q99y 62VACIND abL745Q0 R11M51rre 4R1eK7e8 296649V 83ED8CN* 81d08100 48P6?68n 0j0g1nzk: 80QNL7Vg G1v3503r 2AKqA77p P21600FV 0281090 00000042
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 | Débito Auditivo ou de Falta 0800 722 0059 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site www.bradesco.com.br Quidivix 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 NOVEMBRO/2015

09/11/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.789.963,09
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/11/2015 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	1.789.963,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.63.6001 09/11/2015 15:18:17	

85690017899-2 63080064532-0 31003439410-9 00105615304-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.789.963,09
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/11/2015 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	1.789.963,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.63.6001 09/11/2015 15:18:17	

85690017899-2 63080064532-0 31003439410-9 00105615304-0



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

Q



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

IRRF EMPREGADOS OUTUBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 19/11/2015			
C.DE CUSTOS	LOCAL		VALOR
10199920	Variável	R\$	7.479,86
TOTAL RESUMO		R\$	7.479,86
C.DE CUSTOS	LOCAL		VALOR
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133999	Sede Glória	R\$	730,02
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	458,78
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.188,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		VALOR
11332264	Viva Favela - Kirkens	R\$	1.407,24
11332337	Favela tem Memória	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.407,24
C.DE CUSTOS	LOCAL		VALOR
11408213	PC - SESI	R\$	-
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	9.193,41
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	79,98
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	30,86
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	-
11400478	JA - Pan Marine	R\$	-
11400473	JA - Transocean	R\$	-
11400492	JA - Terraplano	R\$	-
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	107,22
TOTAL RESUMO		R\$	9.411,47
C.DE CUSTOS	LOCAL		VALOR
11252372	Casas Viva	R\$	5.628,89
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	869,28
11253556	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	11,52
11411436	MEDDA Open society	R\$	32,47
TOTAL RESUMO		R\$	6.542,16
C.DE CUSTOS	LOCAL		VALOR
11409559	Ampla Energia	R\$	2.222,09
11412559	AMPLA - Boim Retiro	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	7.838,21
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	10.060,30
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO		R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO		R\$	40.205,11
TOTAL FOLHA		R\$	1.789.963,09

9.



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

RRF EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$0 15/11/2015			
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
10070101	SAUDE MENTAL		RS 31.519,80
10070999	GT SAUDE MENTAL		RS 8.226,05
TOTAL RESUMO			RS 39.745,85
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12021000	CAP 2.1		RS 207.574,14
12021995	GT AP 2.1		RS 15.469,95
12021903	V3 AP 2.1		RS
TOTAL RESUMO			RS 223.044,09
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12031000	CAP 3.1		RS 418.277,37
12031995	GT AP 3.1		RS 31.044,89
12031905	V3 AP 3.1		RS
TOTAL RESUMO			RS 449.322,26
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12032000	CAP 3.2		RS 401.336,30
12032995	GT AP 3.2		RS 34.322,65
12032903	V3 AP 3.2		RS
TOTAL RESUMO			RS 435.658,95
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12051000	UPA ROCINHA		RS 45.776,82
12051574	GT UPA ROCINHA		RS 5.132,04
TOTAL RESUMO			RS 50.908,86
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12052000	UPA ALEMÃO		RS 49.189,14
12052995	GT UPA ALEMÃO		RS 3.819,29
TOTAL RESUMO			RS 53.008,43
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12051820	UPA IRAJA		RS 77.324,53
12051995	GT UPA IRAJA		RS 5.605,41
TOTAL RESUMO			RS 82.930,94
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12064500	UPA MARE		RS 80.514,48
12064995	GT UPA MARE		RS 5.624,77
TOTAL RESUMO			RS 86.139,25
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12065501	UPA PENHA		RS 68.985,67
12065995	GT UPA PENHA		RS 5.607,97
TOTAL RESUMO			RS 74.593,64
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12065529	UPA ENGENHO NOVO		RS 75.951,36
12065995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS 6.292,22
TOTAL RESUMO			RS 82.243,58
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12062558	UPA ILHA		RS 78.397,72
12062995	GT UPA ILHA		RS 5.402,60
TOTAL RESUMO			RS 83.800,32
C.D.E.CUSTOS		LOCAL	VALOR
12065000	UPA GERICINÓ		RS 78.392,21
12066995	GT UPA GERICINÓ		RS 6.367,73
TOTAL RESUMO			RS 84.759,94
TOTAL RESUMO - SAUDE			RS 1.748.757,98

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 12:22:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOMENDIMENTO - 12.22.04
 0087500997 SEGUNDA VIA 0096
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

 PG. PRECEDENTE
 CMC 001 - 0037 - CATEM RE
 CODIGO DE BARRAS 85699617999 63090064532
 31003439410 00103615304
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 PERIODO DE APURACAO
 NUMERO DO CPF
 CODIGO DA RECEITA
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL
 VALOR DE JUROS
 VALOR TOTAL 1.789.963,03

 DOCUMENTO: 111923
 AUTENTICACAO SISBB: 5.958.ABA.LA9.9BB.CE4

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


<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=b4a481ef0cd9901eb1392c2ffa53d...> 23/11/2015



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 10h25 Nº de controle: 72392853688446514 | Documento: 0814395			
Net Empresa			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.383.841/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4345-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 55.513,67 Data do débito: 19/11/2015 Descrição: recup insã			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita à análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação a639321p HkCF7ag Rq0i605F owoZURg= 0b0ag356 ACU1FA0 g144+72K SC380g93 H4428544 Fq547Vg 32243MG: KSC9F58: 1540210C 642640X3 81092424 J84938Z xdf0g931 E5Vkk0raK 1045066: C3420W33 F3428F33 1104904 40434006 40494012			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria	Ats Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0199	Cancelamentos, Redempções e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
			Demais telefones consulte o site Fale Conosco


130




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

05/11/2015

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	10/2015
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	1.284.665,57
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.284.665,57
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

30

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	10/2015
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	1.284.665,57
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.284.665,57
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

g.



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

INSS OUTUBRO 2015 - VIVA RIO - REND 20/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199320	Varável	R\$	12.034,16
TOTAL RESUMO		R\$	12.034,16
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	76,32
10133999	Sede Glória	R\$	4.485,56
11227971	Educação - ADM	R\$	321,11
10261999	Voluntariado	R\$	154,67
11406327	Acessuas	R\$	3.016,44
11406994	CO Acessuas	R\$	144,57
TOTAL RESUMO		R\$	8.198,67
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333764	Viva Favela - Kirkens	R\$	1.665,05
11332337	Favela tem Memória	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	1.665,05
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	88,76
11402276	Exposco CE Unesco	R\$	5.828,72
11405424	Casa Ceg	R\$	160,05
11400950	JA - Waathorford	R\$	158,14
11400957	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	158,14
11400540	JA - Sor Hipico Bras	R\$	171,15
11400546	JA - Seadrill	R\$	256,73
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	1.289,04
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	286,18
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	281,65
11400478	JA - Pan Marine	R\$	95,54
11400473	JA - Transocean	R\$	152,64
11400482	JA - Terraplano	R\$	291,92
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	828,84
TOTAL RESUMO		R\$	10.061,50
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	Casas Vivas	R\$	15.791,32
11292994	CO Casas Vivas	R\$	1.330,83
11253000	Ezandinha Miguel Pereira	R\$	285,50
11253566	Fazandinha Miguel Pereira - PADF	R\$	347,44
11411436	IMEDDA Open society	R\$	979,09
TOTAL RESUMO		R\$	18.765,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409959	Ampla Energia	R\$	2.006,52
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	132,95
11410558	Rios da Serra	R\$	6.461,82
11409952	Bio Rio	R\$	84,00
11411559	Ampla Caramujo	R\$	776,71
TOTAL RESUMO		R\$	9.462,00
TOTAL RESUMO		R\$	60.123,64
TOTAL FOLHA		R\$	1.784.663,57



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

INSS-OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PGTO 29/11/2015				
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		RS	49.374,73
10070999	GT SAUDE MENTAL		RS	11.422,36
TOTAL RESUMO				60.797,09
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
12021000	AP 2.1		RS	150.528,08
12021995	GT AP 2.1		RS	3.497,39
12021903	VS AP 2.1		RS	-
TOTAL RESUMO				154.025,47
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
12031000	AP 3.1		RS	292.147,04
12031995	GT AP 3.1		RS	20.309,33
12031903	VS AP 3.1		RS	-
TOTAL RESUMO				312.456,37
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
12033000	AP 3.3		RS	315.800,04
12033995	GT AP 3.3		RS	17.204,96
12033903	VS AP 3.3		RS	-
TOTAL RESUMO				333.005,00
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
12051000	LUPA ROCINHA		RS	31.524,60
12051574	GT LUPA ROCINHA		RS	2.202,53
TOTAL RESUMO				33.727,13
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
12052000	LUPA ALEMÃO		RS	29.288,17
12052995	GT LUPA ALEMÃO		RS	2.196,22
TOTAL RESUMO				31.484,39
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
10061820	LUPA IRAJA		RS	35.123,10
10061995	GT LUPA IRAJA		RS	3.390,57
TOTAL RESUMO				38.513,67
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
10064560	LUPA MARE		RS	47.217,09
10064995	GT LUPA MARE		RS	3.512,14
TOTAL RESUMO				50.729,23
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
10065561	LUPA PENHA		RS	51.909,46
10065995	GT LUPA PENHA		RS	3.584,20
TOTAL RESUMO				55.493,66
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
10063358	LUPA ENGENHO NOVO		RS	57.987,45
10063995	GT LUPA ENGENHO NOVO		RS	2.762,67
TOTAL RESUMO				60.750,12
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
10062558	LUPA ILHA		RS	50.542,44
10062995	GT LUPA ILHA		RS	3.352,95
TOTAL RESUMO				53.895,39
CÓDIGO	C.DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	INSS-FOLHA
10056000	LUPA GERICINO		RS	40.393,15
10056995	GT LUPA GERICINO		RS	2.115,86
TOTAL RESUMO				42.509,01
TOTAL RESUMO - SAUDE				1.274.541,93

Q.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 10:38:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTODEBITAMENTO - 10.36.25
008760087 - SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 112.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 10/2015
IDENTIFICADOR 343841000128
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
VALOR DO INSS 1.284.665,57
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JURCS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.284.665,57

DOCUMENTO: 111904
AUTENTICACAO SISBB: F.551.A5E.CF5.252.DB7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTODEBITAMENTO - 10.36.25
008760087 - SEGUNDA VIA 0001
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 10/2015
IDENTIFICADOR 343841000128
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
VALOR DO INSS 1.284.665,57
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JURCS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.284.665,57

DOCUMENTO: 111904
AUTENTICACAO SISBB: F.551.A5E.CF5.252.DB7

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

Transação efetuada com sucesso por: J1923449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.


<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=c1bd35cd059f0cf9b149b9cc3be5...> 23/11/2015



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 19/11/2015 - 09h04 Nº de controle: 38-968959057340554 | Documento: 0814457	
Net Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0084205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-26	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4368-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.601,80 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: recu IRRF autonomos	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita à análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
10300073 70641518 84708501 2E6K6 Fx: kg077mY 27ACUE80 q228e482 ZXncbed* W8389v12 1412707P 2AN889RA 1g8e70kg AR02A10A 2F320748 8JE782VA 10V04n01 CXS293uE 1208622 3y84663a bapac0EV 1k0yE2nd ANcAtARnc 0091400 00000002	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8883	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933	Condicionantes, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site. Fale conosco	

131

g.





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

09/11/2015

DARF



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	42.400,50
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Domício tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicafWeb versão 1.4.63.6001 09/11/2015 15:22:09</p> <p>8566000424-1 00500064532-4 31003439410-9 00105885304-3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	42.400,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	42.400,50
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Domício tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicafWeb versão 1.4.63.6001 09/11/2015 15:22:09</p> <p>8566000424-1 00500064532-4 31003439410-9 00105885304-3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	42.400,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
		

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

A



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

RBR ALTO NOMEOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PCTO 15/11/2015			
CODCUSTOS	LOCAL		VALOR
10199920	Variável	RS	254,00
TOTAL RESUMO		RS	
CODCUSTOS	LOCAL		VALOR
10105999	Diretoria Executiva	RS	
10010999	Controladoria	RS	
10011999	Gestão de Projetos	RS	
10216999	Patrimônio	RS	
10103999	Administrativa de Despesas	RS	
10133999	Sede Física	RS	
11227071	Educação - ADM	RS	1.239,13
20261999	Voluntariado	RS	
11406327	Acessórias	RS	
11406994	CD Acessórias	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.239,13
CODCUSTOS	LOCAL		VALOR
1133264	Viva Favela - Kikens	RS	
11332337	Favela tem Memória	RS	
TOTAL RESUMO		RS	936,83
CODCUSTOS	LOCAL		VALOR
11412436	Dropas e Democacia	RS	698,77
11252549	Ausaid	RS	
11412536	Campaña de Dropas	RS	
TOTAL RESUMO		RS	698,77
CODCUSTOS	LOCAL		VALOR
11402213	PC - SES	RS	
11402276	Espace CE Unesco	RS	458,21
11402594	Unesco Educ. For Children	RS	35,28
1140504	Casa Esp	RS	
11227020	Associação Escolar - Varjavel	RS	
11403560	JA - Weatherford	RS	
11400567	JA - NDV Mission do Brasil	RS	
11400530	JA - Odebrecht	RS	
10201556	JA - Microcoed	RS	
11400590	JA - Sap Hlpka Bras	RS	
11400546	JA - Seariti	RS	
11400505	JA - Franca Internacional	RS	
11400561	JA - Pacific	RS	
11400200	JA - Servicos Maceá	RS	
11400507	JA - Blumar Brasil - Servicos	RS	
11400490	JA - BJ	RS	
11400475	JA - Noble Brasil	RS	
11400478	JA - Don Martin	RS	
11400473	JA - Dranposan	RS	
11400482	JA - Tetraplano	RS	
11400481	JA - Duetroz Galvão	RS	
TOTAL RESUMO		RS	511,69
CODCUSTOS	LOCAL		VALOR
11252372	Casas Viva	RS	
11252394	CD Casas Viva	RS	
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	
11253056	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	
11401434	IMBDDA - Open society	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
CODCUSTOS	LOCAL		VALOR
11409563	Ampla Energia	RS	
11402509	AMPLA - Bom Retiro	RS	
11410558	Pius da Serra	RS	
11409552	Bio	RS	
11411559	Ampla Caracuja	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
CODCUSTOS	LOCAL		VALOR
11223211	Heli e Anil	RS	
11223164	S.O.S. Heli Porto Prince	RS	2.911,13
11222416	Academia de Futebol Heli	RS	
TOTAL RESUMO		RS	2.911,13
TOTAL RESUMO		RS	6.563,35
TOTAL BOLSA		RS	42.800,50



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

IRRE AUTONOMOS - OUTUBRO/2015 - VIVARIO - PGTO 15/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12070101	SAUDE MENTAL	RS	
12070999	GT SAUDE MENTAL	RS	
TOTAL RESUMO			RS
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12021000	AP 2.1	RS	
12021995	GT AP 2.1	RS	955,82
12021902	V3 AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO			RS 955,82
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12031000	AP 3.1	RS	
12031995	GT AP 3.1	RS	1.800,30
12031903	V3 AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO			RS 1.800,30
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12033000	AP 3.3	RS	
12033995	GT AP 3.3	RS	977,25
12033803	V3 AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO			RS 977,25
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12051000	UPA ROCINHA	RS	
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	154,15
TOTAL RESUMO			RS 154,15
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12052000	UPA ALEMÃO	RS	
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	9.877,59
TOTAL RESUMO			RS 9.877,59
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10051820	UPA IRAJA	RS	
10061995	GT UPA IRAJA	RS	4.601,80
TOTAL RESUMO			RS 4.601,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10064500	UPA MARÉ	RS	
10064995	GT UPA MARÉ	RS	557,53
TOTAL RESUMO			RS 557,53
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10065361	UPA PENHA	RS	
10065995	GT UPA PENHA	RS	10.301,52
TOTAL RESUMO			RS 10.301,52
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10063539	UPA ENGENHO NOVO	RS	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	4.064,21
TOTAL RESUMO			RS 4.064,21
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10062556	UPA ILHA	RS	
10062995	GT UPA ILHA	RS	2.151,57
TOTAL RESUMO			RS 2.151,57
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10066000	UPA GERIÁTRIO	RS	
10066995	GT UPA GERIÁTRIO	RS	
TOTAL RESUMO			RS
TOTAL RESUMO - SAUDE			RS 55.837,15



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 15:08:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - ATOCAMENTO - 15.08.05
008760067 - SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
AG. ARRECADADOR
CNC RJT - 0087 - CROETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85660006424 09500064332
31003439410 00105885394
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CFE
CODIGO DE RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 42.402,50
DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB: 3.1f1.E81.066.056.984

Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=4bdf57c7709586d9e48e5429876b...> 23/11/2015


g-



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transações entre Contas Bradesco: Data da operação: 25/11/2015 - 14h21 Nº de controle: 67106532725705604 | Documento: 0814616	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.944/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 614 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do beneficiário: VIVA RIO Valor: R\$ 8.542,84 Data de débito: 25/11/2015 Descrição: Recup bis	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação 1PHV6EIE RTBLCoTF eXMyvRGDd EV7apopX G685vRwd spUYCJon RIGqF2ag IpJw7vKk KO*YAU7e D99sOLc9 xS66Lc9Q Xy88*6cK x75T9K3V xXKvH22f #8V2SdNS IIArXh4 *e9qgukE 6y2AB522 QU3ZUBBx #3tqF4ro X79veEv1 cTgaFp34 00614000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0699
Ouvidoria: 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 08 às 18h, exceto feriados.
CANCELAMENTOS, RECLAMAÇÕES E INFORMAÇÕES: Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	
Consulte o site Fale Conosco	

143

J.



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

PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
1019920	Variável	R\$	1.352,63
TOTAL RESUMO:		R\$	1.352,63
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	9,54
10139000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10139999	Serviços Administrativos	R\$	524,41
11227971	Educação - ADM	R\$	37,61
10261999	Voluntariado	R\$	16,85
11406327	Acessuas	R\$	337,34
11406994	CD Acessuas	R\$	29,00
TOTAL RESUMO:		R\$	954,75
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11333264	Vera Favela - Kirkens	R\$	185,53
TOTAL RESUMO:		R\$	185,53
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	11,10
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	775,43
11405424	Casa Cag	R\$	20,01
11400550	JA - Weatherford	R\$	37,35
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	17,35
11400540	JA - Soc Hípica Bras	R\$	35,56
11400546	JA - Seadrill	R\$	23,34
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	130,58
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	25,02
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	25,61
11400478	JA - Pan Mayrnie	R\$	11,69
11400473	JA - Transocean	R\$	19,08
11400492	JA - Terraplenn	R\$	33,93
11400483	JA - Quebraz Galvão	R\$	79,07
TOTAL RESUMO:		R\$	1.206,12
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	1.887,81
11252998	CD Casas Viva	R\$	146,96
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	43,64
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	40,60
11411436	MEDDA Open society	R\$	123,95
TOTAL RESUMO:		R\$	2.242,96
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	275,97
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	14,77
11410558	Rios da Serra	R\$	1.034,95
11409552	Bio Rio	R\$	10,50
11411859	Ampla Caramujo	R\$	76,27
TOTAL RESUMO:		R\$	1.612,46
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11332521	HaRi 6 Aquil	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	159,98
TOTAL RESUMO:		R\$	159,98
TOTAL RESUMO:		R\$	7.914,43
		PIFOLHA	
		R\$	208.601,79



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

NOVEMBRO 2015 - VIVARIO - PGTG 25/10/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	5.559,75
10070599	GT SAUDE MENTAL	RS	587,21
TOTAL RESUMO		RS	6.146,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	24.411,66
12021895	GT AP 2.1	RS	824,45
12021903	VB AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	25.236,11
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	49.254,71
12031895	GT AP 3.1	RS	2.919,38
12031903	VB AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	52.174,09
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	46.816,66
12033995	GT AP 3.3	RS	3.268,14
12033903	VB AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	50.084,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	4.428,61
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	330,34
TOTAL RESUMO		RS	4.758,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	4.570,22
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	333,14
TOTAL RESUMO		RS	4.903,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	8.096,48
10061995	GT UPA IRAJA	RS	506,36
TOTAL RESUMO		RS	8.602,84
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	8.396,72
10064995	GT UPA MARE	RS	499,34
TOTAL RESUMO		RS	8.896,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
10065461	UPA PENHA	RS	7.172,69
10065995	GT UPA PENHA	RS	494,14
TOTAL RESUMO		RS	7.666,83
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
10068359	UPA ENGENHO NOVO	RS	8.067,38
10068995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	457,04
TOTAL RESUMO		RS	8.524,42
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
10062558	UPA ILHA	RS	8.186,81
10062995	GT UPA ILHA	RS	490,99
TOTAL RESUMO		RS	8.677,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIE FOLHA
10066000	UPA GERICINÓ	RS	7.050,11
10066995	GT UPA GERICINÓ	RS	425,15
TOTAL RESUMO		RS	7.475,26
TOTAL RESUMO - SAUDES		RS	193.387,32




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

04/11/2015

DARF

Aprovado pela INRFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	200.901,75
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/11/2015 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	200.901,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SiscaleWeb versão 1.4.62.0001 04/11/2015 17:47:32	

85690002009-5 01750064532-4 91003439410-6 00183015304-3



Aprovado pela INRFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	200.901,75
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/11/2015 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	200.901,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SiscaleWeb versão 1.4.62.0001 04/11/2015 17:47:32	

85690002009-5 01750064532-4 91003439410-6 00183015304-3



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

<http://www31.receita.fazenda.gov.br/Darf/enda.asp>

1/2



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

27/11/2015 12:14:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 12.14.15
008760098? SEGUNDA VIA. 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CAVALO RJ
CODIGO DE BARRAS 85690002008 01750064532
91003439410 00183018204
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2015
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPE
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 200.901,75
DOCUMENTO: 112581
AUTENTICACAO SISBB: B.1AC.070.358.565.536


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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=c2d076a8487b809119c38e411ac5...> 27/11/2015

9



Banco Bradesco S/A

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/11/2015 - 11h17 Nº de controle: 814632877470525454 | Documento: 0814551			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 67.932,18 Data de débito: 06/11/2015 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 sRQ5CfjH n7iLPA*Y whTas2g? hghJyj3c zK29Uj2c IdNUJz56 NFG2bw22 MN@5xuyv SKt5xRzu.XS*BmOWU jN6Wx6Rw v6JlM3Vx RUvIJgX# *EexMLRT FlKpgn6q B6G8h9vW i.6RU5XXy buFN82da ZKcOa#eu.KPHHg8y2 #XXyXByF Xd6aSP9c U0814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	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

16

9



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP: 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/11/2015 - 15:24:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.919.543,91	06-QTDE TRABALHADORES 6106	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.593.563,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.593.563,51
----------------------------------------------	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2015

858400159352 635101791519 107586050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP: 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/11/2015 - 15:24:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.919.543,91	06-QTDE TRABALHADORES 6106	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.593.563,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.593.563,51
----------------------------------------------	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2015

858400159352 635101791519 107586050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

FGTS OUTUBRO/2015 - VIVARIO - PAGO 05/11/2015				
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		RS	45.265,87
10070999	GT SAUDE MENTAL		RS	4.674,15
TOTAL RESUMO			RS	50.940,02
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12021090	AP 2.1		RS	193.329,39
12021995	GT AP 2.1		RS	6.399,93
12021993	V3 AP 2.1		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	200.529,32
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12031000	AP 3.1		RS	388.971,72
12031995	GT AP 3.1		RS	27.936,33
12031903	V3 AP 3.1		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	414.908,05
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12033000	AP 3.3		RS	372.248,51
12033995	GT AP 3.3		RS	25.782,14
12033903	V3 AP 3.3		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	398.030,65
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		RS	34.754,85
12051574	GT UPA ROCINHA		RS	2.583,94
TOTAL RESUMO			RS	37.338,79
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO		RS	36.805,48
12052995	GT UPA ALEMÃO		RS	2.640,61
TOTAL RESUMO			RS	39.446,09
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10051620	UPA IRAJA		RS	63.916,31
10051995	GT UPA IRAJA		RS	4.015,87
TOTAL RESUMO			RS	67.932,18
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10054500	UPA MARE		RS	66.294,93
10054995	GT UPA MARE		RS	3.959,76
TOTAL RESUMO			RS	70.254,69
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10065901	UPA PENHA		RS	37.356,88
10065995	GT UPA PENHA		RS	3.809,44
TOTAL RESUMO			RS	41.166,32
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10063550	UPA ENGENHO NOVO		RS	64.989,42
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS	3.661,02
TOTAL RESUMO			RS	68.650,44
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10062530	UPA ILHA		RS	65.415,25
10062995	GT UPA ILHA		RS	3.892,45
TOTAL RESUMO			RS	69.307,70
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO		RS	56.664,25
10066995	GT UPA GERICINO		RS	3.365,87
TOTAL RESUMO			RS	60.030,12
TOTAL RESUMO - SAUDE			RS	1.534.744,77



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

FGTS - NOVEMBRO 2015 - VIVARIO - FOLHA 06/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	Variável	RS	10.961,75
TOTAL RESUMO:		RS	10.961,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10133998	Sede Glória	RS	4.568,26
11406327	Acassuas	RS	2.782,35
TOTAL RESUMO:		RS	7.350,61
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
1133264	Viva Favela - Kirkens	RS	1.572,24
11332337	Favela tem Memória	RS	112,09
TOTAL RESUMO:		RS	1.684,34
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	PC - SSSI	RS	88,77
11402276	Espeço CE Unesco	RS	6.203,19
11406424	Casa Cep	RS	360,05
11400550	JA - Weatherford	RS	138,79
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	138,79
11400540	JA - Soc Hipica Bras	RS	124,48
11400546	JA - Seadrill	RS	286,71
11400200	JA - Serviços Macaé	RS	1.044,55
11400507	JA - Bkumar Brazil - Servicos	RS	268,14
11400475	JA - Noble Brasil	RS	204,34
11400478	JA - Pan Marine	RS	93,54
11400473	JA - Transocean	RS	152,62
11400492	JA - Terrapleno	RS	271,44
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	632,60
TOTAL RESUMO:		RS	9.648,93
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11232372	Casa Viva	RS	15.379,35
11232566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	673,94
11411436	MEDDA Open society	RS	991,62
TOTAL RESUMO:		RS	17.044,91
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409359	Ampla Energia	RS	2.968,06
11410558	Rios da Serra	RS	7.551,72
11409552	Bio Rio	RS	86,00
TOTAL RESUMO:		RS	10.605,78
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.725,92
TOTAL RESUMO:		RS	1.725,92
TOTAL RESUMO:		RS	58.812,74
TOTAL FOLHA:		RS	1.693.563,51



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

06/11/2015 17:17:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2015 - AUTENTICACAO - 17.17.07
004750059 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VINA RIO
AGENCIA: 0057-6 CONTRA: 412.001-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840015935-2 83510179151-9
10758605090-2 03439410001-2
Data do pagamento 06/11/2015
CNPJ/CPF/CPF 00343542/0001-24
COMPENSA 10/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 125
VENCIMENTO 07/11/2015
VALOR DEPOSITO 1.593.565,51
VALOR TOTAL 1.593.565,51

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: E.DDS.CFP.36E.003.915

Transação efetuada com sucesso por: J0496442.RUBEM CESAR FERNANDES.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=766557032e164f341cc32745fbb0...> 06/11/2015




10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

132

 Comprovante de Transação Bancária Transfêrencia entre Contas Bradesco Data de operação: 19/11/2015 - 17h48 Nº de operação: 240063550831053314 | Documento: 0814682	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004305-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 090.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 614 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 16.257,75 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: recup impostos	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita à análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação qEplHicaw eabFvbac UaKRp17 UFpaBEX hckysvKA uFARTipw7 Qq317R*G QaUR6eRC 2a0HseVZT nuqQ1453 dambFvaw tyYecSD? b6qeAvy6 TevUzka1 p8NF0p8r GXXBZTaq SAlSc0aDc 72Noe1nL CxLhAcwE GkzooeUR *533wXf7 fKa0E2a 00s14600 9u000942	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.
Atendimento Auditivo ou de Fala 0800 722 0939	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 NOVEMBRO/2015

	Idar 5952	Idar 4708	Idar 3208	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	Total
	230.466,76	59.904,81	8.697,24	8.603,00	21.536,82	6.550,76	121.111,02	29.960,78	34.800,98	42.612,89	999,00					
2.1	32.692,78	7.674,92	49,30	1.448,51	4.343,84	3.414,19	13.638,22	1.871,97	19.211,49							84.045,22
3.1	69.658,98	17.430,73	109,72	2.795,83	10.923,39	54.080,25	506,27									155.504,27
3.3	70.437,00	18.027,51	104,35	2.557,06	6.269,69	3.136,57	34.171,72	1.871,97	481,46	24.548,61						161.605,84
5.1	6.216,03	1.644,07	10,26	99,00		4.817,16			6.342,16							19.128,68
5.2	8.095,96	2.415,32	10,26	22,00		4.970,70			47,32							14.661,56
Penha	6.671,88	1.846,60		330,00		777,35		4.494,58		3.613,08	147,00					17.880,49
Maré	6.287,16	1.819,38		330,00		777,35		4.694,58		3.624,12						17.332,59
Engenheiro	4.920,19	1.583,54		330,00		777,35		4.494,58		3.624,12	126,00					15.835,78
Ilha	4.335,29	1.398,48		330,00		777,35		4.494,58		3.624,12	126,00					15.085,82
seap	2.950,24	945,28		330,00												4.705,62
Haiti-lajú	279,00	90,00														369,00
Variavel	1.102,29	405,00														1.507,29
Sude Mental	7.251,95	1.585,32	4.609,32			6.406,22		3.743,94	8.212,27							31.949,07
Sede	3.683,78	1.188,52														4.872,30
Faculdade com memoria	376,65	121,50														498,15
Casas Vivas	10,23		3.804,04													3.814,27
Acessorios	65,94	21,27														87,21
	230.466,76	59.904,81	8.697,24	8.602,00	21.536,82	6.550,76	121.111,02	29.960,78	34.800,98	42.612,89	999,00					564.641,16

J



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

Aprovado pela BRF nº 736/2007 1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	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 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2015
COMP 10/2015 CSRF	07 VALOR DO PRINCIPAL	230.466,76
DARF válido para pagamento até 20/11/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Abandono Versão 4.95.63.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	230.466,76

85600002304-9 66760064532-5 41003439410-7 00159525304-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela BRF nº 736/2007 2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	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 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2015
COMP 10/2015 CSRF	07 VALOR DO PRINCIPAL	230.466,76
DARF válido para pagamento até 20/11/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Abandono Versão 4.95.63.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	230.466,76

85600002304-9 66760064532-5 41003439410-7 00159525304-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

Receptor: 6.1 - Rf 5.350,81 - Irajá



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:10:04

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AGIOTIENDIMENTO - 16.10.06
0087600027 - SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: NEVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0082 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85600002204 66760064532
41003492410 00:59525304
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
PERIODO DE ATURACAO
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 230.466,76

DOCUMENTO: 111913
AUTENTICACAO SISBR: D.EOC.F3D.635.E95.920


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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=73ea137ed4cf1b8e19fd88208404...> 23/11/2015

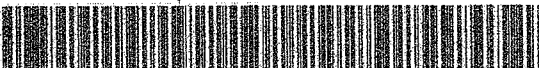


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de NOVEMBRO/2015

Aprovado pela INRFB nº 738/2007 1ª Via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	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 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
IRPJ - 10/2015 DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.95/03.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	59.904,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.029/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	59.904,81

8567000599-9 04810064532-3 31003439410-9 00117085304-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)




cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 738/2007 2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	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 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
IRPJ - 10/2015 DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.95/03.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	59.904,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.029/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	59.904,81

8567000599-9 04810064532-3 31003439410-9 00117085304-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

Recuperação: 10061820 R\$ 1.726,07

Q



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

R044228	VIVA RIO	Analítico CP em Aberto d'VIA	18/11/15 10:13:36	Pág. 1	Data 18/11/15	Venda		
						Atual	1-7	8-14
Nº da Fatura	VIVA RIO	Referência do Doc	10000					
00105400	FC-10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	Cl. TP Doc	10000 006	20/11/15	H	10001820	305,58	305,58
	FC-10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	Cl. Matr	1000470					
00010800	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITACAO1009978			20/11/15	H	10001820	442,50	442,50
00009400	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITACAO1009978			20/11/15	H	10001820	922,85	922,85
02224600	LAMMARR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA1030342			20/11/15	H	10001820	55,14	55,14
	VIVA RIO						1.726,07	1.726,07
	TI. Gerac						1.726,07	1.726,07



[bb.com.br]

Página 1 de 1




Emissão de comprovantes


23/11/2015 16:12:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOPRECONTAMENTO - 16.12.25
 02E7600077 SEGUNDA VIA 0011
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3
 RG. ARRECADADOR
 CNJ 001 - 0087 - CRISTE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85678010598 0#915064552
 21003439413 00117085304
 DATA DO PAGAMENTO 15/11/2015
 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 59.904,81
 DOCUMENTO: 111914
 AUTENTICACAO SISBB: 1.15B.551.516.CRC.CRD

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



 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	10/2015
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	6 - VALOR DO INSS	8.602,00
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/11/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL
		8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

 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	10/2015
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	6 - VALOR DO INSS	8.602,00
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/11/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL
		8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

100E1820
R\$ 330,00





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

MUNICÍPIO DE VIVARIO - INSS PZ (FNC - 10 NOV/2015)											
9431	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	2631	1.148,51	2631	1.148,51	1.148,51	1.148,51
9430	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	3.795,63	2631	3.795,63	2631	3.795,63	3.795,63	3.795,63
9429	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	2631	2.557,06	2631	2.557,06	2.557,06	2.557,06
9432	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	2631	99,00	2631	99,00	99,00	99,00
9439	STTR	40.179.871/0001-39	200,00	200,00	22,00	2631	22,00	2631	22,00	22,00	22,00
9437	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	2631	330,00	2631	330,00	330,00	330,00
9433	STTR	40.179.871/0001-39	3.039,00	3.039,00	330,00	2631	330,00	2631	330,00	330,00	330,00
9434	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	2631	330,00	2631	330,00	330,00	330,00
9435	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	2631	330,00	2631	330,00	330,00	330,00
9436	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	2631	330,00	2631	330,00	330,00	330,00
9438	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	2631	330,00	2631	330,00	330,00	330,00
TOTAL GERA										78.200,00	8.602,00



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:18:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTODEBENTIMENTO - 16.19.10
 0087600087 SEGUNDA VIA 0015
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 (CONTAS) 410.004-3
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 7631
 COMPETENCIA 10/2015
 IDENTIFICADOR 40179871000139
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 8.602,00
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ADM/JURCS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 8.602,00
 =====
 DOCUMENTO: 111905
 AUTENTICACAO SISBB: D.686.350.ESA.8CE.4F9

***** VIA EMPRESARIO *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTODEBENTIMENTO - 16.19.10
 0087600087 SEGUNDA VIA 0015
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 10/2015
 IDENTIFICADOR 40179871000139
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 8.602,00
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ADM/JURCS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 8.602,00
 =====
 DOCUMENTO: 111905
 AUTENTICACAO SISBB: D.686.350.ESA.8CE.4F9


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


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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=73ea137ed4cf1b8e19fd88208404...> 23/11/2015

Q



1ª Via - INSS - 3ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	10/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
			6 - VALOR DO INSS	121.111,02
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	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	121.111,02	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 3ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	10/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
			6 - VALOR DO INSS	121.111,02
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	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	121.111,02	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10061820
R\$ 777,85

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:23:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOCANCELAMENTO - 16.23.45
0097600087 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DE PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0037-6 CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 10/2015
IDENTIFICADOR 10569587000107
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
VALOR DO INSS 121.111,02
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATOS/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 121.111,02

DOCUMENTO: 111909
AUTENTICACAO SISBB: 4.717.FEE.DDF.932.730

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOCANCELAMENTO - 16.23.45
0097600087 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DE PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 10/2015
IDENTIFICADOR 10569587000107
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
VALOR DO INSS 121.111,02
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATOS/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 121.111,02


DOCUMENTO: 111909
AUTENTICACAO SISBB: 4.717.FEE.DDF.932.730


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

Transação efetuada com sucesso por: J1829449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=73ea137ed4cf1b8e19fd88208404...> 23/11/2015



INSS - CONTRIBUENTE	 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	10/2015
			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	29.960,78
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/11/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	29.960,78
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

INSS - CONTRIBUENTE	 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	10/2015
			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	29.960,78
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/11/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	29.960,78
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

30061820

R\$ 4.494,58

9



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

ABRILHACAO, OUTUBRO15, INSS15, IN, 10 NOVEMBRO15)											
7199	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017.91	17.017.91	1.871.97	1.871.97	2631	10070101			
7272	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017.91	17.017.91	1.871.97	1.871.97	2631	10070101			
7273	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017.91	17.017.91	1.871.97	1.871.97	2631	12021000			
	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017.91	17.017.91	1.871.97	1.871.97	2631	12021000			
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7274	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017.91	17.017.91	1.871.97	1.871.97	2631	12033000			
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7277	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	4.494.58	4.494.58	2631	10061820			
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7278	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	4.494.58	4.494.58	2631	10062538			
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7278	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	4.494.58	4.494.58	2631	10063539			
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7275	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	4.494.58	4.494.58	2631	10064560			
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
7279	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859.82	40.859.82	4.494.58	4.494.58	2631	10065561			
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
	SUNSET	07.958.568/0001-69									
TOTAL GHIA			272.370,74	29.960,78	29.960,78	29.960,78		29.960,78			

g.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:24:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTORENDEMENTO - 16.24.47
 0087600087 SEGUNDA VIA 0016
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CENTAU 612.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO: 2631
 COMPETENCIA: 10/2015
 IDENTIFICADOR: 7958869000169
 DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2015
 VALOR DO INSS: 29.960,78
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA: 0,00
 VALOR TOTAL: 29.960,78
 DOCUMENTO: 111906
 AUTENTICACAO SISBB: 9.A66.BA4.CB6.2CB.17A

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTORENDEMENTO - 16.24.47
 0087600087 SEGUNDA VIA 0016
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO: 2631
 COMPETENCIA: 10/2015
 IDENTIFICADOR: 7958869000169
 DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2015
 VALOR DO INSS: 29.960,78
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA: 0,00
 VALOR TOTAL: 29.960,78
 DOCUMENTO: 111906
 AUTENTICACAO SISBB: 9.A66.BA4.CB6.2CB.17A


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

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

9.



1º e 2º - 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	10/2015	
			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	42.612,99	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	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	42.612,99	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1º e 2º - 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	10/2015	
			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	42.612,99	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	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	42.612,99	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10061820
R\$ 3.578,94

J.



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

VIVARIO												
ATUACAO: OUTUBRO/15 - INSS PLAVENC - NOVEMBRO/15												
CONTROLE	CONTRATO	CONTRATANTE	CONTRATADA	CONTRATO	CONTRATANTE	CONTRATADA	CONTRATO	CONTRATANTE	CONTRATADA	CONTRATO	CONTRATANTE	
412	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	04.161.271/0001-80	223.169,17	24.548,61	2631	12033000	2631	12033000	2631	12033000	
409	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	04.161.271/0001-80	32.534,83	3.578,94	2631	10063539	2631	10063539	2631	10063539	
408	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	04.161.271/0001-80	32.946,53	3.624,12	2631	10063538	2631	10063538	2631	10063538	
407	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	04.161.271/0001-80	32.946,53	3.624,12	2631	10063539	2631	10063539	2631	10063539	
410	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	04.161.271/0001-80	32.946,53	3.624,12	2631	10063560	2631	10063560	2631	10063560	
411	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	04.161.271/0001-80	32.946,14	3.615,08	2631	10065561	2631	10065561	2631	10065561	
TOTAL GUA										42.612,99	387.390,81	42.612,99



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:31:20

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOSPENDIMENTO - 16.31.21
 007500087 SEGUNDA VIA 0006
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0067-6 CONTRA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 10/2015
 IDENTIFICADOR 4161271000180
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 42.612,99
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 42.612,99
 DOCUMENTO: 111911
 AUTENTICACAO SISBR: 7.9EB.DFE.PA2.95A.829

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

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOSPENDIMENTO - 16.31.21
 007500087 SEGUNDA VIA 0006
 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 10/2015
 IDENTIFICADOR 4161271000180
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 42.612,99
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 42.612,99
 DOCUMENTO: 111911
 AUTENTICACAO SISBR: 7.9EB.DFE.PA2.95A.829

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

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=73ea137ed4cflb8e19fd88208404...> 23/11/2015



11 Certidões



 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		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</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, portanto, 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 de data de sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMP nº 1837, 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;">  Manoel Alberto Rocha Fiscal de Rendas CPF: 10.257.258-8 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>		



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:11

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>	
	
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.

g.



08/12/2015 <https://www.sigge.caixa.gov.br/Empresa/Crt/CrtFgeCFSImprimirPagel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARU...>

IMPRESSO DATA

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00343941/0001-28
Razão Social: VIVA RIO
Endereço: LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/11/2015 a 29/12/2015

Certificação Número: 2015113001034279269005

Informação obtida em 08/12/2015, às 18:09:48.

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

<https://www.sigge.caixa.gov.br/Empresa/Crt/CrtFgeCFSImprimirPagel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARUinscr=0...> 1/1



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



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 739742015, que no período de 1977 até 19/08/2015, NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 05.64335-5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: K4GV5210.V070.9541

Esta certidão tem validade até 15/02/2016, considerando 120 (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 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 24/08/2015 às 09:54:19,7




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

12 Balancete

BALANCETE	UPATRAJA			
	out-15	nov-15	nov-15	nov-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	8.866.528,15	3.309.468,21	-(3.519.311,12)	8.656.685,23
CIRCULANTE	8.866.528,15	3.309.468,21	-(3.519.311,12)	8.656.685,23
CAIXA	2.000,00	-	-	2.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	1.296.541,75	1.242.944,98	-(2.099.629,94)	439.856,79
OUTROS CRÉDITOS	3.272.936,48	-	-(1.239.928,59)	2.033.007,89
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	3.969.027,31	1.935.000,00	-	5.904.027,31
ESTOQUES	326.022,61	131.523,23	-(179.752,59)	277.793,24
NÃO CIRCULANTE	0,00	-	-	-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	-	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	-	-	-
IMOBILIZADO	0,00	-	-	-
PASSIVO	-8.866.528,15	2.099.629,94	-(1.889.787,03)	-(8.656.685,23)
CIRCULANTE	-(6.993.330,20)	2.099.629,94	-(1.711.772,97)	-(6.605.473,23)
CONTAS A PAGAR	-(56.983,94)	22.608,07	-(22.608,07)	-(56.983,94)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.361.517,43)	419.920,13	-(136.371,50)	-(1.083.968,80)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.124.829,17)	416.449,95	-(346.782,64)	-(1.055.161,86)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(627.991,71)	657.535,71	-(674.919,80)	-(634.775,80)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(283.071,25)	169.126,69	-(204.354,39)	-(318.298,95)
PROVISÕES	-(3.489.300,33)	331.873,79	-(234.481,97)	-(3.401.888,51)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(50.236,37)	88.115,60	-(92.274,60)	-(54.595,37)
VALOR ADIANTADO PELQ PROJETO	0,00	-	-	-
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	-	-	-
RESULTADO ACUMULADO	-(1.873.197,95)	-	-(178.014,06)	-(2.051.212,00)
RECEITAS	-	-	-	-
RECEITA DO PROJETO	40.947.963,00	-	1.935.000,00	42.882.963,00
OUTRAS RECEITAS	107.668,31	-	(,00)	107.668,31
RECEITAS FINANCEIRAS	122.221,21	-	3.016,39	125.237,60
TOTAL RECEITAS	41.177.852,52	-	1.938.016,39	43.115.868,91
DESPESAS	-	-	-	-
PESSOAL	-(10.015.092,13)	-(1.113.735,16)	-	-(11.128.828,29)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(3.262.960,58)	-(346.782,64)	-	-(3.609.743,22)
MATERIAL DE CONSUMO	-(2.978.820,02)	-(184.600,86)	-	-(3.163.420,88)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-	-	(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS	-(342.977,17)	-(22.608,07)	-	-(365.585,24)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-	-	-	(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(824.155,04)	-(92.274,60)	-	-(916.429,64)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(399,90)	-	-	-(399,90)
TOTAL DESPESAS	-(17.424.404,84)	-(1.760.032,35)	-	-(19.184.407,18)
RESULTADO MENSAL	-	178.014,06	-	-
RESULTADO ACUMULADO	1.873.197,95	-	-	2.051.212,00

Nota explicativa: o valor do contas a receber vai ser ajustado no balancete de dez /15

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


Paulo Roberto de Castro Faria
CPF: 662.442.897-72
CRC-RJ - 05648514

