



## **UPA 24h IRAJÁ**

**Relatório de Execução**

**Competência 12/2015**

**Contrato de Gestão nº 007/2012**



## **Lista de Abreviaturas**

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID - Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA - Unidade de Pronto Atendimento



## Sumário

1	Apresentação .....	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	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 $\leq 5$ minutos .....	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 50$ 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.....	52
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	56
8.3.1 – GT.....	56
8.3.2 – GT – 13º SALÁRIO.....	74
8.3.3 – UNIDADE.....	92
8.3.4 – UNIDADE 13º SALÁRIO.....	171
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	245
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	265
10 Tributos.....	376
10.1 Pessoa Física.....	376
10.2 Pessoa Jurídica.....	395
11 Certidões.....	431
12 Balancete.....	435





## **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 DEZEMBRO/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 o 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 12/2015.



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

ATIVIDADES	dez/15		
	PREV.	REAL	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	8.777	13.666	156%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	8.777	13.194	150%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	8.426	12.806	152%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	878	389	44%
<b>PROCEDIMENTO</b>	30.721	60.851	198%
<b>EXAMES</b>	13.384	9.891	74%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL</b>	360	13.585	3774%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	71.629	95.150	133%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (13194), ODONTOLOGIA (389) E SERVIÇO SOCIAL (2)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 12/2015 foram acolhidos 13.666 pacientes, dentre estes 13.194 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 12.806 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 9.287 e pediatria, 3.519), o que gerou uma média diária de 441 pacientes acolhidos, 426 classificados e atendidos 413 (300 clínica médica, e 114 pediatria), superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1). Em relação a DEZEMBRO/2014, observa-se um aumento no percentual de 19% de pacientes acolhidos (11.521 – Dez/2014), 26% no total de classificados quanto ao risco (10.475 – Dez/2014) e de 30% atendidos pelo médico (9.835 – Dez/2014), e em relação ao mês anterior houve um aumento de 4% no total de acolhidos (Nov/2015, 13.163), 6% de classificados (Nov/2015, 12.429) e 3%, no total de atendidos pelo médico (Nov/2015, 12.420).

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 60.851 procedimentos, quando comparado a DEZEMBRO/2014 observa-se um aumento de 13% (53.939, Dez/2014) e quando comparado ao mês anterior um aumento de 4% (58.333, Nov/2015), sendo os mais frequentes: 16.850 aferições de pressão arterial (28%), 13.194 acolhimentos com classificação de risco (22%), e 11.226 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (18%), e que juntos totalizam aproximadamente 70% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 198% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 8.416 (85% do total de exames), sendo os mais frequentes: 2.516 hemogramas completos (30%), 1.082 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (13%), e 531 dosagens de uréia (6%), 525 dosagens de creatinina



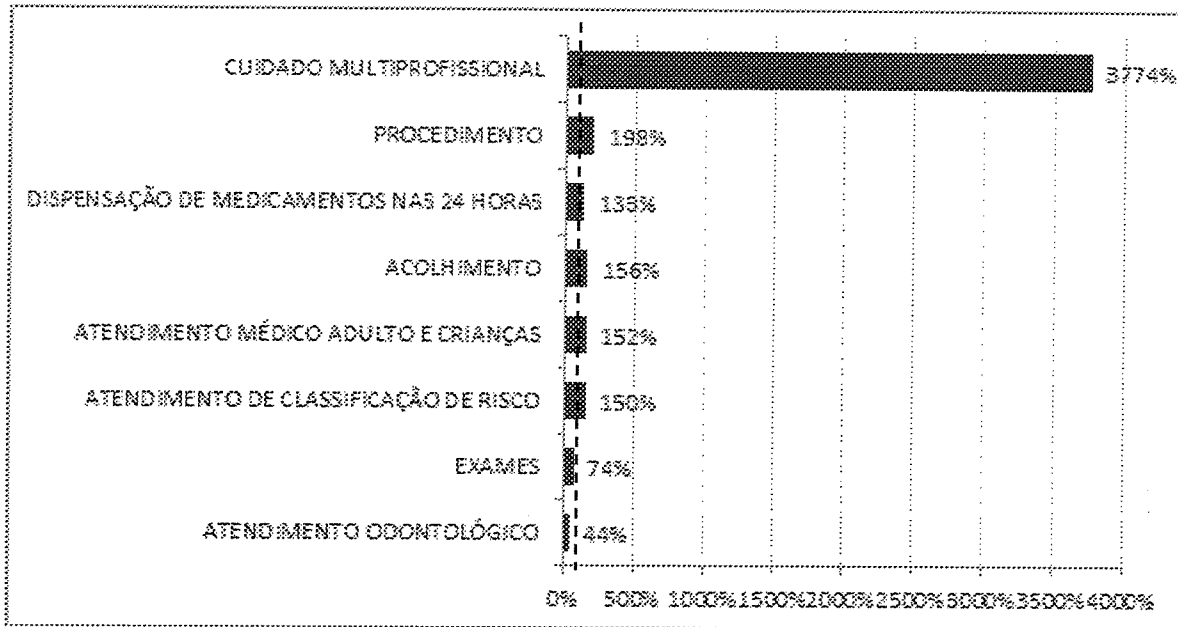
(6%), totalizando juntos aproximadamente 55% do total de exames laboratoriais. Foram realizadas também 1.131 radiografias (11% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 691 radiografias de tórax (61%), 130 radiografias de seios da face (11,5%), contabilizando juntos aproximadamente 73% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam menos de 4% do total (344 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 9.891 exames, o que equivale a uma média/dia de 319 exames, 23% a menos que o mês de DEZEMBRO/2014 (12.888) e 1% a menos que o mês anterior (9.951, Nov/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 (9.891) e procedimentos (60.851), totalizando desta maneira 70.742 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 95.150 medicamentos, 12% a mais que DEZEMBRO/2014 (84.839) e 11% a menos em relação que Novembro/2015 (106.317, Nov/2015), superando as expectativas (133%). (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 (2 boletins abertos para atendimento) somado ao atendimento odontológico (389 atendimentos) e a classificação de risco (13.194), totalizando 13.585 atendimentos, o que superou as expectativas (3.774%). (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, DEZEMBRO/2015**

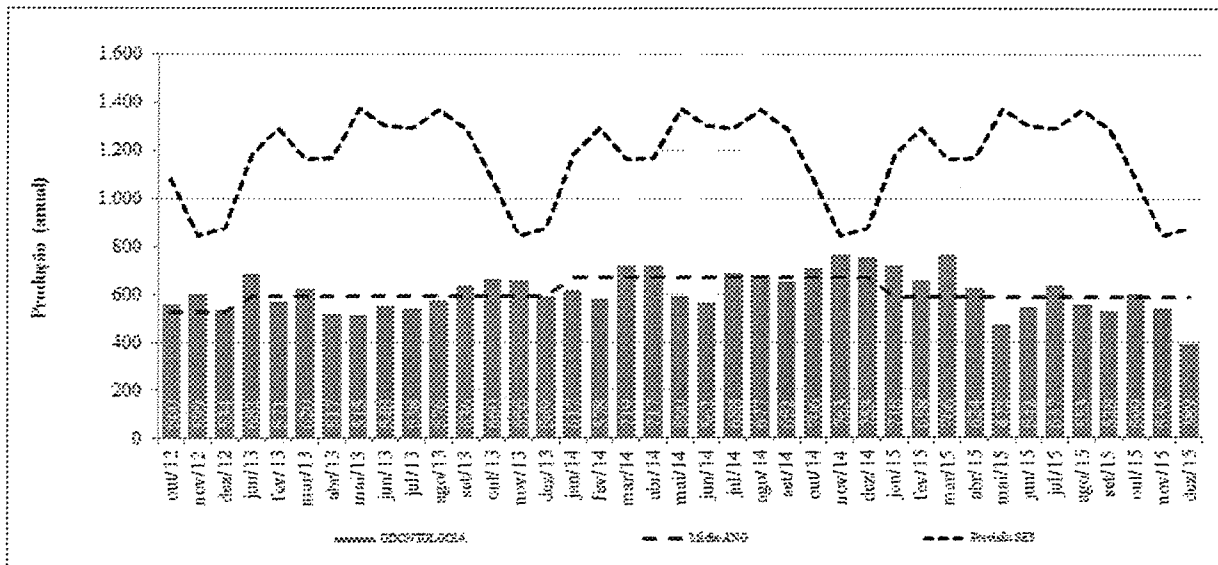


Fontes: UPA 24h Irajá  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio



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 389 a 766 atendimentos ao longo de 38 meses (OUTUBRO/2012 a DEZEMBRO/2015). Quando comparado a DEZEMBRO/2014 (753) uma queda de 48% e, em relação ao mês anterior houve uma queda de 28% (539, Nov/2015). (Gráfico 2, Anexo 1)

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

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			dez/15			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.975	90%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.315			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	12.431	97%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	12.806			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	14	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	14			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	150	90%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	166			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.643	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	9.736			
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	16	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	16			
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	1.945	83%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.349			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	6.465	51%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	12.795			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	21	0,2%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	13.197			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	49	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	49			
<b>Total</b>						<b>73</b>
<b>Conceito</b>						<b>A</b>



### 3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	dez/15
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.975
Total de usuários atendidos entrevistados	3.315
<b>Meta</b> $\geq 80\%$	<b>89,7%</b>
<b>Pontos</b> 10	<b>10</b>

*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, 3.315 usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.975 (90%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de DEZEMBRO/2015 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 280 pesquisados e destes 270 responderam estar satisfeitos (96%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 3.035 pesquisas e destas 2.705 respostas foram satisfeitas (89%). 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 59 usuários em observação pesquisados e destes 56 usuários satisfeitos (95%).

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 e as transferências para outras unidades, afim de dar





andamento no processo de tratamento. 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		dez/15
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		12.431
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		12.806
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>97,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

*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 12.806 Boletins gerados para atendimento, 12.431 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 375 boletins. Portanto, 97% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados, não alcançando a meta no mês da competência. A nova gestão vem se empenhando em manter o processo de adequação para o fechamento adequado dos boletins. Observa-se que a cada mês o quantitativo de boletins abertos diminui, comparado aos meses anteriores.



### 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		dez/15
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		14
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		14
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Dos 14 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Do total de óbitos, 04 ocorreram com mais de 24h e 10 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		dez/15
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>



*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 29 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 29 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (14), pediátrica (11) e vermelha (04), sendo todos os casos de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido nenhum caso de infecção hospitalar foi realizado pela enfermeira de CCIPH orientação de toda equipe para aprimorar o preenchimento das notificações de violência e as demais notificações compulsórias; 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		dez/15
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		150
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		166
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>90,4%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*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, 100 estiveram na sala de observação amarela adulto, 33 na sala de observação amarelo pediátrica e 33 na sala de observação vermelha totalizando 166 usuários em observação, destes foram revisados pela comissão de revisão de prontuários 90 da sala amarela adulta, 30 da sala amarelo pediátrica e 30 da sala vermelha, totalizando 150 prontuários revisados, atingindo a meta de 90%.

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	dez/15
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.643
Total de usuários adultos registrados	9.736
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>

*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, 9.736 foram usuários adultos registrados e destes 9.643 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 99%, sendo assim a meta estabelecida foi atingida.

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

**3.7 Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq$  5 minutos**

<b>7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento &lt; 5 minutos</b>	<b>dez/15</b>
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq$ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	16
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	16
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>9</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

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

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)



Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 5$  minutos”, para este mês, 16 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 $\leq 30$ minutos**

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 30</math> minutos</b>	<b>dez/15</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.945
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.349
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 90\%</math></b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>82,8%</b>
	<b>0</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco amarelo, atendidos  $\leq 30$  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  $\leq 30$  minutos”, dos 2.349 pacientes classificados como amarelo, 1.945 (83%) 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**

<b>9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq</math> 50 minutos</b>	<b>dez/15</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq$ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	6.465
Total de usuários classificados como Risco Verde	12.795
<b>Meta</b> $\geq$ 80%	<b>50,5%</b>
<b>Pontos</b> 9	<b>0</b>

*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 12.795 pacientes classificados como verdes, 6.465 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq$  50 minutos obtendo um percentual de 50,5%.

Como medidas para minimizar o tempo de espera para o atendimento aos usuários de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado, a gestão da unidade busca traçar ações que visem melhorar processo de trabalho, melhorando a qualidade do atendimento na unidade e consequentemente os resultados apresentados.



### 3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		dez/15
Total de usuários transferidos		21
Total de usuários atendidos		13.197
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,2%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*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 21 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,2%, que se mantém dentro da meta estipulada.

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

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 21 transferências que ocorreram na unidade, 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 5 transferências um total de 24%, o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 5 transferências (24%), totalizando juntos aproximadamente 50%.





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

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

*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 221 profissionais, destes 49 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 18 Pediatras e 31 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

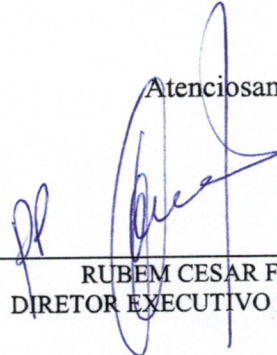
Para a UPA 24h Irajá, ao final da Competência 12/2015, a unidade completa dois anos e dez meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

Nesta competência, a UPA 24h Irajá atingiu um total de 73 pontos e conceito a. Dos 11 indicadores analisados, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES. Os indicadores de Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos; e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 50$  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 janeiro de 2016

Atenciosamente,



---


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 Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá UPA IRAJA Produção diária por setor	
Período: 01/12/2015 a 31/12/2015			
Turno de Trabalho: Todos			
<b>ACOLHIMENTO</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
ASSISTENTE SOCIAL		13	
CLINICA MÉDICA		9.874	
ODONTOLOGIA		426	
PEDIATRIA		3.553	
<b>Total por Setor</b>		<b>13.866</b>	
<b>ATENDEIMENTO</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
ASSISTENTE SOCIAL		2	
CLINICA MÉDICA		9.267	
ODONTOLOGIA		388	
PEDIATRIA		3.519	
<b>Total por Setor</b>		<b>13.197</b>	
<b>Internação de Observação</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		56	
PEDIATRIA		17	
<b>Total por Setor</b>		<b>73</b>	
<b>Dependência</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
ASSISTENTE SOCIAL		2	
CLINICA MÉDICA		9.736	
ODONTOLOGIA		423	
PEDIATRIA		3.555	
<b>Total por Setor</b>		<b>13.726</b>	
<b>Classificação de Risco</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		9.643	
ODONTOLOGIA		18	
PEDIATRIA		3.535	
<b>Total por Setor</b>		<b>13.194</b>	

produto: upa\_diaria.rpt      Emitido em: 03/01/2016 16:36:04      Usuário: CARLAINE PEREIRA SOUZA DA FONSECA      Página: 1



## 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	2.516	29,90%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.082	12,86%
DOSAGEM DE UREIA	531	6,31%
DOSAGEM DE CREATININA	525	6,24%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	502	5,96%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	489	5,81%
DOSAGEM DE TROPONINA	483	5,74%
DOSAGEM DE POTASSIO	452	5,37%
DOSAGEM DE SODIO	446	5,30%
DOSAGEM DE GLICOSE	301	3,58%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	167	1,98%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	167	1,98%
DOSAGEM DE AMILASE	157	1,87%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	121	1,44%
DOSAGEM DE MAGNESIO	98	1,16%
DOSAGEM DE CLORETO	95	1,13%
DOSAGEM DE LIPASE	66	0,78%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	42	0,50%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	41	0,49%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	39	0,46%
DOSAGEM DE CALCIO	32	0,38%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	20	0,24%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	14	0,17%
ALBUMINA SORO	11	0,13%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	10	0,12%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	7	0,08%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1	0,01%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	0,01%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>8.416</b>	<b>85,09%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	691	61,10%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	130	11,49%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	33	2,92%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	22	1,95%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	25	2,21%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	25	2,21%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	22	1,95%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	25	2,21%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	13	1,15%
RADIOGRAFIA DE MAO	19	1,68%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	11	0,97%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	9	0,80%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	13	1,15%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	18	1,59%



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

RADIOGRAFIA DE PERNA	5	0,44%
RADIOGRAFIA DE BACIA	14	1,24%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	8	0,71%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	8	0,71%
RADIOGRAFIA DE BRACO	5	0,44%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9	0,80%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	6	0,53%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	4	0,35%
RADIOGRAFIA DE COXA	4	0,35%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	5	0,44%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	3	0,27%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2	0,18%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0,09%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>1.131</b>	<b>11,43%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	344	3,48%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>9.891</b>	<b>13,98%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	16.850	27,69%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	13.194	21,68%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11.226	18,45%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	6.693	11,00%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4.517	7,42%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1.367	2,25%
INALACAO / NEBULIZACAO	967	1,59%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	739	1,21%
GLICEMIA CAPILAR	738	1,21%
OXIMETRIA	689	1,13%
TAXIMETRIA	683	1,12%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	677	1,11%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	674	1,11%
TROCA DE FRALDAS	347	0,57%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	292	0,48%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	250	0,41%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	135	0,22%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	127	0,21%
OXIGENOTERAPIA	123	0,20%
MONITORIZAÇÃO	110	0,18%
ASPIRAÇÃO	59	0,10%
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	59	0,10%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	50	0,08%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	43	0,07%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	41	0,07%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	40	0,07%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	37	0,06%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	28	0,05%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	24	0,04%
CURETAGEM PERIAPICAL	15	0,02%



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

OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	12	0,02%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	12	0,02%
SONDAGEM GASTRICA	9	0,01%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	8	0,01%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	7	0,01%
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	3	0,00%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	2	0,00%
CAPEAMENTO PULPAR	2	0,00%
REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PROTESE DENTARIA	2	0,00%
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	1	0,00%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAS (POR SEXTANTE)	1	0,00%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>60.851</b>	<b>86,02%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>70.742</b>	







Data: 06 de Janeiro de 2016

Hora: 15:23

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos seis dias do mês de Janeiro de dois mil e dezesseis, às 15:23, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Félix, 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram-se 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 69 entrevistados. Foram apresentados, ainda, os resultados das pesquisas realizadas com os demais pacientes da Unidade, quando da interrupção dos questionários por problemas intermitentes no totem de avaliação.

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

Foram realizadas seis perguntas a cada paciente internado nas salas de observação da UPA Irajá, ou a seus acompanhantes: avaliação da limpeza das instalações; avaliações da triagem e de toda a equipe de enfermagem, da equipe médica e da agilidade de atendimento ao qual o paciente tem recebido, além de perguntas acerca da realização das medicações prescritas pela equipe médica. Do total de respostas dos usuários ou acompanhantes entrevistados, houve 338 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 4 respostas de insatisfação, além de 12 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 95,46% de satisfação, e apenas 1,13% 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 2.976 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 15.892 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 121 respostas de insatisfação, além de 1.843 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 89,00% de satisfação, e apenas 0,68% de insatisfação dos usuários entrevistados.

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

Rodrigo Câmara Teixeira  
Gerente Administrativo  
Mét. 40315  
2012.12.03

Rodrigo Câmara Teixeira \_\_\_\_\_

Dilma Soares Freitas \_\_\_\_\_



### 5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

### CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:					
Boletim	Data	Nome	Sexo	Idade	Data	Local	Tempo	Classificação	Observação
021512310248	01/12/2015	ANDREIA SANTOS DE PAIVA	F	32	01/12/2015 20:42:00	CLINICA MÉDICA	2h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310254	01/12/2015	MARIA TARGINO BEZERRA	F	54	01/12/2015 20:58:00	CLINICA MÉDICA	1h:00m	J - Alta com Encaminhamento a Rede Básica	
021512310252	01/12/2015	VERALUCIA COSTA LIMA	F	81	01/12/2015 21:10:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310257	01/12/2015	ROGERIO LAURINDO DE SANTANA	M	38	01/12/2015 21:21:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	D - Alta a Reseiva	
021512310256	01/12/2015	LETICIA CAROLINE DO ROSARIO LEAL	F	23	01/12/2015 22:06:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310255	01/12/2015	DENYSTE SOUZA WANA	M	58	01/12/2015 22:47:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310250	01/12/2015	GILBERTO MESSIAS CORTE ROQUEIRA	M	53	01/12/2015 22:49:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310251	01/12/2015	JOAO VITOR DA SILVA FOX	M	17	01/12/2015 22:54:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310253	01/12/2015	PAULO VITOR FERREIRA SOUZA	M	29	01/12/2015 23:04:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310254	01/12/2015	ELIZABETH DA SILVA MENDONÇA	F	84	01/12/2015 23:06:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310255	01/12/2015	ROSELYR MENDONÇA GOMES	M	72	01/12/2015 23:04:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
021512310257	01/12/2015	FRISCELLA MAIA DE OLIVEIRA	F	04	01/12/2015 23:41:00	CLINICA MÉDICA	00h:00m	A - Alta por Decisão Médica	
Total de Boletins Realizados: 2.012									
Total de Boletins: 3.417									
Total de Boletins Pendentes: 1.405 Boletins abertos que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados									
Total de Boletins Realizados: 1.412 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.									
Total de Boletins com Alta Por Desistência: 130 Boletins de atendimento médico que tiveram o fim de saúde E - Alta Por Desistência.									
<p>Urgencia_Performa_Estabilidade:    Data de Ingressão:    GARCINHO    VESTIAR    DANIELA ROSALINDO NUNES</p> <p>* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.</p>									



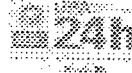
PEDIATRIA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissionais:			
Período de:	01/12/2015	a		31/12/2015			
02:512310229	LUCAS GABRIEL BARSTA NASCIMENTO	M	8	31/12/2015	17:21:00	PEDIATRIA	0h:04m A - Alta por Decisão Médica
02:512310230	LEONY VITORIA GUIMARES OLIVEIRA	F	7	31/12/2015	17:30:00	PEDIATRIA	0h:27m A - Alta por Decisão Médica
02:512310231	MATHEUS AMORIM DE ALBUQUERQUE	M	11	31/12/2015	17:36:00	PEDIATRIA	0h:12m A - Alta por Decisão Médica
02:512310237	LUIZ MIGUEL ANGELO COSTA FERREIRA	M	3	31/12/2015	17:35:00	PEDIATRIA	0h:17m A - Alta por Decisão Médica
02:512310238	JANA STELLA MESQUITA DE ASSIS	F	11	31/12/2015	17:50:00	PEDIATRIA	1h:00m A - Alta por Decisão Médica
02:512310234	ALEX ALCANTARA GUIMARÃES	F	1	31/12/2015	18:20:00	PEDIATRIA	0h:10m A - Alta por Decisão Médica
02:512310235	GABRIEL DE OLIVEIRA SOARES	F	8	31/12/2015	18:32:00	PEDIATRIA	1h:25m A - Alta por Decisão Médica
02:512310232	ARTHUR MORAIS BARRAS DOS SANTOS	M	1	31/12/2015	18:50:00	PEDIATRIA	0h:45m A - Alta por Decisão Médica
02:512310233	PEDRO HENRIQUE COSTA RIBEIRO	M	3	31/12/2015	19:00:00	PEDIATRIA	0h:15m A - Alta por Decisão Médica
02:512310241	NICOLAS GIBALDI ROBERTO	M	12	31/12/2015	19:02:00	PEDIATRIA	0h:15m A - Alta por Decisão Médica
02:512310242	MAYARA DE OLIVEIRA	F	9	31/12/2015	20:17:00	PEDIATRIA	0h:27m A - Alta por Decisão Médica
02:512310244	MARYMAR DE OLIVEIRA ARAUJO	F	8	31/12/2015	20:19:00	PEDIATRIA	1h:00m A - Alta por Decisão Médica
02:512310248	DEBORA DOS SANTOS DUARTE	F	7	31/12/2015	20:32:00	PEDIATRIA	0h:35m A - Alta por Decisão Médica
02:512310247	ROSILANE CAROLINE PARRA DE SANTANA	F	10	31/12/2015	20:42:00	PEDIATRIA	1h:00m A - Alta por Decisão Médica
02:512310249	EDUARDO FELIX DE OLIVEIRA	F	1	31/12/2015	20:45:00	PEDIATRIA	0h:10m A - Alta por Decisão Médica
02:512310255	ADRYAN DOMÉDIA SILVA	M	2	31/12/2015	21:48:00	PEDIATRIA	0h:20m A - Alta por Decisão Médica
02:512310256	ARTHUR QUINTELLA CORTES	M	3	31/12/2015	22:30:00	PEDIATRIA	0h:55m A - Alta por Decisão Médica
02:512310253	RODRIGO CARLOS DE SOUZA	M	8	31/12/2015	22:42:00	PEDIATRIA	0h:45m A - Alta por Decisão Médica
02:512310252	XOAGUM LUIZ MENEZES DE OLIVEIRA	M	10	31/12/2015	22:52:00	PEDIATRIA	0h:20m A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 3.249							
Total de Boletins:		3.255					
Total de Boletins Pendentes:		6					
Total de Boletins Realizados:		3.249					
Total de Boletins com Alta Por Decisão Médica:		6					
		6 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Decisão Médica.					
		6 Boletins de atendimento médico iniciados e que não foram encerrados.					
		6 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.					
<p>Operação_Pendentes_Realizados: Data de Impressão: 04/01/2016 10:28:37 CASCA, 00000001 15/2015</p> <p>* Este relatório considera apenas os boletins como registro de atendimento.</p>							



## 5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE UNIDADES PRÓPRIAS  
COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO PÓS-HOSPITALAR  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - IRAJÁ

### TRIGÉSIMA SÉTIMA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 07/01/2016

HORÁRIO: 09:00h

LOCAL: UPA IRAJÁ

Até sétimo dia do mês de Dezembro do ano de dois mil e quinze, às quinze horas, reuniram-se no sala de coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Felix Freixo, 200, Irajá, Rio de Janeiro, Michelle Sivarés Duarte da Oliveira, Coordenadora Médica, Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, para dar início a trigésima SÉTIMA 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 14 óbitos registrados na Unidade, desses 12 foram emitidas Declarações de Óbitos na UPA e 02 foram 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 4 foram com mais de 24 horas, e os outros 10 foram óbitos ocorridos com menos de 24hs. Tivemos 02 óbito em mulher em idade fértil no período.

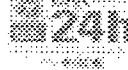
Todos os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na sala vermelha da unidade.

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 02 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 BAMA, para ser avaliado dentro das primeiras 24hs após o óbito do usuário.

Observamos os casos e pelos motivos nos prontuários foram inevitáveis.

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA 24h - UPA IRAJÁ  
EXCESSOS: 00000000000000000000 - UPA 24h - UPA IRAJÁ - RUA MONSIEUR FELIX FREIXO, 200 - IRAJÁ - RJ  
Telefone: 00000000000000000000 - 00000000000000000000



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

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

Michelle Silveira Duarte de Oliveira \_\_\_\_\_

Fabiola do Nascimento Raveletto \_\_\_\_\_

Fátima Santana Costa \_\_\_\_\_

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 04/01/2016

Hora: 10:00 h

Local: Upa Irajá

Aos quatro dias do mês de janeiro de dois mil e dezesseis, às dez 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 Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber, Michelle Silveira Duarte de Oliveira, Coordenadora Médica, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, Josy Kneipp Machado, médica e Danielle Araújo de Oliveira, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar (CCIPH) para realizar a trigésima sétima reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de dezembro de 2015. No mês de dezembro apresentamos um total de 29 usuários com infecção nas salas de observação sendo 4 infecções na sala vermelha; 11 infecções na sala amarela pediátrica e 14 infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados 100% dos prontuários 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 dezembro. No total foram realizadas 134 notificações compulsórias, destas 3 tuberculose, 01 rubéola, 06 suspeita de zika vírus em gestante, 24 suspeitas de Zika vírus, 15 casos de violência sexual/doméstica, 63 parotidites, 02 meningites. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de dezembro. Das 80 prescrições médicas de antibióticos das salas amarelo, vermelha e amarela pediátrica houve 3 não conformidades. Algumas das principais ações realizadas pela enfermeira





Daniella referente ao mês de dezembro de 2015. 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. Orientação à equipe de enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equipes. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. No dia 30/12/2015 realizado visita com Enfermeira Aline Marinho nas CMÉs da UPA Engenho Novo e UPA Penha para que a mesma passe as rotinas da CME devido cobertura de férias da enfermeira. A partir do dia 31/12/2015 início a cobertura de férias. Verificação da rotina de entrada e saída de material clínico da unidade. Orientações para equipe de Higiene e limpeza da CONTRATME e supervisão da execução das rotinas e checklist de controle de limpeza dos setores. Orientação aos enfermeiros líderes quanto ao preenchimento das notificações de violência e demais notificações compulsórias. Orientações diárias quanto aos procedimentos de enfermagem como: fixação de CVD, troca de filtro bacteriológico (HME), cabeceira elevada, higiene oral, aspiração sistema fechado em pacientes intubados, acessos periféricos e equipes datadas, 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 EPIs, 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 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.



Micael de Siqueira Duarte	Dr. Micael de Siqueira Duarte Coordenador Geral Unidade de Assistência Hospitalar Hospital de Referência Regional
Fabiana do Nascimento Revelette	Dr. Fabiana do Nascimento Revelette Coordenadora de Enfermagem Unidade de Assistência Hospitalar Hospital de Referência Regional
Syzy Kreipe Michalek	Dr. Syzy Kreipe Michalek Coordenador de Medicina Unidade de Assistência Hospitalar Hospital de Referência Regional
Daniella Araújo de Oliveira	Dr. Daniella Araújo de Oliveira Coordenadora de Saúde Bucal Unidade de Assistência Hospitalar Hospital de Referência Regional





## 5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### TRIGÉSIMA SÉTIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 07/01/2016

Hora: 09h00min


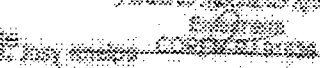

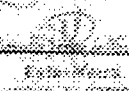
Local: UPA Irará

Ao sétimo dia do mês de janeiro de dois mil e dezesseis, às nove horas, reuniram-se, na sala de Conferência situada no UPA Irará, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irará, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Dr<sup>o</sup> Michelle Silveira Duarte, Coordenadora Médica; Fabiana do Nascimento Revelante, Coordenadora de Enfermagem; Jasy Kneipp Machado, Médica e Danijella Araújo de Oliveira Enfermeira Rottina e da CCIPH Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar. Iniciamos a Trigésima Sétima reunião da Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de dezembro de dois mil e quinze. Foram gerados treze mil cento e noventa e sete boletins de atendimento, dos quais houve no total doze mil oitocentos e seis (clínica médica e pediatria). Destes boletins gerados trezentos e setenta e cinco boletins encontram-se em aberto e doze mil quatrocentos e trinta e um boletins foram encerrados corretamente. Foram gerados nove mil duzentos e oitenta e sete atendimentos de clínica médica; pediatria gerou três mil quinhentos e dezenove atendimentos; odontologia gerou trezentos e oitenta e nove



atendimentos e serviço social dois atendimentos. Houve aumento no número total de atendimentos comparado ao mês de novembro, porém, houve uma redução no número de atendimentos do serviço social e odontologia. Quanto a qualidade dos registros dos prontuários foi observada a manutenção 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 dezembro comparado ao mês de novembro. 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 vinte e nove prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo quatro infecções na sala vermelha, onze infecções na sala amarela pediátrica e quatorze 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 cento e sessenta e seis pacientes, cem na sala amarela adulto, trinta e três na sala vermelha e trinta e três na sala amarela pediátrica. Foram revisados o total de noventa prontuários na sala amarela adulto, trinta na sala amarela pediátrica e trinta na 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 Silveira Duarte de Oliveira	
Fabíola do Nascimento Revelante	
Josy Kreutz Machado	
Daniella Araújo de Oliveira	





### 5.8 Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

04/01/2016 Web Analysis - Apresentação

**INTUS**

Nome de usuário: [vazio] Endereço: [vazio]

Area	Class	Classific	Tempo	Atend
10000000	10000000	10000000	10000000	10000000

**Sobre o sistema:**  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.

**Informações gerais:**  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.

**Contato:**  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.  
Sistema de acompanhamento de pacientes em risco de morte.



### 5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511306328	152254353	ANA CLARA MORENO DA SILVA DOS SANTOS	05 ANOS	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
02/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512026030	1522454455	RAMUNDO NASARE MARTINS	72 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
03/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021511306256	152342984	PAULO DE ALCANTARA PESSOA	66 ANOS	DOR PECTORAL	HOSPITAL SANTA TEREZA	TRANSFERÊNCIA
04/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512030427		MIGUEL LUIZ DJARTE ALVES	61 ANO	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECIOSA PRESUMVEL	HOSPITAL MUNICIPAL SOLZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
04/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512029011	1522495739	MARIA DE FATIMA AGUIAR PALHARES	68 ANOS	EDEMA PULMONAR NÃO ESPECIFICADO, DE OUTRA FORMA	HOSPITAL GERAL DE NOVA IGUAÇU	TRANSFERÊNCIA
04/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512030272		IRACEMA MARIA LAURIANO DA SILVA	85 ANOS	DOR PECTORAL	HOSPITAL GERAL DE NOVA IGUAÇU	TRANSFERÊNCIA
05/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512050187		SANDRO ESTEVES	42 ANOS	MENINGITE VIRAL NÃO ESPECIFICADA	INSTITUTO ESTADUAL DE INFECTOLOGIA SÃO SEBASTIÃO	TRANSFERÊNCIA
07/12/2015	AVANÇADA	ZERO	021512070812		WANDERSON VASCOSELLOS DA SILVA	36 ANOS	PROJETIL DE REVOLVER - RUA E ESTRADA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
09/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512070149	152875129	LILIANE TERESA LIMA FERREIRA	49 ANOS	SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
12/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512090164	153162411	JOSE MARTINS DE SOUZA	53 ANOS	DOR PECTORAL	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SUL FLUMINENSE	TRANSFERÊNCIA
15/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512150071	153441943	SARA DOS SANTOS DE OLIVEIRA LIMA	06 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
16/12/2015	AVANÇADA	ZERO	021512160331		RITHYELLE VICTORIA DE SALES MARIANO	04 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
16/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512170320	153730554	VELMA PEREIRA LEMOS	53 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	HOSPITAL CENTRAL DA POLÍCIA MILITAR	TRANSFERÊNCIA
20/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512140576	153444313	KENELLY LOYZE PADUA DE ALMEIDA	04 MESES	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
25/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512240245		MARIA EDUARDA OLIVEIRA FERREIRA SANTOS	10 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
28/12/2015	AVANÇADA	ZERO	021512270322		EDSAR LEMOS	39 ANOS	FERIMENTO DO BRACO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512290361	153869820	MILÓ MIRANDA	76 ANOS	PROSTATITE CRÔNICA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512290197		MARIA DO CARMO DE SOUZA CANTASANI	73 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
30/12/2015	AVANÇADA	ZERO	021512300235		LUIZ CARLOS MONTEIRO EMILIANO	32 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU HISCHEMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
31/12/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021512310162		JOSE PEGADO DA SILVA	72 ANOS	FEBRE RECORRENTE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
31/12/2015	AVANÇADA	ZERO	021512310189		PEDRO BEZERRA DA CUNHA	48 ANOS	CONTUSÃO DO COTOVELO	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		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 23/12/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 16:11
Competência: 12/2015				Versão: 3.2.00
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
019703022767	980015003115452	ADRIANA MARQUES DA SILVA	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09307127735	700007951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
425000000700	106020034130209	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	950019200787200	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
77000790010	7020000054002005	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000000000000	700400007000000	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
118070000000	980015200700000	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000400000000	704000007400000	CAMILA MOREIRA	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000744000000	980015200000000	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
110000000000	704004007400000	CAROLINA LINS MASCARENHAS	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
020000000000	980015200000000	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000000000000	700000000000000	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
00770137701	980015200700000	EDUARDO DINIZ DIAS	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
118004000000	700404107200000	ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
007200000000	950019200000000	ERIC LIPP INOITT	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000747000000	704007007000000	FELIPE FARIA ZACCHE	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
124440000000	980000001000000	GABRIEL GALAXE FIMENTEL	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12400172000	700007000000000	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000044000000	950019200000000	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
120004000000	704000007000000	INGRID TORRES GOMES FERREIRA	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
012004000000	200010472000000	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000200000000	980015200000000	JOSY KNEPP WACHADO	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000207000000	950019200700000	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
440000000000	201000101000000	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000017000000	950019200000000	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
010020000000	704100100000000	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
000044000000	700007104000000	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
124000000000	701400000000000	RONALDO GAMA PENHA	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07000410000	950019200000000	SARAH VALE RIOS	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
071000000000	980015200700000	VINICIUS REZENDE MARINHO	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
102400000000	704001520000000	WILIAN MENEZES DE OLIVEIRA	5955829 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
<b>TOTAL: 31</b>				



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS : SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle	Relatório de Profissionais por CBO	Data: 23/12/2015
DATASUS	CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA	Hora: 16:12
Competência: 12/2015		Versão: 3.2.00

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
11080168738	700209495740728	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10545463755	707008890987830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
040060202867	704201758837183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
08632833724	080918276788751	JOSE GUILHERME SILVA CONTINHO	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11908032707	080918298178530	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10751088717	080918285828223	LIVIA DIAS DA SILVA	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12805478799	706700570309815	LUMI AMARAL GOMES	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
04687013267	080918293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
48279193715	170297937440082	MARLY DIAS AGLIAR	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10684817722	080918287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
53563822753	109354159480005	NEUSA MARIA DE BARROS	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07622454580	080918283198824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11897328722	080918297033887	RAFAEL FERREIRA SILVA	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07302551580	700205489452728	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06897383704	080918278980578	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05575851720	080918295150803	SIMONE BASTOS PEREIRA	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12411818740	080918296482867	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
08330838808	700005318056204	WENDY MOTA LOPES	5055628 - SES UPA 24H IRAJA AP 33

TOTAL: 18



## 6 Recursos Financeiros

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

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

### 6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Dezembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Dezembro
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		441.856,79
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		1.930.355,80
Receitas Financeiras		56,12
Outras Receitas		301.000,00
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		2.231.411,92
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		1.370.591,86
Material de Consumo		162.465,75
Serviços de Terceiros		242.575,48
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		26.119,69
Despesas Bancárias		552,60
Outras Despesas Operacionais		96.844,02
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		1.899.149,40
<b>SALDO MENSAL FINAL (A) + (B) - (C)</b>		<b>774.119,31</b>
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		772.119,31
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		2.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		<b>774.119,31</b>





## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês dezembro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 106,03% 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 76,65% 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
Farmacêutico	1
Técnico de Enfermagem	3
Técnico de Radiologia	1

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



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

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

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento Irajá tiveram início, 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

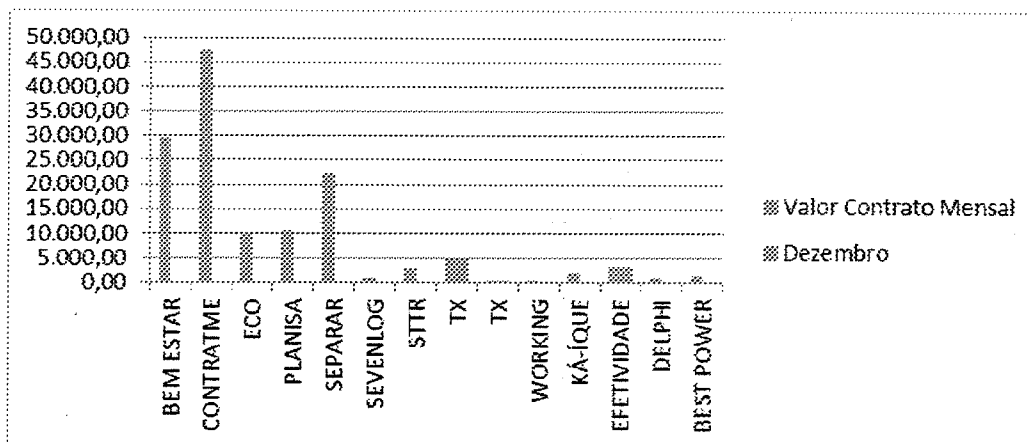


Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

### 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 Dezembro de 2015.

### Valores Fixos



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



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

DEZEMBRO/2015			
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	962,46	
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

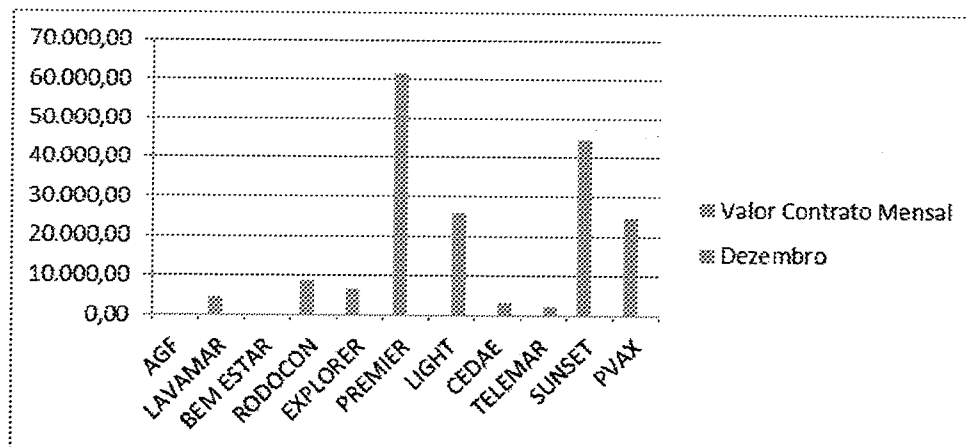
São contratos com custos que mudam de acordo com a produção e/ou quantidade trabalho. Abaixo as empresas prestadoras de serviços que apresentam faturamento com custos variáveis:

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



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

AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		25.948,61
CEDAE	Fornecimento de água		3.228,00
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.391,71
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

## 8 Anexo B

### 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no 8.4).



## 8.2 Extratos Bancários



**Extrato Mensal / Por Período**  
 VIVA RIO | CNPJ: 000.843.841/0001-08  
 Nome de usuário: RENATO FERREIRA DA COSTA  
 Data de operação: 05/01/2016 - 17:10

Agência / Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 / 0004205-6	49.368,55	49.368,55

Extrato de: Ag: 914 | CP: 0004205-6 | Entre 01/12/2015 e 31/12/2015

Data	Lançamento	Data	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/12/15	SALDO ANTERIOR				498.856,78
01/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-66.229,88	396.626,90
02/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-21.208,15	377.838,75
03/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-608,60	376.827,15
04/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-386.893,08	10.246,58
05/12/2015	ESTORNO FONTE*	4135	502,99		10.629,55
	POUP FACIL-DEPÓS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	937936	2.869,47		15.499,02
	POUP FACIL-DEPÓS A PARTIR 4/5/12				
	TRANSFER. ENTRE CONTAS*	614	1.875.061,06		1.886.574,09
	IMPÓSITO RENDA NA FONTE*				
	POUP FACIL-DEPÓS A PARTIR 4/5/12	836499		-699,26	1.887.974,83
	ESTORNO DE RENDIMENTOS*				
	POUP FACIL-DEPÓS A PARTIR 4/5/12	4135		-2.691,26	1.885.382,74
10/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-139.072,55	1.862.310,19
11/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-9.371,53	1.856.938,71
14/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-67.662,84	1.784.605,87
15/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-529,76	1.784.076,09
17/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-288.423,73	1.495.652,36
18/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-14.827,93	1.395.671,43
21/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-130,10	1.395.481,33
22/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-256.700,68	1.096.780,65
23/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-26.824,98	886.851,08
25/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-7.826,54	877.924,55
28/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-184.071,07	613.892,58
30/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-61.798,27	772.116,31
<b>Total</b>			<b>1.875.327,52</b>	<b>-1.546.869,06</b>	<b>772.116,31</b>

Os dados foram gerados baseados no extrato bancário disponibilizado pelo usuário.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Data	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-699.326,31	-699.326,31
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-699.326,31</b>	<b>-699.326,31</b>





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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO - CNPJ: 08.941.000/1-28  
 Nome de usuário: RENATO FERREIRA DA COSTA  
 Data de operação: 05/12/2015 - 17h05

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	49.164,55	49.164,55

Extrato de: Ag: 014 | CC: 0004205-6 | Entre 01/12/2015 e 31/12/2015

Data	Lançamento	Data	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
01/12/2015	BANCA AUTOMAT POUFARCA*	4205	40.228,85		40.230,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014798		-40.228,85	1,00
02/12/2015	BANCA AUTOMAT POUFARCA*	4205	21.798,15		21.800,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014832		-21.798,15	1,00
03/12/2015	BANCA AUTOMAT POUFARCA*	4205	998,50		998,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA LAETZIAL MEDICAL	04		-998,50	1,00
04/12/2015	BANCA AUTOMAT POUFARCA*	4205	268.866,83		268.868,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014864	300.000,00		868.868,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014820		-42,27	868.827,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014820		-340.783,40	25.844,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014821		-14.358,72	10.486,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014807		-10.487,58	1,00
07/12/2015	TED TRANSF ELETRON REMET,SEUS SAUDE R.DEMANE	4807405	1.835.355,80		1.996.856,80
	TED INF TITUL CC H.BANK DEST: NUBIA DE LIMA MELO	0408214		-30,28	1.996,86
	TRANSF CC PARA CC PJ DANIELLI INACIO DE SENA	0018036		-164,26	1.978,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014123		-5.176,88	1.223,68
	DOC TED INTERNET	0408219		-0,25	1.923,67
	TED INTERNET	0408219		-0,25	1.923,67
08/12/2015	TED INF TITUL CC H.BANK DEST: EFETIVADAKE	0027937		-3.084,88	1.920,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014817		-18.075,88	1.902,57
	DOC TED INTERNET	0027937		-0,25	1.902,56
	TED INTERNET	0027937		-0,25	1.902,56
08/12/2015	PAGTO ELETRON COBRANCA RETRANSPOR	05		-47,50	1.905,52
	TRANSF MAJITULARIDADE?	014		-1.875,88	30.440,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014004		-2.561,82	27.748,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014460		-2.074,53	24.834,83
	CONTA DE LUZ INTERNET - LIGHT/RS	0079402		-24.834,83	0,00
10/12/2015	BANCA AUTOMAT POUFARCA*	4205	29.072,50		29.072,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014252		-5.558,20	17.733,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014943		-5.286,47	11.227,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014961		-11.226,88	1,00
11/12/2015	BANCA AUTOMAT POUFARCA*	4205	5.371,58		5.372,93
	TED INF TITUL CC H.BANK DEST: LAVANAR EMPR IND SER	0077930		-2.508,70	2.864,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014791		-512,85	1.860,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014790		-1.621,73	9,25
	DOC TED INTERNET	0077930		-1,00	1,00
	TED INTERNET	0077930		-1,00	1,00
14/12/2015	BANCA AUTOMAT POUFARCA*	4205	82.036,84		82.036,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014768		-80.088,84	1,00
18/12/2015	BANCA AUTOMAT POUFARCA*	4205	230,78		231,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014843	1.960,00		1.221,78
	TAMPA BANCARIA - Casso Empreitada?	11210		-37,83	1.174,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	014117		-150,58	1.073,58



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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614867		-673,00	400,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614478		-388,50	1,00
17/12/2015	BANK AUTOMAT POUANCA*	4205	358.423,73		358.424,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614077		-10.265,43	339.829,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614228		-6.447,06	334.382,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614805		-7.168,00	327.223,66
18/12/2015	BANK AUTOMAT POUANCA*	614756		-217.223,66	1,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	4205	14.577,93		14.578,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614754	3.568,00		18.166,93
	TRANSF PDOS DOC-E H BANK DEST.NUBIA DE LIMA MELO	5777885		-138,01	17.827,92
	TRANSF PDOS DOC-E H BANK DEST.PAPELARIA ALFA 21 PRESENTES	3312459		-18,93	17.809,42
	TRANSF CC PARA CC PJ DANIELLI MAGIO DE SENNA	6215281		-210,47	17.598,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614101		-805,05	16.793,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614327		-3.588,00	13.205,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614358		-130,00	12.975,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614400		-4.244,40	8.731,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614749		-8.998,00	4.745,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614870		-4.027,09	17,50
	DOC/TED INTERNET	2777885		-6,25	9,25
	DOC INTERNET	3318439		-6,25	1,00
21/12/2015	BANK AUTOMAT POUANCA*	4205	180,10		181,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA PETRANSPOB	87		-180,10	1,00
22/12/2015	BANK AUTOMAT POUANCA*	4205	296.700,88		296.701,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614336	735,73		297.437,61
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	61422		-81.968,21	215.469,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614377		-7.910,68	207.558,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614674		-50.736,50	156.822,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614788		-80.460,55	76.362,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614810		-81.137,00	3.225,07
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5890000		-735,73	2.489,34
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5890000		-1.265,84	1.223,40
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5890001		-1,00	1.219,38
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5890002		-64,19	1.165,19
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5890002		-47,32	1.077,87
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5890002		-117,20	780,54
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5890002		-230,70	420,78
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5890002		-410,75	1,00
23/12/2015	BANK AUTOMAT POUANCA*	4205	210.928,39		210.929,39
	PAGFOR DOC SD L	61423		-1.226,90	209.702,49
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	61423		-180.382,57	28.427,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614082		-69,00	28.287,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614160		-4.968,04	23.319,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614204		-11.406,00	12.189,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614308		-12.125,69	1,00
26/12/2015	BANK AUTOMAT POUANCA*	4205	7.926,51		7.927,51
	PAGTO ELETRON COBRANCA PETRANSPOB	87		-7.069,29	888,21
	PAGFOR DOC SD L	61422		-743,60	142,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614330		-9,00	132,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614370		-33,00	99,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614574		-23,00	66,66
	CONTA DE AGUA E ESEOTO INTERNET -CEDAS-POCURI	5865231		-65,00	1,00
29/12/2015	BANK AUTOMAT POUANCA*	4205	64.021,97		64.022,97



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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814168	6.176,01		70.188,88
	PAGFOR DOC ED L	81428		-878,20	89.723,78
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81428		-54.148,10	15.575,68
	TRANSF CC PARA CC PJ MAMORA COMERCIO DE MATERIA	682088		-68,00	15.507,68
	TRANSF CC PARA CC PJ MAMORA & FILHOS LTDA	682084		-403,40	15.117,28
	TRANSF CC PARA CC PJ ASF SEGURANCA CONTRA INCEN	3495182		-50,68	15.066,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814067		-1.820,48	13.246,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814473		-13.022,72	216,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814888		-214,50	1,00
30/12/2015	SAVA AUTOMAT POUANCA*	4206	41.784,27		41.785,27
	TRANSF PÓS DOC E H BANK DEST. EXPRESSO DO PAPEL PAPERARIA	7371055		-112,00	41.673,27
	PAGFOR DOC ED L	81430		-1.841,72	40.031,55
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81430		-83.008,04	5.932,01
	TRANSF CC PARA CC PJ MAMORA & FILHOS LTDA	682388		-312,00	5.119,51
	TRANSF CC PARA CC PJ FERRASENS TBO LTDA	2812535		-890,00	5.259,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814519		-142,01	5.119,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814366		-1.066,05	2.586,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814742		-388,71	2.035,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814952		-1.827,51	307,83
	DOCITED INTERNET	7371055		-8,00	199,58
	DOC INTERNET				
	CHEQUE COMPENSADO	50		-189,58	1,00
<b>Total:</b>			<b>3.784.730,20</b>	<b>-2.784.736,20</b>	<b>-1,00</b>

Os dados acima são consolidados em 31/12/2015 e estão sujeitos a alterações.


Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/12/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
04/01/2016	SAVA AUTOMAT POUANCA*	4206	698.336,01		698.337,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814208		-617.574,03	80.762,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814209		-3.887,79	70.885,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814769		-70.044,28	1,00
05/01/2016	TRANSF VIVA TITULARIDADE*	814136		-23.027,67	-23.026,67
	TRANSF VIVA TITULARIDADE*	814311		-0.000,79	-24.027,46
	TRANSF AUTORIZAÇÃO CIO SANYELI MACIO DE SENA	0315248		-213,00	-24.240,46
	TED TRANSF ELET DISPON	0243462		-270,69	-24.511,15
	DESIGNAÇÃO DE LIMA MELO	0243462		-6,78	-24.517,93
	TED INTERNET				
	PAGO ELETRON COBRANCA	88		-75,00	-24.592,93
<b>Total</b>			<b>698.336,01</b>	<b>-722.528,76</b>	<b>-24.597,75</b>



### 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		<b>FOLHA ANALITICA</b> GT UPA IRAJA / VIVA RIO Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 2		Página: 0015 - V.11.82.39.7 Emissão: 29/12/2015 2:46:18 PM Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1	
---	--	---	--	---	--

TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	39	273,73	38.467,41	0003	INSS	2.858,10
0041	FERIAS NO MES	2	10,52	2.213,55	0004	IRRF	5.237,30
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	10,52	737,85	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	7,81
0094	GRATIFICACAO	8	0,00	1.722,81	0030	IRRF FERIAS	55,70
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	128,33	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2.574,12
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.136,26	0049	IRRF 130. SALARIO	111,52
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.101,47	0098	INSS FERIAS	321,58
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	330,51
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	95,40	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	807,68
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20			
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B			
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	10	0,00	1.251,09 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	2,51	509,63 B			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	2,51	169,87 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	37	94,74	2.858,10 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	11,57	321,58 B			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	2,06	50,98 B			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	2,06	50,98 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.251,09 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	13	0,00	1.722,97 B			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	40	0,00	762,87 B			
-----							
Proventos	48.337,20	Descontos	12.304,32	Líquido		36.032,88	
FGTS Dep.	3.913,54	INSS Segurado	3.230,66	Base Sal. Fam.		9.774,39	
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF		42.432,30	
FGTS Dep. (SEFIP)	3.913,54	Base INSS	48.921,30	Base IRRF 13°		0,00	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias		3.461,03	
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	2.134,55	BASE PIS		652.749,26	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS		6.527,47	
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	48.921,30	Base INSS 20 Anos	0,00				
Base FGTS 13°	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00				
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00				
Base FGTS (SEFIP)	48.921,30	Base INSS 13° 25 Anos	0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	48.921,30				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00				
Base FGTS Ativos	48.921,30	Base INSS Pro-Labore	0,00				
Base FGTS 13° Ativos	0,00						
Base FGTS Demitidos	0,00						
Base FGTS 13° Demitidos	0,00						
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00			Base IRRF PLR		0,00	
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00						
-----							
Ativos	39	Demitidos	0	Lic. Maternidade		C	
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio		C	
Férias	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto		C	
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês		C	
Funcs	40	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.		C	
Apos. Invalidez	0						



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



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

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0016 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/12/2015 2:46:18 PM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	39	273,73	38.467,41	0003	INSS	37	94,74	2.858,10
0041	FERIAS NO MES	2	10,52	2.213,55	0004	IRRF	33	114,53	5.237,30
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	10,52	737,85	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	7,81
0094	GRATIFICACAO	8	0,00	1.722,81	0030	IRRF FERIAS	2	8,67	55,70
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	128,33	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	2.574,12
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.136,26	0049	IRRF 130. SALARIO	1	1,42	111,52
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	2.101,47	0098	INSS FERIAS	2	11,57	321,58
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	2,94	330,51
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	95,40	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	13	0,00	807,68
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	10	0,00	1.251,09 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	2,51	509,63 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	2,51	169,87 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	37	94,74	2.858,10 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	11,57	321,58 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	2,06	50,98 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	2,06	50,98 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.251,09 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	13	0,00	1.722,97 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	40	0,00	762,87 B					
Proventos		48.337,20	Descontos	12.304,32	Líquido				36.032,88
FGTS Dep.		3.913,54			Base Sal. Fam.				9.774,39
FGTS 13º Dep.		0,00			Base IRRF				42.432,30
FGTS Dep. (SEFIP)		3.913,54			Base IRRF 13º				0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00			Base IRRF Férias				3.461,03
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado	3.230,66	BASE PIS				652.749,26
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS	0,00					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS	48.921,30					
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º	0,00					
Base FGTS		48.921,30	Base INSS Ac. Teto	2.134,55					
Base FGTS 13º		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00					
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 15 Anos	0,00					
Base FGTS (SEFIP)		48.921,30	Base INSS 13º 15 Anos	0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 20 Anos	0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos	0,00					
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 25 Anos	0,00					
Base FGTS Ativos		48.921,30	Base INSS 13º 25 Anos	0,00					
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	48.921,30					
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco	0,00					
Base FGTS 13º Demitidos		0,00	Base INSS Auton.	0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00					
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		39	Demitidos	0	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar		0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio				0
Férias		0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto				0
Outros		0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês				0
Funcs		40	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez		0							



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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0017 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/12/2015 2:46:18 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...				
0041	FERIAS NO MES	41	0	...	...	X...	X...	...	...	X...	X...	X...		
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	...	...	X...	X...	...	...	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...				
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	...				...	...					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	...	X...				
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	...	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	...				...	...					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	...	...	X...	X...	...	...					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	...				...	...					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	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	...				...	...					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	...				...	...					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0	...				...	...					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0	...				...	...					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78	...				...	...					

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	----- FOLHA -----						-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81	.....	X.....									
0004	IRRF	4	83	.....										
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81	.....										
0030	IRRF FERIAS	30	83	.....										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81	.....										
0049	IRRF 13o. SALARIO	49	83	.....										
0098	INSS FERIAS	82	80	.....										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0	.....										
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0	.....										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0	.....										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0	.....										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	.....										
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0	.....										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	.....										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	.....										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	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	.....										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	.....										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0	.....										
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0	.....										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78	.....										

LEGENDA:

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

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





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

=====

VIVA RIO	<b>FOLHA ANALITICA</b>	Página: 0018 - V.11.82.39.7
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO	VIVA RIO	Emissão: 29/12/2015 2:46:18 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

=====

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

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



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

8.3.2 – Unidade

VIVA RIO		LADBEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		FOLHA ANALITICA		UPA IRAJA / VIVA RIO		Página: 0074 - V.11.82.39.7	
00.343.941/0001-28		Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 2						Emissão: 29/12/2015 2:29:46 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	5.406,84	521.011,48	0003	INSS	205	1.942,57	51.943,09
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	56,00	5.295,57	0004	IRRF	98	1.855,93	79.329,35
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	4,80	231,10	0006	VALE TRANSPORTE	67	397,20	3.921,74
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	41,20	7.374,02	0011	INSS 130. SALARIO	4	28,80	612,38
0041	FERIAS NO MES	16	452,00	45.042,76	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	315,10
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	16	18,00	2.595,35	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	486,93
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	20,20	9.222,24	0030	IRRF FERIAS	7	150,00	5.990,65
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	3.010,00	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	4	0,00	4.623,16
0076	1/3 FERIAS NO MES	16	452,00	15.014,26	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	16	0,00	52.681,79
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	16	18,00	865,11	0049	IRRF 130. SALARIO	1	27,50	1.563,86
0082	HORA EXTRA 50%	1	36,00	425,40	0098	INSS FERIAS	16	158,00	4.756,47
0083	HORA EXTRA 100%	1	19,00	299,35	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	1	11,00	513,01
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	4	0,00	1.499,21	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	17.900,54
0094	GRATIFICACAO	50	0,00	81.899,07	0163	ATRASO	68	208,66	7.596,68
0097	INSALUBRIDADE	209	0,00	32.931,02	0182	PALTAS (EM HORAS)	25	337,73	13.569,61
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0196	INSS FERIAS PROX MES	13	104,00	88,57
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	139,38	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	46	488,20	21.697,36
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	56,00	483,38	0460	DESC.SUSPENSAO	1	0,00	85,64
0171	INDENIZACAO ARTIGO 479	1	0,00	169,07	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	6,00	220,22
0215	ATESTADO MEDICO	23	83,00	9.882,68	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	2	0,00	189,06
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	2	0,00	71,20
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	158	6.728,54	41.232,87					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	190,80					
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	4	0,00	2.475,21					
0454	SALDO DE SALARIO	4	22,80	1.737,07					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	684,00	5.632,56					
0486	GRATIF COORDENACAO	2	0,00	3.128,98					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	48	79,00	38.510,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	23	32,00	12.020,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	14,00	4.920,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	5,00	3.528,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	0,00	1.100,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	1,20	57,78					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	288,93					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	330,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	2	0,00	860,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	4	0,00	224,50					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	10,55	577,15					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	23,00					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	5,74					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	4	0,00	1.213,38					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	182,77					
0026	FGTS QUITACAO	3	17,60	71,58 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	3	88,00	411,64 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	2.793,64 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	3	17,60	54,83 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	69	0,00	7.714,38 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	902,69 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	11	59,00	5.705,06 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	39.721,52 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	104,57 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	11	59,00	1.901,67 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	450,98 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	205	1.942,57	51.943,09 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	16	158,00	4.756,47 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	5	39,80	1.125,39 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	13	104,00	88,57 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	9	73,00	366,91 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	9	73,00	366,91 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	69	0,00	7.714,38 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	4	18,60	8.770,17 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	4,80	259,84 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	489,60 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	212	0,00	12.543,58 B					
Proventos									
FGTS Dep.	862.129,28	Descontos		268.156,41	Líquido			593.972,87	
FGTS 13° Dep.	65.733,21	INSS Segurado		58.191,86	Base Sal. Fam.			281.890,95	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	505,81	Estorno INSS		21.251,93	Base IRRF			700.971,64	
FGTS Rescisão (SEFIP)	65.661,64	Base INSS		821.677,79	Base IRRF 13°			10.945,95	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	450,98	Base INSS 13°		10.945,95	Base IRRF Férias			69.405,31	
FGTS Rescisão (SEFIP)	104,57	Base INSS Ac. Teto		245.188,77	BASE PIS			1.289.646,17	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	450,98	Base INSS Ac. Teto 13°		5.076,52	VALOR PIS			12.896,51	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3			0,00	
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00					
Base FGTS	821.677,79	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13°	6.322,79	Base INSS 13° 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	820.782,90	Base INSS 13° 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13° (SEFIP)	5.637,25	Base INSS Ñ Exp. Risco		821.677,79					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		10.945,95					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos	819.475,66	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	2.202,13								
Base FGTS 13° Demitidos	6.322,79								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	1.307,24								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	5.637,25								
Ativos									
Serv. Militar	191	Demitidos		4	Lic. Maternidade			2	
Férias	16	Af. Previdência		2	Aviso Prévio			0	
Outros	0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencdo			0	
Funcs	215	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês			0	
Apos. Invalidez	0	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.			0	





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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0075 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/12/2015 2:29:46 PM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

TOTAL GERAL				TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	204	5.406,84	521.011,48	0003	INSS	205	1.942,57	51.943,09		
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	56,00	5.295,57	0004	IRRF	98	1.855,93	79.329,35		
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	4,80	231,10	0006	VALE TRANSPORTE	67	397,20	3.921,74		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	41,20	7.374,02	0011	INSS 130. SALARIO	4	28,80	612,38		
0041	FERIAS NO MES	16	452,00	45.042,76	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	315,10		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	16	18,00	2.595,35	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	486,93		
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	20,20	9.222,24	0030	IRRF FERIAS	7	150,00	5.990,65		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	3.010,00	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	4	0,00	4.623,16		
0076	1/3 FERIAS NO MES	16	452,00	15.014,26	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	16	0,00	52.681,79		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	16	18,00	865,11	0049	IRRF 130. SALARIO	1	27,50	1.563,86		
0082	HORA EXTRA 50%	1	36,00	425,40	0098	INSS FERIAS	16	158,00	4.756,47		
0083	HORA EXTRA 100%	1	19,00	299,35	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	1	11,00	513,01		
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	4	0,00	1.499,21	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	17.900,54		
0094	GRATIFICACAO	50	0,00	81.899,07	0163	ATRASSO	68	208,66	7.596,68		
0097	INSALUBRIDADE	209	0,00	32.931,02	0182	PALTAS (EM HORAS)	25	337,73	13.569,61		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0196	INSS FERIAS PROX MES	13	104,00	88,57		
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	139,38	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	46	488,20	21.697,36		
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	56,00	483,38	0460	DESC.SUSPENSÃO	1	0,00	85,64		
0171	INDENIZACAO ARTIGO 479	1	0,00	169,07	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	6,00	220,22		
0215	ATESTADO MEDICO	23	83,00	9.882,68	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	2	0,00	189,06		
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	2	0,00	71,20		
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	158	6.728,54	41.232,87							
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	190,80							
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	4	0,00	2.475,21							
0454	SALDO DE SALARIO	4	22,80	1.737,07							
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62							
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	684,00	5.632,56							
0486	GRATIF COORDENACAO	2	0,00	3.128,98							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	48	79,00	38.510,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	23	32,00	12.020,00							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	14,00	4.920,00							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	5,00	3.528,00							
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	0,00	1.100,00							
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	1,20	57,78							
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	288,93							
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	330,00							
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	2	0,00	860,00							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	4	0,00	224,50							
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	10,55	577,15							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	23,00							
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	5,74							
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	4	0,00	1.213,38							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	182,77							
0026	FGTS QUITACAO	3	17,60	71,58 B							
0028	FGTS ARTIGO 22	3	88,00	411,64 B							
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	2.793,64 B							
0031	PGTS 130. RESCISAO	3	17,60	54,83 B							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	69	0,00	7.714,38 B							
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	902,69 B							
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	11	59,00	5.705,06 B							
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	39.721,52 B							
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	104,57 B							
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	11	59,00	1.901,67 B							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	450,98 B							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	205	1.942,57	51.943,09 B							
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	16	158,00	4.756,47 B							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	5	39,80	1.125,39 B							
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	13	104,00	88,57 B							
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	9	73,00	366,91 B							
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	9	73,00	366,91 B							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	69	0,00	7.714,38 B							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	4	18,60	8.770,17 B							
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	4,80	259,84 B							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B							
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	489,60 B							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	212	0,00	12.543,58 B							
Proventos				862.129,28	Descontos				268.156,41	Líquido	593.972,87
FGTS Dep.				65.733,21						Base Sal. Fam.	281.890,95
FGTS 13° Dep.				505,81						Base IRRF	700.971,64
FGTS Dep. (SEFIP)				65.661,64						Base IRRF 13°	10.945,95
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				450,98						Base IRRF Férias	69.405,31
FGTS Rescisão (SEFIP)				104,57	INSS Segurado				58.191,86	BASE PIS	1.289.646,17
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				450,98	Estorno INSS				21.251,93		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS				821.677,79		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13°				10.945,95		
Base FGTS				821.677,79	Base INSS Ac. Teto				245.188,77		
Base FGTS 13°				6.322,79	Base INSS Ac. Teto 13°				5.076,52		
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS 15 Anos				0,00		
Base FGTS (SEFIP)				820.782,90	Base INSS 13° 15 Anos				0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)				5.637,25	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				819.475,66	Base INSS 13° 25 Anos				0,00		
Base FGTS 13° Ativos				0,00	Base INSS N Exp. Risco				821.677,79		
Base FGTS Demitidos				2.202,13	Base INSS 13° N Exp. Risco				10.945,95		
Base FGTS 13° Demitidos				6.322,79	Base INSS Auton.				0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)				1.307,24	Base INSS Pro-Labore				0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)				5.637,25							
Ativos				191	Demitidos				4	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar				0	Af. Previdência				2	Aviso Prévio	0
Férias				16	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencdo	0
Outros				0	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês	0
Funcs				215	Transf. no Mês				0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez				0							



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

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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0076 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/12/2015 2:29:46 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
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X			
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X				
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X			
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X			X	X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70						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	X			
0088	MEDIA VARIÁVEIS 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				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X				
0171	INDENIZACAO ARTIGO 479	124	0									
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									
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X		X				
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X		X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X		X				
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X				
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X				
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X				
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	X	X	X		X				
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X		X				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X		X				
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X		X				
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				
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X			
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0						X			
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0						X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X	X		
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0									
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X			X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0						X			
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81									
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80									
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80									
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0									
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6									
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0									
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				-FERIAS-		- 13o -		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF
0003	INSS	3	81	X								
0004	IRRF	4	83									
0006	VALE TRANSPORTE	6	80									
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X								
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81									
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X								
0030	IRRF FERIAS	30	83									
0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	35	81									X
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81									
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83									
0098	INSS FERIAS	82	80									
0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	103	81									
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81									
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X				
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X				
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80									
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0									
0460	DESC.SUSPENSÃO	8	20	X	X	X						
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0									
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0									
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0									
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0077 - V.11.82.39.7	
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 29/12/2015 2:29:46 PM	
00.343.941/0001-28		Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?	
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81	.....	.....
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0	.....	.....
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0	.....	.....
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	.....	.....
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	.....	.....
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81	.....	.....
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	.....	.....
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80	.....	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81	.....	.....
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80	.....	.....
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80	.....	.....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80	.....	.....
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0	.....	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6	.....	.....
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6	.....	.....
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	.....	.....
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



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

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

**FOLHA ANALITICA**  
VIVA RIO  
Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0078 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/12/2015 2:29:46 PM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

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





### 8.3.3 – GT 13º Salário

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

FOLHA ANALITICA  
GT UPA IRAJA / VIVA RIO  
Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 1

Página: 0015 - V.11.82.39.7  
Emissão: 17/12/2015 12:41:13 PM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1

TOTAIS DA QUEBRA										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	41	122,27	41.055,29	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	250,11	
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	33	84,69	6.418,54	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	39	0,00	20.284,86	
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	8	9,20	190,03	0049	IRRF 130. SALARIO	33	114,40	5.566,13	
0054	BASE DE CALCULO INSS 130. SA	1	0,00	241,58	B 0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	39	103,15	3.228,00	
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	39	103,15	3.228,00	B					
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR	1	0,00	26,57	B					
Proventos		47.663,86			Descontos		29.329,10		Líquido	18.334,76
FGTS Dep.		0,00			INSS Segurado		3.228,00		Base Sal. Fam.	0,00
FGTS 13º Dep.		2.190,11			Estorno INSS		0,00		Base IRRF	0,00
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS		0,00		Base IRRF 13º	47.663,86
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		2.190,11			Base INSS 13º		47.663,86		Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		BASE PIS	652.071,41
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		1.464,07		VALOR PIS	6.520,68
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00		Fórmula 3	0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00			
Base FGTS		0,00			Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13º		27.379,00			Base INSS 13º 20 Anos		0,00			
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13º (SEFIP)		27.379,00			Base INSS Ñ Exp. Risco		0,00			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		47.663,86			
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Ativos		0,00			Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13º Ativos		27.379,00								
Base FGTS Demitidos		0,00								
Base FGTS 13º Demitidos		0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00								
Ativos		40			Demitidos		0		Lic. Maternidade	0
Serv. Militar		0			Af. Previdência		1		Aviso Prévio	0
Férias		0			Af. Ac. Trabalho		0		Lic. sem Vencto	0
Outros		0			Lic. Remunerada		0		C/ Dem. mês	0
Funcs		41			Transf. no Mês		0		C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez		0								



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

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

Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 1

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0016 - V.11.82.39.7  
Emissão: 17/12/2015 12:41:13 PM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	41	122,27	41.055,29	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	250,11
0133	MEDIA VARIÁVEIS 2A. PARCELA	33	84,69	6.418,54	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	39	0,00	20.284,86
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	8	9,20	190,03	0049	IRRF 130. SALARIO	33	114,40	5.566,13
0054	BASE DE CALCULO INSS 130. SA	1	0,00	241,58	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	39	103,15	3.228,00
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	39	103,15	3.228,00					
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR	1	0,00	26,57					
Proventos		47.663,86			Descontos		29.329,10		
FGTS Dep.		0,00			Líquido				18.334,76
FGTS 13° Dep.		2.190,11			Base Sal. Fam.				0,00
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00			Base IRRF				0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		2.190,11			Base IRRF 13°				47.663,86
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base IRRF Férias				0,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00			BASE PIS				652.071,41
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			INSS Segurado		3.228,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Estorno INSS		0,00		
Base FGTS		0,00			Base INSS		0,00		
Base FGTS 13°		27.379,00			Base INSS 13°		47.663,86		
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13°		1.464,07		
Base FGTS 13° (SEFIP)		27.379,00			Base INSS 15 Anos		0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° 15 Anos		0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS Ativos		0,00			Base INSS 13° 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13° Ativos		27.379,00			Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS Demitidos		0,00			Base INSS 13° 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13° Demitidos		0,00			Base INSS Ñ Exp. Risco		0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		47.663,86		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00		
					Base INSS Pro-Labore		0,00		
Ativos		40			Demitidos		0		
Serv. Militar		0			Lic. Maternidade		0		
Férias		0			Af. Previdência		1		
Outros		0			Aviso Prévio		0		
Funcs		41			Af. Ac. Trabalho		0		
Apos. Invalidez		0			Lic. sem Vencto		0		
					C/ Dem. mês		0		
					Transf. no Mês		0		
					C/ Resc. Compl.		0		



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

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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 1

Página: 0017 - V.11.82.39.7  
Emissão: 17/12/2015 12:41:13 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
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	102	0								X	X	
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	102	0								X	X	
0740	MEDIA S/ INSALUERIDADE S/ 13	102	0								X	X	
0054	BASE DE CALCULO INSS 130. SA B	144	0										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81										
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR B	182	0										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	0										
0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	35	81										X
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83										
0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	103	81										
0054	BASE DE CALCULO INSS 130. SA B	144	0										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81										
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR B	182	0										

LEGENDA:

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

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



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

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

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

Página: 0018 - V.11.82.39.7  
Emissão: 17/12/2015 12:41:13 PM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

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





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

### 8.3.3 – Unidade 13º Salário

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0071 - V.11.82.39.7										
LADBEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			UPA IRAJA / VIVA RIO			Emissão: 17/12/2015 12:36:23 PM										
00.343.941/0001-28			Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 1			Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1										
TOTAIS DA QUEBRA																
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor							
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	209	2.167,73	515.078,81	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	202	0,00	249.590,67							
0133	MEDIA VARIÁVEIS 2A. PARCELA	203	2.150,73	133.214,36	0049	IRRF 130. SALARIO	89	1.665,93	65.603,01							
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	209	2.167,73	30.013,91	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	205	1.905,97	48.035,52							
0054	BASE DE CALCULO INSS 130. SA	7	0,00	2.793,64	B	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	2	37,00	449,48						
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	205	1.905,97	48.035,52	B											
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR	7	0,00	39.583,73	B											
Proventos		678.307,08			Descontos		363.678,68		Líquido	314.628,40						
FGTS Dep.		0,00			INSS Segurado		48.035,52		Base Sal. Fam.	0,00						
FGTS 13º Dep.		34.296,32			Estorno INSS		0,00		Base IRRF	0,00						
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS		0,00		Base IRRF 13º	677.857,60						
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		34.296,32			Base INSS 13º		678.307,08		Base IRRF Férias	0,00						
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		BASE PIS	1.255.950,75						
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		181.601,37		VALOR PIS	12.559,51						
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00		Fórmula 3	0,00						
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00									
Base FGTS		0,00			Base INSS 20 Anos		0,00									
Base FGTS 13º		428.716,41			Base INSS 13º 20 Anos		0,00									
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS 25 Anos		0,00									
Base FGTS (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 25 Anos		0,00									
Base FGTS 13º (SEFIP)		428.716,41			Base INSS Ñ Exp. Risco		0,00									
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		678.307,08									
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00			Base INSS Auton.		0,00									
Base FGTS Ativos		0,00			Base INSS Pro-Labore		0,00									
Base FGTS 13º Ativos		428.716,41														
Base FGTS Demitidos		0,00														
Base FGTS 13º Demitidos		0,00														
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							Base IRRF PLR	0,00						
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00														
Ativos									188		Demitidos	0		Lic. Maternidade	1	
Serv. Militar									0		Af. Previdência	4		Aviso Prévio	0	
Férias									16		Af. Ac. Trabalho	0		Lic. sem Vencto	0	
Outros									0		Lic. Remunerada	0		C/ Dem. mês	0	
Funcs									209		Transf. no Mês	0		C/ Resc. Compl.	0	
Apos. Invalidez									0							



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

VIVA RIO

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

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 1

Página: 0072 - V.11.82.39.7

Emissão: 17/12/2015 12:36:23 PM

Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

TOTAL GERAL										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	209	2.167,73	515.078,81	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	202	0,00	249.590,67	
0133	MEDIA VARIÁVEIS 2A. PARCELA	203	2.150,73	133.214,36	0049	IRRF 130. SALARIO	89	1.665,93	65.603,01	
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	209	2.167,73	30.013,91	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	205	1.905,97	48.035,52	
0054	BASE DE CALCULO INSS 130. SA	7	0,00	2.793,64	B 0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	2	37,00	449,48	
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	205	1.905,97	48.035,52	B					
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR	7	0,00	39.583,73	B					
Proventos			678.307,08		Descontos			363.678,68	Líquido	314.628,40
FGTS Dep.			0,00		Base Sal. Fam.					0,00
FGTS 13° Dep.			34.296,32		Base IRRF					0,00
FGTS Dep. (SEFIP)			0,00		Base IRRF 13°					677.857,60
FGTS 13° Dep. (SEFIP)			34.296,32		Base IRRF Férias					0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)			0,00		INSS Segurado					48.035,52
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)			0,00		Estorno INSS					0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)			0,00		Base INSS					0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)			0,00		Base INSS 13°					678.307,08
Base FGTS			0,00		Base INSS Ac. Teto					0,00
Base FGTS 13°			428.716,41		Base INSS Ac. Teto 13°					181.601,37
Base FGTS Afast.			0,00		Base INSS 15 Anos					0,00
Base FGTS (SEFIP)			0,00		Base INSS 13° 15 Anos					0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)			428.716,41		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			0,00		Base INSS 13° 25 Anos					0,00
Base FGTS 13° Ativos			428.716,41		Base INSS Ñ Exp. Risco					0,00
Base FGTS Demitidos			0,00		Base INSS 13° Ñ Exp. Risco					678.307,08
Base FGTS 13° Demitidos			0,00		Base INSS Auton.					0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)			0,00		Base INSS Pro-Labore					0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)			0,00							
Ativos			188		Demitidos			0	Lic. Maternidade	1
Serv. Militar			0		Af. Previdência			4	Aviso Prévio	0
Férias			16		Af. Ac. Trabalho			0	Lic. sem Vencto	0
Outros			0		Lic. Remunerada			0	C/ Dem. mês	0
Puncs			209		Transf. no Mês			0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez			0							



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

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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 1

Página: 0073 - V.11.82.39,7  
Emissão: 17/12/2015 12:36:23 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	
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	102	0								X	X			
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	102	0								X	X			
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	102	0								X	X			
0054	EASE DE CALCULO INSS 130. SA B	144	0												
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81												
0274	EASE DE INSS 130. OUTRO EMPR B	182	0												

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	35	81											X	
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83												
0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	103	81												
0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	120	81										X		
0054	EASE DE CALCULO INSS 130. SA B	144	0												
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81												
0274	EASE DE INSS 130. OUTRO EMPR B	182	0												

LEGENDA:

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

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



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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 12/2015 - Cx: 0 - Per: 1

Página: 0074 - V.11.82.39.7  
Emissão: 17/12/2015 12:36:23 PM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

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



### 8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA		Dezembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>1.370.591,86</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>1.020.238,95</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	635.908,50
01.01.02	13º SALÁRIO	314.334,94
01.01.03	FÉRIAS	69.995,51
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
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>7.277,00</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.277,00
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
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>296.915,18</b>
01.03.01	FGTS	86.590,90
01.03.02	IRRF	86.880,99
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	105.042,53
01.03.04	RESCISÕES	7.536,32
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	10.864,44
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>46.160,73</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	46.160,73
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>162.465,75</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>1.513,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.513,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>1.950,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00



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

02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	1.950,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>716,60</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	716,60
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>133.786,49</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	94.344,53
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	39.441,96
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>208,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	208,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>24.291,66</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	24.291,66
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>242.575,48</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>1.756,13</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.756,13
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>46.314,68</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	46.314,68
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>30.160,14</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	30.160,14
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>25.240,84</b>





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

03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	25.240,84
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>59.079,15</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	58.163,83
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	915,32
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>7.375,20</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	7.375,20
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>7.428,66</b>
03.13.01	INTERNET	7.428,66
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>3.174,81</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	3.174,81
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>7.709,98</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	7.709,98
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
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
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>54.335,89</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	54.335,89
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00



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

03.99	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
4	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	0,00
04.01	<b>ISS</b>	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	<b>IPTU</b>	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	<b>IPVA</b>	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	26.119,69
05.01	<b>ÁGUA</b>	65,66
05.01.01	ÁGUA	65,66
05.02	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	24.834,63
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	24.834,63
05.03	<b>GÁS</b>	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	<b>TELEFONIA FIXA</b>	1.219,40
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.219,40
05.05	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	<b>CORREIO</b>	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	552,60
06.01	<b>TARIFAS</b>	552,60
06.01.01	TARIFAS	552,60
06.99	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	96.844,02
07.01	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00





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

<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>96.844,02</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	96.844,02
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.899.149,40</b>



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA		Dezembro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: dezembro/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 30/12/2015 a 30/12/2015			
DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
A1 - Saldo em Conta Corrente		1,00	
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras		772.118,31	
A3 - TOTAL		772.119,31	
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			772.119,31



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA		dezembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		2.051.212,00
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		980.718,75
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		980.718,75
Resultado de Aplicação Financeira		56,12
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
<b>Sub-Total (2)</b>		56,12
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		980.759,87
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		617.293,85
Benefícios		7.277,00
Encargos e Contribuições		208.990,00
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		-150.417,53
Provisões (13º e 14º)		96.733,10
Outras Despesas de Pessoal		46.160,73
<b>Sub-Total (3)</b>		824.458,15
Material de Consumo (4)		-135.924,65
Serviços de Terceiros (5)		277.535,10
Serviços Públicos (6)		32.141,07
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		374.661,84
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.372.911,52
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Outras Investições		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.372.911,52
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		1.659.060,35



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

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

(1) Valor/ô/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitalares/Equip. Odontológicos/Equip. Informática/Equip. em Geral/Eletrrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas à SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.

OS RESPONSÁVEIS: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA			dezembro/2015	
Outros Investimentos						
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Cidade	Valor Unitário (R\$)	
NÃO HOUVE INVESTIMENTO						
				Total		0 R\$



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IPIAIA OSS-RESPONSÁVEL: VIVÁRIO RH CONTRATADOS DA UNIDADE											dezembro/2015	
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Fun. Ocupação	QTD	Forma de contratação (2)	Emprego (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (6)	(R\$)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA UNIDADE (R\$) TOTAL	
Assistente de	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1.617,85	717,19	126,13	-	2.461,17	2.461,17	
Assistente Social	Assistente Social	251605	3	CLT	24	2.888,49	1.280,47	-	-	4.168,96	12.506,87	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	4	CLT	36	1.050,37	465,63	-	-	1.516,00	6.064,00	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1.050,37	465,63	45,78	-	1.561,78	4.685,34	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	125,78	-	1.641,78	1.641,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	144,98	-	1.660,98	1.660,98	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1.050,37	465,63	154,58	-	1.670,58	3.341,16	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	164,18	-	1.680,18	1.680,18	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	170,58	-	1.686,58	1.686,58	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	197,78	-	1.713,78	1.713,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	67,56	-	1.877,41	1.877,41	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	151,96	-	1.961,81	1.961,81	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	197,76	-	2.007,61	2.007,61	
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	1	CLT	44	1.050,37	465,63	-	-	1.516,00	1.516,00	
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	1	CLT	44	1.050,37	465,63	59,38	-	1.575,38	1.575,38	
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	1	CLT	44	1.050,37	465,63	99,88	-	1.615,88	1.615,88	
Auxiliar de Saúde Bucal	Auxiliar de Saúde Bucal	411005	1	CLT	36	1.063,48	471,44	38,92	-	1.573,84	1.573,84	
Bombeiro Hidráulico	Bombeiro Hidráulico	724110	1	CLT	40	1.575,54	698,44	593,87	-	2.867,85	2.867,85	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	5.215,85	2.312,19	-	-	7.528,04	7.528,04	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	32	CLT	24	2.888,49	1.280,47	-	-	4.168,96	133.406,64	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4.814,14	2.134,11	-	-	6.948,25	6.948,25	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	8	CLT	24	2.888,49	1.280,47	-	-	4.168,96	33.351,66	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3.725,60	1.651,56	-	-	5.377,16	5.377,16	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1.253,97	555,88	183,16	-	1.993,01	1.993,01	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	-	-	1.516,00	1.516,00	
Maquero	Maquero	515110	2	CLT	44	1.050,37	465,63	66,18	-	1.582,18	3.164,36	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	77,58	-	1.593,58	1.593,58	
Médico	Médico	225125	17	CLT	12	3.282,37	1.455,07	-	-	4.737,44	80.536,56	
Médico	Médico	225125	18	CLT	24	6.564,75	2.910,15	-	-	9.474,90	170.548,27	





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

Médico	Médico	225125	6	CLT	36	9.847,12	4.365,23	-	14.212,35	85.274,09
Médico	Médico	225125	2	CLT	48	13.129,49	5.820,30	-	18.949,79	37.899,59
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13.129,50	5.820,31	-	18.949,81	18.949,81
Médico	Médico	225125	1	CLT	60	16.411,87	7.275,38	-	23.687,25	23.687,25
Médico(A)	Médico (C)	225125	2	CLT	30	9.847,24	4.365,28	-	14.212,52	28.425,04
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	3	CLT	12	3.282,37	1.455,07	-	4.737,44	14.212,33
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	3	CLT	24	6.564,75	2.910,15	-	9.474,90	28.424,71
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	48	13.129,50	5.820,31	-	18.949,81	18.949,81
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	-	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	-	1.626,74	95.977,86
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	59	CLT	24	1.127,10	499,64	-	1.627,11	6.508,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1.127,10	499,64	0,37	1.627,11	1.627,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	0,87	1.627,61	1.627,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1.127,10	499,64	3,37	1.630,11	3.260,23
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	30,87	1.657,61	1.657,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	32,37	1.659,11	1.659,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	38,87	1.665,61	1.665,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	43,87	1.670,61	1.670,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	1.444,38	640,29	-	2.084,67	2.084,67
Técnico de Refrigeração	Técnico de Refrigeração	314115	1	CLT	40	1.575,54	698,44	886,27	3.160,25	3.160,25
Técnico em Farmácia	Técnico em Farmácia	325115	1	CLT	44	1.127,10	499,64	-	1.626,74	1.626,74
Técnico em Farmácia	Técnico em Farmácia	325115	1	CLT	44	1.127,10	499,64	55,67	1.682,41	1.682,41
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	8	CLT	24	2.044,74	906,43	-	2.951,17	23.609,39
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	3	CLT	24	1.127,10	499,64	-	1.626,74	4.880,23
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	202,17	1.828,91	1.828,91
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	285,77	1.912,51	1.912,51
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	321,87	1.948,61	1.948,61
Total										
163.589,11										
72.505,75										
4.588,38										
240.633,24										
912.611,36										

Este relatório foi elaborado com base nos dados constantes no sistema de controle de ponto e no sistema de controle de frequência, sendo que a soma dos valores apresentados pode não coincidir com o total devido a arredondamentos. O total apresentado é o valor líquido a ser pago pelo Município de São Paulo.



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

UNIDADE GERENCIADA UPA IRAIA												
OS RESPONSÁVEIS VIVIANO												
RH CONTRATADOS DA OSS												
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	CAR. BR. GERAL (2)	DTPL	Fórmula de contratação (3)	Gar. Total Semanal (4)	Salário Base (R\$) (5)	Férias (6)	Santidade (7)	(8)	Salário Total por Profissional (9)	SALÁRIO TOTAL POR CATEGORIA (R\$) (10)	SAFARI TOTAL DA CATEGORIA (R\$) (11)
Administrador	Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	290,56	128,81	53,74		473,11	473,11	473,11
Analista de Pessoal	Analista de Remuneracao III	413105	1	CLT	40	4.022,88	1.783,34	658,20		6.464,42	6.464,42	6.464,42
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1.017,09	450,88	53,74		1.521,71	1.521,71	1.521,71
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	520,23	230,62	20,51		771,36	771,36	771,36
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	561,94	249,11	20,51		831,56	831,56	831,56
Assessor	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	579,68	256,97	20,51		857,16	857,16	857,16
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47	78,87		464,59	464,59	464,59
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1.969,42	873,04	1031,63		3.874,09	3.874,09	3.874,09
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	2.169,42	961,70	957,03		4.088,15	4.088,15	4.088,15
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	2.169,42	961,70	761,63		3.892,75	3.892,75	3.892,75
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	335,41	148,69	97,04		581,14	581,14	581,14
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	4.757,25	2.108,89	396,00		7.262,14	7.262,14	7.262,14
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	95,40	42,29	578,22		715,91	715,91	715,91
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	295,80	20,51		983,58	983,58	983,58
Controller	Controller	142105	1	CLT	40	823,11	364,88	20,51		1.208,50	1.208,50	1.208,50
Coordenador	Coordenador	142105	1	CLT	40	409,02	181,32	34,09		624,43	624,43	624,43
Coordenador	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1.407,79	624,07	53,74		2.085,60	2.085,60	2.085,60
Coordenador	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	27,40		775,03	775,03	775,03
Coordenador	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2.325,09	1.030,71	0,00		3.355,80	3.355,80	3.355,80
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2.533,58	1.123,14	20,51		3.677,23	3.677,23	3.677,23
Encarregado de	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	642,19	284,68	0,00		926,87	926,87	926,87







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

CATEGORIA PROFISSIONAL (I)	União	Classificação (II)	QTD	Forma de contratação (III)	Cargos/Postos (IV)	Emprego (V)	Matrícula (VI)	Benefício (VII)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL (VIII)	VALOR TOTAL DA CATEGORIA (IX)
Assistente de	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1.617,85	717,19	0,00	2.335,04	2.335,04
Assistente Social	Assistente Social	251605	3	CLT	24	2.888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	12.506,87
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	14	CLT	36	1.050,37	465,63	0,00	1.516,00	21.223,99
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	40	1.293,97	555,88	0,00	1.809,85	5.429,56
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	2	CLT	44	1.050,37	465,63	0,00	1.516,00	3.032,00
Auxiliar de Saúde Bucal	Auxiliar de Saúde Bucal	411005	1	CLT	36	1.063,48	471,44	0,00	1.534,92	1.534,92
Bombeiro Hidráulico	Bombeiro Hidráulico	724110	1	CLT	40	1.575,54	698,44	0,00	2.273,98	2.273,98
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	5.215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	33	CLT	24	2.888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	137.575,60
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4.814,14	2.134,11	0,00	6.948,25	6.948,25
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	6	CLT	24	2.888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	25.013,75
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3.725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1.253,97	555,88	0,00	1.809,85	1.809,85
Maquero	Maquero	515110	4	CLT	44	1.050,37	465,63	0,00	1.516,00	6.064,00
Médico	Médico	225125	17	CLT	12	3.282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	80.536,56
Médico	Médico	225125	18	CLT	24	6.564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	170.548,27
Médico	Médico	225125	6	CLT	36	9.847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	85.274,09
Médico	Médico	225125	2	CLT	48	13.129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	37.899,59
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13.129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81
Médico	Médico	225125	1	CLT	60	16.411,87	7.275,38	0,00	23.687,25	23.687,25
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	30	9.847,24	4.365,28	0,00	14.212,52	14.212,52
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	3	CLT	12	3.282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	14.212,33
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	3	CLT	24	6.564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	28.424,71
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	48	13.129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	70	CLT	24	1.127,10	499,64	0,00	1.626,74	113.872,04
Técnico de Refrigeração	Técnico de Refrigeração	314115	1	CLT	40	1.575,54	698,44	0,00	2.273,98	2.273,98
Técnico em Farmácia	Técnico em Farmácia	325115	2	CLT	44	1.127,10	499,64	0,00	1.626,74	3.253,49
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	8	CLT	24	2.044,74	906,43	0,00	2.951,17	23.609,39
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	6	CLT	24	1.127,10	499,64	0,00	1.626,74	9.760,46
<b>Total</b>						<b>134.527,52</b>	<b>59.636,05</b>	<b>0,00</b>	<b>194.163,57</b>	<b>834.117,29</b>

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: UPA TRAJA  
 OS RESPONSÁVEIS SÃO:  
 ZELADOR DO BOM SALARIO: RH CONTRATADO DA UNIDADE

1) O presente relatório tem caráter informativo e não constitui ato administrativo.  
 2) O presente relatório tem caráter informativo e não constitui ato administrativo.  
 3) O presente relatório tem caráter informativo e não constitui ato administrativo.  
 4) O presente relatório tem caráter informativo e não constitui ato administrativo.  
 5) O presente relatório tem caráter informativo e não constitui ato administrativo.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA RAJAIA											dezembro/2015	
OS RESPONSÁVEIS: VIVIANE HIG												
REPÚBLICA DO BRASIL - RIO DE JANEIRO - RJ - CONTRATADOS DA OSS												
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Função	QTD	Forma de contratação (2)	Carregamento (3)	Salário Base (R\$) (4)	Prerrog. (R\$) (4)	Acréscimos (5)	Salário Total Profissional (R\$) (6)	Salário Total (R\$) (6)	Salário Total (R\$) (6)	
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	569,81	252,60	0,00	822,41	822,41	822,41	
Analista de Pessoal	Analista de Remuneracao III	413105	1	CLT	40	6034,32	2.675,01	0,00	8.709,33	8.709,33	8.709,33	
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1026,00	454,83	0,00	1.480,83	1.480,83	1.480,83	
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	743,18	329,45	0,00	1.072,63	1.072,63	1.072,63	
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	548,99	243,37	0,00	792,36	792,36	792,36	
Assessor	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	571,05	253,15	0,00	824,20	824,20	824,20	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	201,44	89,30	0,00	290,74	290,74	290,74	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1969,42	873,04	0,00	2.842,46	2.842,46	2.842,46	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	2008,25	890,26	0,00	2.898,51	2.898,51	2.898,51	
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	2158,31	956,78	0,00	3.115,09	3.115,09	3.115,09	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	336,87	149,33	0,00	486,20	486,20	486,20	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	4757,25	2.108,89	0,00	6.866,14	6.866,14	6.866,14	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1182,20	524,07	0,00	1.706,27	1.706,27	1.706,27	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	295,80	0,00	963,07	963,07	963,07	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,11	364,88	0,00	1.187,99	1.187,99	1.187,99	
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	602,75	267,20	0,00	869,95	869,95	869,95	
Coordenador	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1407,79	624,07	0,00	2.031,86	2.031,86	2.031,86	
Coordenador	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	431,67	191,36	0,00	623,03	623,03	623,03	
Coordenador	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2274,62	1.008,34	0,00	3.282,96	3.282,96	3.282,96	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2533,58	1.123,14	0,00	3.656,72	3.656,72	3.656,72	
Encarregado de	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	762,01	337,80	0,00	1.099,81	1.099,81	1.099,81	
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	677,18	300,19	0,00	977,37	977,37	977,37	



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

Estadístico	Estadístico I	211205	1	CLT	40	2664,52	1.181,18	0,00	3.845,70	3.845,70
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	699,12	309,92	0,00	1.009,04	1.009,04
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	759,18	336,54	0,00	1.095,72	1.095,72
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	698,36	309,58	0,00	1.007,94	1.007,94
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	462,32	204,95	0,00	667,27	667,27
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informação	142105	1	CLT	40	767,40	340,19	0,00	1.107,59	1.107,59
Gerente de Serviços	Gerente Geral de Educação e Inovação	131115	1	CLT	40	651,04	288,61	0,00	939,65	939,65
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Gerente Geral Saúde e Assistência Social	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	0,00	1.259,94	1.259,94
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informação	142105	1	CLT	40	510,08	226,12	0,00	736,20	736,20
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPAs	142105	1	CLT	40	1536,69	681,21	0,00	2.217,90	2.217,90
Medico	Médico	225125	1	CLT	40	734,44	325,58	0,00	1.060,02	1.060,02
Medico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	30	613,86	272,12	0,00	885,98	885,98
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	40,13	17,79	0,00	57,92	57,92
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	567,06	251,38	0,00	818,44	818,44
Auxiliar Administrativo	Receptionista	411005	1	CLT	40	1351,06	598,92	0,00	1.949,98	1.949,98
Superintendente Adm	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	755,54	334,93	0,00	1.090,47	1.090,47
Superintendente Administrativo	Superintendente Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	663,45	294,11	0,00	957,56	957,56
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1018,22	451,38	0,00	1.469,60	1.469,60
Porteiro de Edifício	Vigia III	517410	1	CLT	40	11,36	5,04	0,00	16,40	16,40
					<b>Total</b>	<b>47.663,86</b>	<b>21.129,39</b>	<b>0,00</b>	<b>68.793,25</b>	<b>68.793,25</b>

Este relatório foi elaborado com base nos dados constantes no sistema de gestão de recursos humanos, sendo que a responsabilidade pela veracidade dos dados é de responsabilidade do usuário do sistema. O presente relatório não constitui documento oficial do Município de Várzea Grande, Mato Grosso do Sul, e não pode ser utilizado para fins legais. A Prefeitura Municipal de Várzea Grande, Mato Grosso do Sul, não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido das informações aqui contidas.







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

ORÇAMENTAL VIVARIO		UNIDADE GERENCIADA UPA/TRAJA				CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS				Dezembro/2015	
Serviço Contratado	Razão Social Contratada	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Data Início	Data Término	Média Estimada	Valor do Contrato (R\$)	Valor Pago no Mês	Compartilha		
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-LIQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	1.860,00				
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00	485,00				
Limpeza	CONTRATIME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	H/H	01/04/2015	31/03/2016	52.316,66	52.316,66	52.105,96			
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.569/0001-69	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.859,82	40.859,82				
Lavanderia	LAVANAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.170.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	4.300,00	3.024,06			
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	10.000,00				
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17	Exame	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	10.475,00				
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES ROBOVÁRIAS LTDA	30.090.575/0001-03	Conta Inter	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	5.712,00				
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	3.000,00				
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	61.590,00	54.335,89			
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.188,73	5.188,73	5.188,73			
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.999/0001-38	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	5.750,00				
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.452.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00	29.500,00	29.500,00			
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.452.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.842,00	40.842,00	49.349,69			
Gases Médicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00	22.180,00	22.180,00			
Motorista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA-ME	13.245.549/0001-01	.....	01/04/2015	31/03/2016	802,00	802,00				
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.999/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	480,00				
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.035,00	8.035,00				
Extintores	A.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2015	31/03/2016	345,03	345,03	50,58			
Internet/Link Dedicado	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	.....	3.235,30	3.235,30	6.470,60			
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/01/2015	31/12/2015	1.500,00	1.500,00				
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	29/11/2015	5.536,00	5.536,00				
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.683.893/0001-19	.....	01/07/2015	27/06/2016	1.000,00	1.000,00				
						<b>Total</b>	<b>315.237,57</b>	<b>222.665,53</b>			
										Novembro e Dezembro de 2015	

(1) Neste planilha devem ser incluídos todos os valores relativos ao mês de dezembro.  
 (2) Para este contrato, devem ser enviados todos os processos e fluxos, especialmente o fluxo de pagamentos, para a unidade gerenciada, empresa e contratadas, elaborado por esta Organização.  
 (3) Este planilha deve ser lida em conjunto com o relatório de acompanhamento mensal de dezembro.





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

RESPONSÁVEL VIVÁRIO								dezembro/2015
UNIDADE GERENCIADA LUPATRAJA								
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 870								
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ								
Emprego	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida (associação, comunidade (afonso), parcerias, laudos, etc)	Car. horária (amarrada ao projeto, com a função do prestatador (plantão, rotina, cobrimento, supervisor, etc)	Valor pago (R\$)	
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		
<b>Total</b>							<b>R\$</b>	



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

UNIDADE GERENCIADA: VILA RICA		OS RESPONSÁVEIS: VILA RIO		Ratificação Despesas da Sede da Contratada		Dezembro/2015	
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Ratelo	Valor	Critério	Observação	
Pagamento de férias (Sede/Dezembro)	R\$ 4.313,10	5,18%		R\$ 223,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias dos funcionários(a) João Pereira Vasconcelos Junior, Dezembro de 2015.	
Empréstimo consignado (Sede/Novembro)	R\$ 268,40	100,00%		R\$ 268,40	Números de funcionários	Referente ao empréstimo consignado, Novembro de 2015.	
FGTS sobre folha (Sede/Novembro)	R\$ 5.444,94	100,00%		R\$ 5.444,94	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Novembro de 2015.	
FGTS rescisório (Sede/Dezembro)	R\$ 1.963,51	20,00%		R\$ 392,70	Números de funcionários	FGTS rescisório do colaborador (A) Adriana Oliveira da Silva, referente ao mês de Dezembro de 2015.	
Folha de Pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 36.612,11	100,00%		R\$ 36.612,11	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Novembro de 2015.	
Folha de Pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 1.423,79	100,00%		R\$ 1.423,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Novembro de 2015.	
Folha de Pagamento (2ª parcela do 13º salário/Dezembro)	R\$ 17.598,58	100,00%		R\$ 17.598,58	Números de funcionários	Referente ao pagamento de 2ª parcela do 13º salário pago em Dezembro de 2015.	
Folha de Pagamento (2ª parcela do 13º salário/Dezembro)	R\$ 736,18	100,00%		R\$ 736,18	Números de funcionários	Referente ao pagamento de 2ª parcela do 13º salário pago em Dezembro de 2015.	
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 683,82	100,00%		R\$ 683,82	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Novembro de 2015.	
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 5.587,66	100,00%		R\$ 5.587,66	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.	
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 3.603,06	100,00%		R\$ 3.603,06	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Novembro de 2015.	
INSS sobre 13º salário (Sede/Dezembro)	R\$ 3.228,00	100,00%		R\$ 3.228,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre 13º salário competência Dezembro de 2015.	
Vale Alimentação (Sede/Dezembro)	R\$ 82.748,31	3,25%		R\$ 2.691,22	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Dezembro de 2015.	
Vale Refeição (Sede/Dezembro)	R\$ 51.457,35	5,66%		R\$ 2.914,32	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Dezembro de 2015.	
Vale Transporte (Sede/Janeiro)	R\$ 49.885,03	3,67%		R\$ 1.828,48	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Janeiro de 2016.	
Serviços de Entrega (Sede/Setembro)	R\$ 294,02	3,38%		R\$ 9,95	Números de funcionários	Referente ao pagamento da taxa de entrega, competência Setembro de 2015.	
Aluguel de Imóvel (Sede/Novembro)	R\$ 51.684,92	3,61%		R\$ 1.865,83	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Novembro de 2015.	
Personal + Encargo (Sede/Novembro)	R\$ 75.550,42	3,61%		R\$ 2.727,37	Números de funcionários	Personal + Encargo na Sede competência Novembro de 2015.	
Internet (Sede/Novembro)	R\$ 9.119,78	3,61%		R\$ 329,22	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Novembro de 2015.	
Referente a telefonia (Sede/Novembro)	R\$ 5.342,05	3,61%		R\$ 192,85	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Novembro de 2015.	
Manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 1.800,00	3,61%		R\$ 64,98	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Novembro de 2015.	
Materiais (Sede/Novembro)	R\$ 11.652,02	3,61%		R\$ 420,64	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Novembro de 2015.	
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 30.662,24	3,61%		R\$ 1.106,91	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Novembro de 2015.	
Despesas com consultorias (Sede/Novembro)	R\$ 141.408,60	3,61%		R\$ 5.104,85	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Novembro de 2015.	
Serviço de consultoria (Sede/Novembro)	R\$ 33.520,00	3,61%		R\$ 1.210,07	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de consultoria, competência de Novembro de 2015.	
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Dezembro)	R\$ 14.207,71	3,74%		R\$ 530,71	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Dezembro de 2015.	
Serviços de coffee break (Sede/Outubro)	R\$ 263,75	16,67%		R\$ 43,96	Números de funcionários	Referente ao pagamento do serviço de coffee break, competência Outubro de 2015.	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.109,35</b>			<b>R\$ 96.844,02</b>			





### 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

nome Dilma Antônia A. Casanova

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que  
o paciente supracitado, encontra-se  
impossibilitado de exercer atividades  
laborativas por 05 dias.

Data: 26/12/15

Assinatura e carimbo

Instituto Nacional de Cardiologia - Rua das Laranjeiras, nº 334 - Laranjeiras  
município de São Paulo - SP



ALÍCIO ALESSANDRO PINHEIRO MARTINS  
CIRURGIÃO PLÁSTICO  
CRM 52736710

Unidade 16/15

Nota para os alunos  
para que o parente  
está no fundo de quem  
atendidos por 03

dias



7

04/12/15

Este documento é de propriedade da VIVARIO e não deve ser divulgado fora do âmbito da instituição. Qualquer uso não autorizado é proibido e pode acarretar sanções legais. Para mais informações, consulte o site www.vivario.org.br







Unidade: Upa Itaja

Nome: Adriana Marques da Silva Fernandes

Mat: 13116

Cargo: Médica

**MEDICAL**  
**ASSIM**

Adriana Marques da Silva  
Fernandes

Assim para fins  
de registro no Conselho  
de Medicina, apresento-se  
sob meus dados  
personais necessários  
de 07 (sete) dias da  
resposta favorável.

R. 10/12/15

Rua Amélia, 133 - Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ  
Telefone: (21) 2413-3240  
www.assimmedical.com.br



Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana de Jesus de Carvalho

Mat: 148107

Cargo: Téc. de enfermagem

*Adrian & Adnan*  
PEDIATRAS

CNPJ nº 162.325/0001-05

CNPJ nº 02.705444-4

Nome:

Prof:

Est:

Tec:

Rg:

Pt:

Sex:

### ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o

Sr(a) Adriana Jesus de Carvalho

necessita de dispensa total

por período de 01 a 01 dias, devido doença

total

Rio de Janeiro, 30 de 11 de 15

*Dr. Gustavo Adnan*  
Médico  
CRM 37.256/20

Consultório:  
Rua Aurélio Vargas, 92 - B  
Tela: 2152-2180 / 2152-4944 - 2220-2808

Dr. Anissa 9899-2007  
Dr. Gustavo 9891-9777

2ª and do  
CEMEX 15:30h



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Em data 02/12/2015 às 11:40 horas foi entregue a mim, que soube assinar, para colaborar (torre, atendimento)

Adriana Maria Carvalho, matricada 145102, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebidor:

NOME LEONEL BRUNO

ASSINATURA

Entregue por:

NOME LEONEL

ASSINATURA



Hospital Municipal Pedro II

02/12/2015 15:28  
Veneranda Lima Ferman

### Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Amanda Luiza Vasconcelos Vertulii  
foi atendido(a) pelo(a) Pediatra do Hospital Municipal Pedro II

no dia 02/12/15, às 15:28 Horas, necessitando de 3 (TRÊS)  
dias de repouso, por motivo de doença.

CID S.92.0

Assinatura do Paciente ou Responsável

Rio de Janeiro, 02 de Dezembro de 2015

Assinatura do Médico

(Carimbo Oficial: Nome Completo e Registro CRM)



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO**

No dia 20/12/15 às 11:21 horas foi entregue a nota, que abrange exames, pelo colaborador (nome completo) Francisco Douglas de Almeida Vasquez matrícula ..... o atestado que segue digitalizado abaixo:



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Douglas Vasquez de Almeida  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Francisco Douglas de Almeida Vasquez  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_






Unidade: Upa Itajaí

Nome: Antonio de Padua Asses Nunes

Mat: 33129

Cargo: Médico




MINISTÉRIO DA SAÚDE  
EXERCÍCIO DESEMPENHADO  
C.M.E. - 804 000 0001  
CENTRO DE INSTRUÇÃO PARA QUERETIA GERAL PENHA BRASIL  
(Instituição de Ensino Superior / 1942)  
Recrutamento Médico

Nome: Antonio de Padua Asses Nunes

Atestado

Atesto que o(a) Senhor(a) Antonio de Padua Asses Nunes, portador(a) do RG nº 33129, inscrito(a) no CPF nº 012.123.456-78, residente e domiciliado(a) em Rua das Flores, nº 123, Centro, Penha - RJ, possui o(a) cargo de Médico no(a) órgão mencionado(a).

  
 Assessor de Saúde  
 Centro de Instrução para Queretia Geral Penha Brasil

em 12/12/2015.

Endereço: Av. Brasilão de São João, s/nº, Vila Militar, Duizena, Rio de Janeiro - RJ  
 CEP: 22415-000 - Tel: (21) 2457-1164 FAX: 24415-000 - Tel: (21) 2457-1166



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

No dia 21/12/15 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dr. Carlos Roberto de Souza matrícula 18.129, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO: *Dr. Carlos Roberto de Souza*  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO: *Dr. Carlos Roberto de Souza*  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*



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



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



UPA ITABORAÍ

ATESTADO

Nome: ARLETE SILVA BEZERRA	
CPF:	Data de Nascimento 14/02/1967
Unidade de Saúde UPA ITABORAÍ	
nº Boletim Atendimento Médico: 022512050087	
<p>Assim que eu, médico (a) a pedido do(a) Sr(a) ARLETE SILVA BEZERRA, CPF. [blank], que me foi entregue(a) em atendimento pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 08/12/2015 portador da patologia S19 - SINUSITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA devido permanecer ausente(a) de suas atividades laborativas por período de 3(três) dias, a partir desta data.</p> <p>Eu, ARLETE SILVA BEZERRA, profissional registrado e habilitado neste atestado médico.</p>	

Assinado em Itaboraí, RJ, a 8 de Dezembro de 2015.  
 Arlete Silva Bezerra  
 Médica  
 CRM RJ 15897  
 Assinatura do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEONEL  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEONEL  
ASSINATURA

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 26/12/2015 às 20:45 horas foi entregue a nota, que abrange assina, pelo Colaborador (nome completo)

Assinada por: Leonel matriculo 11111111 a atestado esta segue digitalizado abaixo:





Dra. Carolina P. Marçal

Médica

Atestado Médico

Atestado para fim de trabalho.  
segunda-feira, 22 de dezembro de 2015.  
paciente com SE (ver) com  
sintomas de gripe com febre e  
cansaço, sendo necessário  
tratamento.

Att

10  
31/12/15  
35



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME RECEBIDO: BOYAN K. WILLINS JUNIOR  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME ENTREGUE: MOSEL ECHIVER  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

PROT. Nº: 110 ENTREGA DE ATESTADO MÊS: DEZEMBRO  
data: 24/12/2015 às 08:00 h. do dia em que chegou o item, que abrange desde: 01/12/2015 até: 31/12/2015 (preço completo)  
Carro: Mercedes modelo: W 211 quantidade abastecida: 0 galão(s) abastecido(s): 0



[Handwritten Signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:  
NOME RECEBENTE  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

Entregue por:  
NOME LEVANTE  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

**RAJA**

**ATESTADO MÉDICO**

Admite para os serviços, fins que o  
paciente Waldemar Souza

Paulo

admitir nesta Unidade de Saúde no dia  
12/12/15 e necessita de 07 dias de  
tratamento UTI

CID 10 E11.00

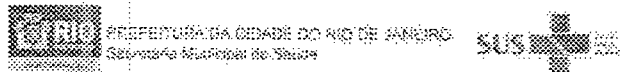
Protocolo de Entrega de Atestado Médico  
Na data 12/12/15 a RAJA levou em entrega a UTI, para que abaixo assinado, para colaborar (nome completo) Waldemar Souza matrícula 1402.25, atestado que segue distribuído abaixo.

**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

*[Handwritten signature]*



Unidade: Upa Irajá  
 Nome: Cátia Pacheco Veloso  
 Mat: 140834  
 Cargo: Téc. saúde Bucal



**ATESTADO**

Nome: CÁTIA PACHECO VELOSO	
CPF: 549.838.780	Data de Nascimento: 24/04/1987
Unidade de Saúde: 227096 - EMERGÊNCIA DO RIO DE JANEIRO MANGLARUBA - AP 50	
Descrição: Atesta para fins de TRABALHO que a(o) usá(a)ria CÁTIA PACHECO VELOSO, RG 0439604-1/111 - SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA-RJ não se encontra em trabalho por 03 (três) dias e para de 13/12/2015 a motivo de doença	
Assinatura do médico:	

RIO DE JANEIRO, 16 de Dezembro, de 2015

\_\_\_\_\_  
 Dra. Tereza Pereira Gomes  
 Coordenadora de Saúde Bucal - UPA 50  
 UPA 50 - Irajá

Este atestado tem validade de 03 (três) dias e para de 13/12/2015 a motivo de doença. O atestado não pode ser usado para fins de afastamento de trabalho. O atestado não pode ser usado para fins de afastamento de trabalho. O atestado não pode ser usado para fins de afastamento de trabalho.







ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ACOMPANHAMENTO ATESTADO MÉDICO

Em 20/12/15 às 14:00 horas foi atendido o sr. que absteve-se de assinar, pelo colégio de médicos, o atestado que segue digitado.

Nome do paciente: RODRIGO MARCO Matrícula: 44027

Assinatura do médico: 

Recebidor:  
 NOME LEGÍVEL: RODRIGO MARCO  
 ASSINATURA: 

Entregue por:  
 NOME LEGÍVEL: JOÃO CARLOS  
 ASSINATURA: 





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



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Instituto de Pronto Atendimento - IPA Itaja



UPA IRASA

ATESTADO

Nome: DANIELLA APARECIDA OLIVEIRA	
CNPJ: 070743882	Data de Nascimento: 26/01/1984
Unidade de Saúde: UPA IRASA	

Nº Relatório de Atendimento Médico: 070743882

Nesta parte do documento é possível ler o nome DANIELLA APARECIDA DE OLIVEIRA, CPF: 070743882 e RG: 404.076.740-0 (a) (identidade) pelo serviço CLINICA MEDICA, na dia 14/12/2015, devido permanecer atendida) de suas atividades laborativas por período de 1(dois) (dois) a partir desta data.

14 DE DEZEMBRO de 2015

*[Handwritten signature and stamp]*

Assinatura e Carimbo do Profissional

*[Handwritten signature]*



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Angela H. Aguiar

MATRÍCULA: 4434

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Nilza Rangel de Oliveira

CRM: 12.42294-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UVA VIVA

**VERIFICAÇÃO**

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

DATA: 16/12/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/ALMORÇANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/ALMORÇANTAR:

SALIDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 16/12/15 AS 07:00 HORAS

( ) NÃO

HÁ REPRODUÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
 MESMO MÊS OU SEGUINDO DE OUTROS)  
 SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

( ) NÃO

ESTE ATESTADO DEVERÁ SER ENTREGUE AO COLABORADOR

A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DESEJE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: Angela H. Aguiar

Angela H. Aguiar



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

No dia 26/12/15 às 14:30 horas fui entregue a mim, que sou médico assistente, pelo colégio (colegio, conselho, conselho) médico *Carolina Maria de Oliveira* inscrita no CRM nº *10226*, o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO: *Carolina Maria de Oliveira*  
ASSINATURA: *Carolina Maria de Oliveira*

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO: *Carolina Maria de Oliveira*  
ASSINATURA: *Carolina Maria de Oliveira*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Daniella Araújo de Oliveira

Mat: 148216

Cargo: Enfermeira



AV. ANTÔNIO CARLOS, 400 - 1119  
CEP: 20071-100 - TIJUCA - RJ

TEL.: (21) 2598-5500  
FAX: (21) 2598-5500  
E-MAIL: (21) 2598-5500

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que:

*Daniella Araújo de Oliveira*

se encontra em pleno estado de saúde, não tendo percebido sintomas de suas doenças habituais por a contar de sua cura.

Rta. *DR. DEUS*

Ass.: \_\_\_\_\_

CPM - 14





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



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



UPA TRAJA

ATESTADO

Nome: DANIELLA ARAUJO DE OLIVEIRA	
CNPJ/Nº: 07301478682	Data de Nascimento: 18/04/1984
Unidade de Saúde: UPA TRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médico: 021512090147	
<p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): DANIELLA ARAUJO DE OLIVEIRA, CPF nº 07301478682 e RG: que o(a) mesm(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MEDICA, no dia 08/12/2015, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1 (um) dia(s), a partir desta data.</p>	

RIO DE JANEIRO 08 de Dezembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebitor:  
NOME LEGAL:  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGAL: Marcelo da Silva  
ASSINATURA:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/12/15 às 14:44 horas foi entregue a Leila que abriu assim, sendo colado (ante comparecimento) Quilma Juazeiro da Silva médico 140214 o atestado que segue digitalizado abaixo:





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
MUNICÍPIO DE ITABORAÍ  
Av. Getúlio Vargas, 100 - Itaboraí - RJ  
CEP: 26060-000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME  
**MANUELA FERNANDES NEVES GONÇALVES**

MATRICULA  
**157758 01 55 2015 1 00002 087 088887 38**



Este certidão: Tem  
Características de: Livro de Registro Civil das Pessoas Naturais  
Emissão: 06/09/2015  
Consulte a validade desta certidão no site: www.rj.gov.br

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Sete de dezembro de dois mil e quinze

DIAS	MES	ANO
7	12	2015

HORA

02:00

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E LOCALIDADE DA FEDERAÇÃO

Rio de Janeiro - RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rio de Janeiro - RJ

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital

FILIAÇÃO

DIEGO FERREIRA GONÇALVES

CRISLAINE APARECIDA FERNANDES NEVES

AVÓS

Avô paterno: MANOEL NATALINO GONÇALVES e ALZIRINA RUIRES FERREIRA GONÇALVES. Avô materno: PEDRO SUPRIALDO NEVES e MARIA LUCIA FERNANDES NEVES. x-x-x

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

NÃO

x-x-x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Sete de dezembro de dois mil e quinze

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

30688601K30

OBSERVAÇÕES / ANEXAÇÕES:

Depositedas as Interferências, na forma do artigo 737 da Consolidação Normativa da Carteira de Registro Civil deste Estado. Local de nascimento do registrado Casa de Saúde Laranjeiras - Barra da Tijuca, Registro feito no Livro A-0000, Folha 087, Tomo 57. x-x-x

Regist. Civil das Pessoas Naturais

Insular, Coelho de Oliveira

Rio de Janeiro - RJ

Av. Getúlio Vargas, 100 - Itaboraí - RJ

CEP: 26060-000

www.rj.gov.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Out. 08.

Rio de Janeiro, 08 de dezembro de 2015.

QUELY ALVES BARBOSA CRUZ



Dr. Mário Caldas Caetano

C.R. 02/1087-0

UFPA - (Belém)

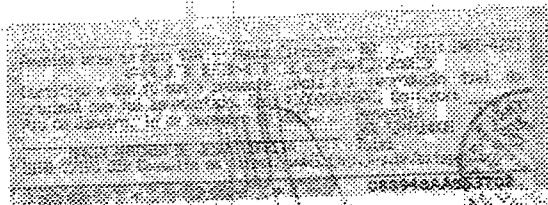
Paciente: DEISEL ANE APARECIDA FERNANDES MEYER  
Sexo: Feminino  
Orc. US0019810  
Data Análise: 07/12/2015

Idade: 32 anos  
Contato: BRADESOD  
Plano: NAG FLEX B  
Matrícula: 77155191788088

### LICENÇA MATERNIDADE

Declaro que a paciente acima encontra-se no 9º/9º mês de gestação.  
Solicito licença maternidade de 120 (cento e vinte) dias a partir de 07/12/2015.

Atenciosamente,



Dr. Mário Caldas Caetano  
Médico Obstetra  
CRM: 10870

UFPA - Universidade Federal do Pará - Rua Augusto Corrêa, s/n - Belém - PA - CEP: 66077-000 - Fone: (48) 3241-4000 / 3241-4001  
UFPA - Universidade Federal do Pará - Rua Augusto Corrêa, s/n - Belém - PA - CEP: 66077-000 - Fone: (48) 3241-4000 / 3241-4001



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16 DE 12 de 13 horas foi entregue a mim que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo)

Deborah Oliveira Ruediger matriculada 140 478, o atestado que segue, digitalizando abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recolhido:

NOME LEGÍVEL: Mônica C. A. Siqueira  
ASSINATURA: Mônica C. A. Siqueira

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Deborah Oliveira Ruediger  
ASSINATURA: Deborah Oliveira Ruediger



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

**NOME**  
**LUIZA RODRIGUES PEREIRA**

**MATRÍCULA**  
**088625 01 55 2015 1 00430 276 5204120 38**

Modelo padronizado - Título  
Excertado da Carteira de Registro  
Civil - Livro de Registro, Matrícula  
ED 04-30049 TAR  
Consultar validade no site do  
Registro Civil do Brasil (rcb.org.br)

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA	MES	ANO
Dezanove de dezembro de dois mil e quinze.		19	12	2015

HOJA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
01/35	Rio de Janeiro - RJ	Hospital	Feminino

**MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO**  
Rio de Janeiro - RJ

**FILIAÇÃO**  
Diego Ramos Pereira  
Christina dos Santos Rodrigues Pereira

**AVÓS**  
Avós maternos: Celso Pereira e Marlene Alves Ramos Pereira. Avós maternos: Celso Rodrigues e Shirley dos Santos Rodrigues. xxx

DÊMICO	NOME E MATRÍCULA DOS GENÉDOS
NÃO	xxxx

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO
Dezanove dias de dezembro de dois mil e quinze.	689192751

**OBSERVAÇÕES / AVISOS**  
Local de Nascimento: Casa de Saúde São José - Rio de Janeiro - RJ. Foi declarada: Diego Ramos Pereira. Registro feito no Livro 1-02430, Folha 576, Tomo 204120, e xxx

1º Registro Civil de Pessoas Naturais de Comarca da Capital  
R.E. Fábio Lopes Dias  
Rio de Janeiro - RJ  
Rua de Dagner da Fonseca n.118  
(21) 2452-4827

Certificado da certidão e verdadeiro. Dou fé.  
Rio de Janeiro, 22 de dezembro de 2015  
  
Fabiano Gonçalves Moreira

Arpen VJ - AA U



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
 NOME LEGÍTIMO: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
 NOME LEGÍTIMO: Clayton Vasquez  
 ASSINATURA: \_\_\_\_\_

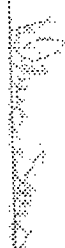
Na data 22/12/15 às 16:30 horas foi entregue a mim, que sou funcionário, pelo colaborador (nome completo) Clayton Vasquez, sendo que segue digitalizado abaixo:


RECEBIMENTO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
 NOME LEGÍTIMO:   
 ASSINATURA: .....

Entregue por:  
 NOME LEGÍTIMO:   
 ASSINATURA: .....

*Cláudia Aparecida Souza*  
 Na data: 22/12/15 às 14:20 horas foi entregue ..... que abrange assinar, para elaboração .....  
 ESTADO MEDICO .....  
 médico: *Flávia* .....  






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



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: DILMA SOARES FREITAS	
CPF/DIAV	Data de Nascimento: 24/02/1980
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico: 021512218122

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **DILMA SOARES FREITAS, CPF: 000.000.000-00**, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **21/12/2015**, quando permanecer(ões) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, e sem afastado.

RIO DE JANEIRO, de 22 de

*[Handwritten Signature]*  
Márcia Helena de Almeida  
Médica  
CRM RJ 218071/15

Assinatura e Carimbo do Profissional

*[Handwritten Signature]*



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisco Oton  
MATRÍCULA: 242.2180

MÉDICO ATENDIDOR (NOME COMPLETO): Marcelo Siqueira de Almeida  
CRM: 59.220.114  
UNIDADE (E) ONDE TRABALHA: Itaó

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATENDIDOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM  NÃO

DATA: 21/12/15

HORÁRIO DE TRABALHO (INSERIR MARCAÇÃO DO PORTAL)

ENTRADA: 08:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/INTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/INTAR: 13:00

SAÍDA: 18:00

SE HÁ SORTEIO DE ATENDIMENTO, CONDIÇÃO HORÁRIO?

SIM, NA DATA 21/12/15, AS 08:00 HORAS

NÃO

EM CASO DE FALTA NA ENTREGA DO ATESTADO (PREÇO DO ATESTADO PÓS-ANÁLISE) DE OUTROS:

R\$ 1,300

PREÇO REQUERIDO POR ATESTADO: 1,300

NÃO

OS ATESTADOS DEBEM SER ENVIADOS VIA E-MAIL:

PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO POR DESP. DO

COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO BRANCO

### ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA DESEMPENHO PARA A FUNÇÃO, NOME DO (A)

*Edson Aguiar da Silva*

EMPREGADO (A) \_\_\_\_\_  
CLASSE DO EMPREGADO \_\_\_\_\_

EXERCÍCIO DE FUNÇÃO \_\_\_\_\_  
*Dr. Edson Aguiar da Silva*

DESEMPENHO, DATA DE EMISSÃO DO ATESTADO \_\_\_\_\_  
*12/15/15*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO RESPONSÁVEL

*Dr. Edson Aguiar da Silva*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
O presente atestado tem validade por prazo de 30 dias, a contar da data de emissão, e não poderá ser utilizado para fins de comprovação de qualificação profissional.

AS OUTRAS COPIAS DESTA  
DOCUMENTO SÃO VÁLIDAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO BRANCO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Em data 21/12/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo(a) colaborador(a) (nome completo) Elton Aparecido dos Santos Moraes matrícula 444444, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Elton dos Santos Moraes  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]



Unidade: Ipa Irajá

Nome: Eduardo Cassiano da Silva

Mat: 140028

Cargo: Aux. administrativo



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORO ROXO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS



Convênio com o SUS  
**ATESTADO MÉDICO**

ATESTADO que o segurado Eduardo Cassiano da Silva, portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_, Série \_\_\_\_\_, necessita de 05 (Cinco) dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

**[US. 802.800/0001-40]**

PMER - HOSPITAL MUNICIPAL  
DE JUIZ DE JUIZ GOSTA DOS SANTOS

Faculdade de Medicina - Instituto  
Piam - CEP: 26.112-180

**BELFORO ROXO - RJ**

Belforo Roxo 12/28/15  
Localidade e Data

Assinatura do Paciente

*[Handwritten signature]*

Assinatura do Médico - CRM Nº

Nota - este atestado é válido para as frações previstas no art. 66 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho, de acordo com a Portaria 3291 de 20/02/85 do MPAS

*[Handwritten signature]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO**

Na data 25/12/15, às 12:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

*ALVARO PASCOA PEREIRA* matricula *20112*  
*Alvaro Pascoa de Almeida* *Alvaro*

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
 NOME LEGÍVEL  
 ASSINATURA

*[Handwritten signature]*

Entregue por:  
 NOME LEGÍVEL  
 ASSINATURA

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



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



MONTE DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silvanete Aguiar  
PARA QUEM: 40220

MÉDICO ATESTADOR (MONTE COMPLETO): Dr. Joo Vitor

CRM: 52.027/00

UNIDADE (SI ONDE TRABALHA): Viva Rio

VERIFICAÇÃO

MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORARIO DE TRABALHO.  NÃO PRESENCIA NA EMPRESA DO ATESTADO (DEIXAR O  
MENSAG MENSAG DO SÍMBOLO DE DOUTOR)

Nº em 1º mês: 18/12/2015 ( ) SIM

Horário de Trabalho (Indicar Paralisação por ponto): 12:00 NÃO IDENTIFICAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

Entrada: 12:00 SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 1 MÊS

REGISTRO DO ATESTADO: 1

SABER: 1

SE HÁ NOTÍCIA DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORARIO?  NÃO  
(X) SIM, EM DATA 18/12/2015 AS 12:00 HORAS PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18/12/2015 a ... pessoa foi entregue a infra. que abaixo assina, pelo colaborador (prestei atendimento) ...  
Colaborador: ...  
Atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:	Entregue por:
NOME LEGÍVEL: <u>Albino de Jesus</u>	NOME LEGÍVEL: <u>Roberto de Jesus</u>
ASSINATURA: <u>[Handwritten Signature]</u>	ASSINATURA: <u>[Handwritten Signature]</u>

[Handwritten Signature]



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



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



UPA IRAJÁ

ATESTADO

Nome: EDUARDO CASSIANO DA SILVA	
CPF: 042351872	Data de Nascimento: 04/03/1972
Unidade de Saúde: UPA IRAJÁ	

Nº Relatório Acompanhamento Médico: 021513180028

Atesto para os devidos fins, a pedido do(s) Sr(s): **EDUARDO CASSIANO DA SILVA, GPF** e Sr(a): que o(s) mesmo(s) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/12/2015** devendo permanecer atestado(a) de suas atividades laborativas por período de **30(dias) dias**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, de 18 de 12 de 2015

Assinatura e Selo do Profissional



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



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: EDUARDO CASSIANO DA SILVA	
CPF/DMV:	Data de Nascimento: 04/05/1972
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médica: 021512080034	
<p>Atesto para os devidos fins, e peço deste seja: EDUARDO CASSIANO DA SILVA, CPF: [blank] e RG: [blank] (neste(s) dia(s) [blank]) pelo serviço CLINICA MEDICA, no dia 08/12/2015, quando permanecer afastado(s) de suas atividades laborativas por período de 2(dois) dias, a partir desta data.</p>	

*[Handwritten signature]*  
[Stamp]

RIO DE JANEIRO 8 de Dezembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatório Atestado Médico Paciente nº: 08/12/2015 07:19:08

285.1

*[Handwritten signature]*





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
Mestre Jucivaldo  
de Oliveira

Entregue por:  
NOME E SOBRENOME:  
ASSINATURA:

Clínica Vivario de São

em data 02/12/15 as 14:30 horas, foi entregue a mim, que sou o assistente, pelo colaborador (nome completo) o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





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



Atendimento ao usuário 24h em todo o território.  
 Serviço de emergência 24h em todo o território.  
 Atendimento de emergência 24h em todo o território.



Atividade

Atividade

Atividade	
Atividade	Atividade
Atividade	Atividade
Atividade	
Atividade	

Assinatura

Assinatura



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: REGINA A. MOURA  
MATRÍCULA: 44037

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): RENATA RODRIGUES  
CRM: 52.40382  
UNIDADE (SI UNDE TRABALHA): 100.1010

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 O SIM? NÃO  
DATA: 22/12/15  
HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 07:30

HÁ REGISTRO NA ENTREGA DO ATESTADO (JORNAL DO  
MUNICÍPIO DO SEGURO DE OUTRO)?  
 SIM.  
FAVOR APROPRIAR O NÚMERO DE ATESTADO:  
129180

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
REGISTRO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
SAÍDA: 11:00  
 SE HÁ REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO COM DATA E HORÁRIO  
PS: em data 22/12/15 às 07:00 horas.

GRUPO ATESTADO DEVERIA SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO BOSSÉ DO  
COLABORADOR: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: Regina Moura  
12/12/15  
SANTO ANTONIO DO ARAUJO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 20/12/15 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) RODRIGO ALVES MOURA MOURA matrícula 140115 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:

MELEGUEL RODRIGO MOURA

Assessor Administrativo


Entregue por:

RODRIGO ALVES MOURA MOURA



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18/12/15 às 14:05 horas foi entregue a parte que abrange assina, pelo condutor (verve completo)  a Associação dos Acadêmicos Estaduais de Vitória, o seguinte que segue Atestado abaixo:

**PRIO**  
PRINCÍPIOS

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE

DECLARACION DO SENHOR DELEGADO DA SAÚDE POPULAR DA IDENTIDADE Nº 01354, ATE. 14, HABILITADO NO CENTRO ESTADUAL DE HABILITAÇÃO POR IMAGEM, NO DIA 15/12/15, PARA FINS SOLICITADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAME.

PRIO DE FAVORO 15 DE 141 DE 1411

*Associação dos Acadêmicos Estaduais de Vitória*  
Rua República, 575  
Vitória/2015

Recebido por:  
NOME LEIVEL  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEIVEL  
ASSINATURA



	Prontuário: 001031602 Registro: 4781200 Admissão: 15/12/2015 - 18:45
	Nome: ENZO ELIAS VIEIRA THEOPHILO
	Nome da Mãe: FRANCINE VIEIRA BORGES THEOPHILO - MO: 481836011
	Esp.: PEDIATRA - Convênio: S3-VIA/AMBL/ELI/II Dt Nasc: 20/03/2011 idade: 4 anos Sexo: M Dt Hora de Alerção: 15/12/2015 20:44:26

## Atestado Médico

Declara que Sr(a). ENZO ELIAS VIEIRA THEOPHILO  
Compareceu a este nosocômio às 18:45 horas, para consulta saindo  
às 21:00 horas, acompanhado de sua responsável Francine Vieira Borges Theophilo.

RENDE SE CARTAS. 15 de Dezembro de 2015

ENZO ELIAS VIEIRA THEOPHILO

Dra. ELLEN MACEDO LA MARCA  
CRM 89928-RJ



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/12/2012 às 11:00 horas foi entregue a nota que abrange assim, pelo colébrico (nome completo) MANOEL DA SILVA PASSOS matrícula 12.110 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebeu:  
NOME LEGÍVEL MANOEL DA SILVA PASSOS  
ASSINATURA [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL Luiz Felipe dos Santos  
ASSINATURA [Handwritten Signature]

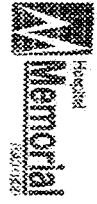
[Handwritten Signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/12/2015 o(a) Sr(a) Guilherme Renato Bezerra nasceu em 1981 o atestado que segue digitalizado abaixo.



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Sr(a) Guilherme Bezerra Henrique

está presente neste Hospital, para a realização de: Cir. Oftalmol.

No período de 22 a 23 de dez de 2015.

Rio de Janeiro, 22 de Dezembro de 2015.

Assinatura do(a) Médico(a) Responsável

Recel  
RODRIGUES LEITE  
ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO

RODRIGUES LEITE  
ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO







ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

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

Nome: ANA PAZ FERREI Instituição: ASA e atestado que segue digitalizado abaixo.



Recebido:  
NOME: LEONEL BORGES  
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:  
NOME: LEONEL BORGES  
ASSINATURA: [Signature]

[Signature]



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



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



UPA ITAIA

ATESTADO

Nome JEAN CARLOS DE JESUS SOUZA	
CPF/IDM	Data de Nascimento 17/06/1974
Unidade de Saúde UPA ITAIA	
nº Relat. Atendimento Médico : 021822140074	
<p>Atesto para os devidos fins, a presença do(a) Sr(a) JEAN CARLOS DE JESUS SOUZA, CPF nº 121.121.121-12, que (se) compareceu ao atendimento pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 14/12/2015, havendo permanecer atencional de suas atividades laborativas por período de 31 dias, contados a partir desta data.</p>	

RIO DE JANEIRO 14 de Dezembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

*Handwritten signature and stamp*  
 Dr. [Name]  
 CRM nº 121.121-12



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

No dia 14/12/15 às 14:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colégio (nome completo) Colégio Santa Joana Sênior matrícula 140112, o atestado que segue digitalizado abaixo.



Recebido:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Valéria Soares  
 MATRÍCULA: 140026

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Milena Mesquita de Oliveira  
 CRM: 52.104.131-0  
 UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPD - São João

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORARIO DE TRABALHO?  HA HABILIDADE NA ENTREGA DO ATESTADO (CORRETO EM MESMO NOME OU SEGURO DE GRUPO)?  
 ( ) SIM ( ) NÃO

DATA: 06/12/15 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 02  
 ( ) NÃO

HORA DE TRABALHO VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO?  OMS ATESTADO FICOU DE PERDA SEM ENVIANDO VIA UNICITE PARA ENTREGA?  
 ENTREGA: 07:55 A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR  
 SAÍDA PARA ATENDIMENTO: 08:00  
 RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00  
 SAÍDA: 15:00  
 SE HA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO COM DATA E HORARIO?  ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO  
 ( ) SIM, NA DATA: 14/12/15 ASSINATURA: Valéria Soares



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

Unidade: Opa Itaja

Nome: Jean Carlos de Jesus Soares

Mus: 140142

Cargo: Tiro de enfermagem

	<b>SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL</b>
Formulário ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde	Itaja
Atestado expedido por médico para o(a) paciente	Maria da Conceição Costa
	14.01.142.196.16 Nº DOC. DE IDENTIDADE
Local emitido em	Itaja CLÍNICA OU SERVIÇO
em	Itaja HOSPITAL - AMBULATORIO
NO DIA 14.12.15, horas, assistindo de 07:00 a 12:00h	POR EXTENSO
DAS DE REPÓSICÃO POR MOTIVO DE DOENÇA	
em	
	14.12.15 LOCAL E DATA
	MEDICO RESPONSÁVEL
RUA 211, 212 - 213 - VILA MARIA - RIO DE JANEIRO	




ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/12/15 às 13:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) *Dr. Carlos Roberto de Jesus Araújo* matricula *14811* o atestado que segue digitalizado abaixo



Recebeu:  
NOME LEGÍVEL: .....  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: .....  
ASSINATURA: .....




Unidade: Upa Irajá

Nome: Jennifer Dias dos Santos

Mat: 140248


Cargo: Aux. Adm.

 - Secretaria Municipal de Administração de Vitória  
Rua Rep. José da Costa França 385 - Tel: 2751-2489 - 2751-0424 - Vitória dos Teles-RJ

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaro que o signatário Jennifer Dias dos Santos  
auxiliar  
portador da carteira profissional n.º 000107901 série 1478  
permaneceu nesta unidade no dia 21/12 de dez de 2015 horas  
para o fim de:  
Exame: OBR - Dominical

Santos 21/12/15  
Assinatura do Profissional de PU Localidade e Data

  
Assinatura do Profissional de PU





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebidor:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Handwritten signature*

a data 22/12/15 as 21 h(s) do dia 22 de dezembro de 2015, que obedece ao ...  
multiplicado 100,00 ... a justificar o ...  
dever (preço contratado) ...

**PRELIMINAR DE ENTREGA DE ATESTADO**



...



Unidade: Upa Irajá

Nome: José Guilherme da Silva Coutinho

Mat: 13880

Cargo: médico

Hopist  
Samaritano

Atendo 01 paciente fêmea  
que se apresenta com  
dor no tórax, com  
sintomas de insuficiência  
cardíaca, com  
acompanhamento  
especial com  
medicação  
de 15 (quinze) dias, com  
como um acompanhamento  
de José Guilherme Silva  
Coutinho.

22/12/2015

Rua Francisco de Sá, 100 - Irajá - Rio de Janeiro/RJ  
Tel: (21) 2121-4722 - Email: gsc@hopistamaritano.com.br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 05/12/2015 às 10:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dr. José Roberto Guimarães (Guimão)

matrícula 12320

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebi de  
NOME :  
ASSINA :

Dr. José Roberto Guimarães  
MATRÍCULA  
Assino

Entregue por  
NOME LICENCIADO :  
ASSINA :

[Handwritten Signature]  
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



Dr. Marcelo Zagari  
Otorrinolaringologista  
CRM 13813

ANEXADO

Atesto para fins de dispensa médica que o paciente Luiz Antônio Silva Loureiro compareceu ao consultório com quadro de otite média aguda, febre, e foi liberado após atendimento, devendo permanecer em repouso e suscita de suas atividades por um período mínimo de 48 horas a contar desta data.

Aterro, 15 de dezembro de 2015

  
Marcelo Zagari  
Otorrinolaringologista  
CRM 13813

Rua Miguel de Farias 209/207, Inarel, Niterói, RJ  
Tel: (21) 26134419  
(21) 996164245



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 20/12/15 às 12:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo(a) senhor(a) Jaime Zampatti

DR. CARLOS ALBERTO SILVA COELHO, portador do CPF nº 4980 o atestado que segue digitado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO: BRUNO A. MOUTON  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO: ALICE SILVA  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



Unidade: Upa Irajá  
Nome: Juliana Carvalho Desiderio  
Mat: 140227  
Cargo: médico



Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde



Juliana Carvalho Desiderio

SOLICITO AFASTAMENTO PARCIAL-  
ENTE ANIMA, POR 02 (Dois) Dias,  
POR MOTIVO DE DOENÇA.

~~Juliana~~

~~[Signature]~~

NOVA SAÚDE IGUAÇU



[Signature]





Unidade: Upa Itajá

Nome: Juliana Martins de C.D. da Costa

Mat: 140227

Cargo: Médica



### CAMIM CLÍNICA MÉDICA

TEL: 0352-407 9001-00

Av. João Carlos Magalhães, 450-455 - Campinas - RJ

4. Av. João Carlos Magalhães, LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA - PABX: 2400-2405 - Tel: 0352-0606

#### Endereço

Rua Lagoa Barilho, 31 - Itaipava - RJ - Telefone: 3327-6539 - 3382-2018

Av. Getúlio Vargas, 115 - Bangu - RJ - PABX: 2455-0900

Av. João Carlos Magalhães, 450 - Bangu - RJ - Telefone: 3380-0606 - 3382-2018

Nome do Paciente: Alfonso

*Alfonso foi portador de hipertensão arterial sistólica moderada, em acompanhamento de rotina, com uso de 13 e 44 de inibidores de enzima de conversão. A pressão arterial encontra-se controlada e o paciente em bom estado de saúde.*

12/12/2015  
Dr. Juliana Martins de C.D. da Costa  
Médica  
CRM RJ 130714

*Atividade profissional exercida durante o período de prestação de serviços, conforme contrato de gestão nº 007/2012, referente ao mês de dezembro de 2015.*





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebidor:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Entregado por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/12/15 às 08:57 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WILSON MOTA NETO DA COSTA o atestado que segue digitalizado abaixo:





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 26/12/2015 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pela colaborador (nome completo)

HELENA MATEUS matricula 14.224 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebi por: Dr. Rogério M. Marinho  
CPF: 000.000.000-00  
Assinatura: [Assinatura]  
CURSO: [Assinatura]

Entregue por: ROSETE FREITAS  
ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]  
[Assinatura]



Unidade: Upa Graja

Nome: Juliana Martins de C. D. da Costa

Mat: 140227

Cargo: médico(a)



Hospital & Clinica  
São Gonçalo

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) Juliana  
Martins  
exerce sob estas condições profissionais nesta data, não podendo exercer suas  
atividades habituais pelo período de 02 (dois) dias, a contar de 28/12/15

São Gonçalo, 28 / 12 / 15

  
DR. JULIANA DE C. D. DA COSTA  
MÉDICO  
CRM 57.55042-2/RS

FOI LA - Não se anota o estado e saúde para as finalidades previstas no Art. 40  
da RPPS, aprovada pelo Decreto nº 60.100, de 14/01/87 e será expedido para o  
justificante de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:  
Nome e End: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Entrega por:  
Nome e End: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**RECEITUÁRIO**

UNIDADE: Carapicuíma

NOME: Roberto Silva

DATA DE NASCIMENTO: 10/05/1970

Atestado que a acima citada  
está hoje na unidade  
e não se encontra  
em atendimento de  
nenhuma das  
Unidades  
Cross AM  
Data: 09/12/15

Protocolo de Entrega de Atestado Médico

em data 11/12/15, no H. 24h, horas 10h, para entrega a mim, que abaixo assino, para calendarizar (primeira impressão) o atestado que segue digitalizado abaixo:

Assinatura: Roberto Silva

Assinatura: Roberto Silva

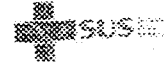
Assinatura: Roberto Silva



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



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



UPA ITAIPÁ

ATESTADO

Nome LILIAN KARLA DA SILVA PERES	
CNPJ/CPF	Data de Nascimento 02.12.1980
Unidade de Serviço UPA ITAIPÁ	
<p>Nº Sulelim Atendimento Médico: 0216121605EH</p> <p>Atesta para os devidos fins, a unidade do(a) UPA: LILIAN KARLA DA SILVA PERES, CPF: [blank] e RG: [blank] que o(a) mesm(a) foi atendida(o) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 18/12/2015, tendo permanecido atendida(o) de suas atividades rotineiras por período de [blank] do(a) dia, a partir desta data.</p>	

RIO DE JANEIRO, 11 de Dezembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



No dia 30/12/15, às 08:56 horas, foi entregue a partir que abaixo assinado, pelo (obtido) (nome completo) Alfonso Kallia de Silva Reis, nascido em MARÍLIA, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO: [Assinatura]  
ASSINATURA: [Assinatura]

Nome: Carolina M. Martins  
Assinatura: [Assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO: [Assinatura]  
ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]  
[Assinatura]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Edmar A. Mendes

MATRÍCULA: 40451

MÉDICO ATESTADOR POR SEU COMPARTO: Alino Carlos de Amorim

OPR: 02/2012/01-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPE - UPE/S

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM  NÃO

DATA: 21/12/2015

HIERÁRQUIA DE TRABALHO PERMITE PARCERELAS DO COMPTO?

ENTRADA: 14h

SAÍDA PARA ATENDIMENTO: 17h

PERÍODO DO ATESTADO: 17h

SAÍDA: 17h

SE O BENEFICIÁRIO ESTAVA EM HORÁRIO DE ATENDIMENTO COM DATA E HIERÁRQUIA?

SIM  NÃO NA DATA: 21/12/2015 AS 14h PPM

NÃO

HÁ REGISTRO NA ENTRADA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEQUIDO DE OUTRO)?

SIM  NÃO

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: Edmar A. Mendes

Edmar A. Mendes  
Médico  
Administrativo



Dr. Marcelo Zagre  
Otorrinolaringologista  
CRM 33813

**ATESTADO**

Atesto para fins de dispensa trabalhista que o paciente Ivo Luiz da Silva compareceu ao consultório com quadro de Amigdalite, faringe e mal estar associado, devendo permanecer em repouso absoluto de suas atividades por um período mínimo de 03 horas a partir desta data.

Maricá, 19 de Dezembro de 2015

*Marcelo Zagre*  
Otorrinolaringologista  
CRM 33813

Rua Miguel de Frias 200/207, Jardim Cidade, RJ  
Tel: (21) 2622-9119  
(21) 69436478





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO: ANDRÉA N. MULLER DE M. MARIAS  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO: ANA AMORIM S. DA SILVA  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

PROJETO: **ENTREGA DE ATESTADO M...**  
Data: 22/12/15 às 12:55  
Linha: 0115 DA SILVA  
I entregue a esta que deixo a partida 75315 e esta que segue sinalizando abaixo.



[Handwritten Signature]



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

Unidade: Una Trajá

Nome: Luana de Santana Silveira

Mat: 140292

Cargo: Farmacêutica



Uma aquisição da PREFEITURA. Uma Voto de RSC.

CMN João Barros Carneiro

Atesta que a Sra. Luana de Santana Silveira foi por mim examinada, estando no 9º mês de gestação ou tendo sido parto no dia    de    de   , devendo afastar-se de trabalho por 120 dias a partir da data do parto ou do início do afastamento.

Por este laudo, 1 de dezembro de 2015

Assinatura e carimbo do médico



Unidade: Upa Inajá  
 Nome: Luciano Paulo da Silva  
 Mat: 149200  
 Cargo: Enfermeiro



PACIENTES DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
 Hospital Municipal de Saúde de São João de Meriti



ATESTADO

ATESTADO PARA FIM DE Atividade de Trabalho  
 QUE COMPROVA: Luciano Paulo da Silva

emitido em: \_\_\_\_\_

Não há atestado de doença emitido no dia de 03 dias a partir de 03/12/15 no período de tempo.

É portador de \_\_\_\_\_ (00) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (00) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (00) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (00) \_\_\_\_\_

está apto a exercer atividades físicas e de trabalho.  
 está apto a exercer a função de \_\_\_\_\_

emitido em: \_\_\_\_\_ 03 de dezembro de 2015

Luciano Paulo da Silva

*(Handwritten signature and stamp)*  
 Hospital Municipal de São João de Meriti  
 12 de Dezembro de 2015

Este documento é de uso exclusivo do Hospital Municipal de São João de Meriti. Qualquer reprodução ou utilização não autorizada é proibida.  
 Hospital Municipal de São João de Meriti

*(Handwritten signature)*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data de 21/12/2015, às 15:30 horas foi entregue a rito, que abaixo assino, pelo colaborador (forma completa)

*Marcos Vinícius de Souza* Matrícula: 112300 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO: *Felipe de Souza*  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO: *Juliana M. Silva*  
ASSINATURA:





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
RODRIGUE LEBRELLI  
ASSISTENTE

Entregue por:  
RODRIGUE LEBRELLI  
ASSISTENTE



ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins, que o paciente  
André Luiz de Jesus

esteve nesta unidade de saúde (CER - Centro) no dia  
21/12/15 e necessita de 03 dias de  
repouso.

03/2015

Assinado digitalmente  
por  
Rodrigo Lebrelli  
em 21/12/2015 14:04:57

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data de 21/12/15 às 14:04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)  
Rodrigo Lebrelli matricula 149045 o atestado que segue digitalizada abaixo:





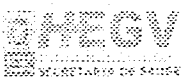

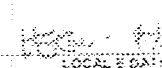
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de DEZEMBRO/2015

Unidade: Upa Irajá

Nome: Luiz Antonio de Souza

Mat: 140163

Carga: Téc. de enfermagem

 <b>HEGV</b> Hospital Estadual Getúlio Vargas Secretaria de Saúde	Hospital Estadual Getúlio Vargas Formulário - Atestado Médico	
Atestado para fins <u>ESPECÍFICAS</u> que qual Sr.(a)		
<u>Luiz Antonio de Souza</u>		
Portador (a) do documento _____ (nº do RG ou CPF)		
Por atendido (a) _____ (local de serviço)		
No dia <u>14/12/15</u> às <u>7:00</u> horas, necessitando de <u>3</u>		
<u>3</u> dias de repouso, por motivo de doença.		
(C.O. _____)		
 LOCAL E DATA _____ ASSINATURA E CARIMBO _____		



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOMRE LEONARDO  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOMRE LEONARDO  
ASSINATURA

Na data 20/12/15 as 14:44 horas foi entregue a seguinte amostra para análise (nº 1) vivário  
Médico de Sangue nº 14445 a atestado que segue digitalizado

PROTÓCOLO DE ENTREGA

ESTADO MEDICO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOMAR LEONARDO SILVA  
ACQUISTOSO, Diretor Geral

Entregue por:  
MARCOS FERREIRA DOS SANTOS  
Diretor Geral

6201

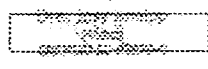
VILA RICA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que os devidos fins que o paciente MARCELO PEREIRA

MARCELO PEREIRA

passou nesta Unidade de Saúde no dia 10/12/15 e necessita de 04 dias de repouso total

Colo: 

Protocolo de Entrega de Atestado Médico  
na data 10/12/15 as 08:40 horas foi entregue a marce que levou consigo pelo colarim (nome completo) Marcelo Pereira e atestado que segue digitalizado abaixo.

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO







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



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



UPA TRAJA

ATESTADO

Nome DR MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS	
Categoria	Data de Nascimento 09/06/1972
Unidade de Saúde UPA TRAJA	

Nº Registro Profissional médico : 921532300067

Atesto que o médico Rm, a pedido do(a) Sr(a) **MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS** (CPF nº 000.000.000-00) que atua atualmente em atendimento para serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia 30/12/2015 desistiu de exercer a atividade de suas atividades laborativas por período de 30 dias, a partir desta data.

\_\_\_\_\_  
CID: DR MARCIO DOS SANTOS  
Rm nº 921532300067  
Classe: CLÍNICA MÉDICA

Assinatura Cartão do Profissional



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



NOME DO ADMINISTRADOR DA UNIDADE: Valter Silva  
MARCUDA: 13046

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Robson S. Jesus  
CRM: 24268-8  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UNA - 13046

VERIFICAÇÃO

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

HÁ REGISTRO NA ENTREGA DO ATESTADO DEBENDO O  
MENSURAR O SEU DE OUTRO?  
( ) SIM ( ) NÃO

DATA: 20/12/15  
HORÁRIO DE TRABALHO (MARCAR MARCAÇÃO DO PONTOS):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 01 UNID

ENTRADA: 07:30  
SAÍDA PARA ALMOÇO/LANCHES: 12:30

( ) NÃO

RETORNO DO ALMOÇO/LANCHES: 13:30  
SAÍDA: 18:30

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

SE HÁ BOM FIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
( ) SIM ( ) NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRADOR: [Assinatura]

[Assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/12/2015 da 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

ROBERTO LUIZ ASSMANTUBA matricula 110814 o atestado que segue digitalizado abaixo.



Recebido por:  
ROBERTO LUIZ  
ASSMANTUBA

Entregue por:  
ROBERTO LUIZ  
ASSMANTUBA



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



UPA IRAJÁ

ATESTADO

Nome: MARTA LUIZA BARROS DE PAIVA	
CPF/CNPJ: 000000000000000000	Data de Nascimento: 09/05/1988
Unidade de Saúde: UPA IRAJÁ	
Nº Boletim Atendimento Médico : 021512168371	
<p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): <b>MARTA LUIZA BARROS DE PAIVA</b>, CPF: [blank] e RG: [blank] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço <b>CLINICA MEDICA</b>, no dia <b>16/12/2015</b> quando permaneceu atendida de suas atividades laborativas por período de <b>1(um)</b> dia(s), a partir desta data.</p>	

RIO DE JANEIRO de 2015

*[Handwritten Signature]*  
Médico  
C.R.M. RJ nº 20134

Assinatura e Carimbo do Profissional

*[Handwritten Signature]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Em data 16/12/15, às 10:00 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo(a) colportor(a) abaixo assinado(a) o atestado que segue digitalizado abaixo:

Entregue por: *[Handwritten Signature]* Assinado por: *[Handwritten Signature]*

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: *[Handwritten Name]*  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: *[Handwritten Name]*  
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

BRASIL

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) William Assiano encontra-se em Situação de Atestado nesta Unidade de Saúde no dia 18/12/15 e necessita de 03 dias de tratamento.

Assinado em \_\_\_\_\_

04/10 \_\_\_\_\_

PROF. DR. WALTER  
M.D.C.

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Eu, Sr(a) Walter M.D.C., de M.D.C., sou o(a) responsável por entregar a mim que atesto acima, pelo colégio (por meio eletrônico) o(a) William Assiano, matriculado em 14.02.50, o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:  
NOME LEVETE: Diana Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEVETE: Walter M.D.C.  
ASSINATURA: Walter M.D.C.



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: GAZP, SINA  
MATRÍCULA: 146035

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOÃO VILVA  
CRM: 52104/RS

UNIDADE DO CREG: TRABALHO

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 22/12/15 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1  
( ) SIM ( ) NÃO

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFIQUE MARCAÇÃO DO PONTO): 16h  
( ) NÃO

ENTRADA: 16h

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 18h OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERIA SER EMANADO VIA MAIL/TE PARA

RETORNO AO ALMOÇO/JANTAR: 19h A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO POSSÍVEL COLABORADOR.

SAÍDA: 19h

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATERIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO  
João Vilva



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



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



UPA ITAJÁ

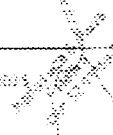
ATESTADO

Nome MÔNICA COELHO DE OLIVEIRA	
CPF/Civ	Data de Nascimento 20/12/1978
Unidade de Saúde UPA ITAJÁ	

Nº Sistema Atendimento Médico : R21E13040393

Atendo para os devidos fins, a pedido desta S(á): MÔNICA COELHO DE OLIVEIRA, UPA e R(á) que a(s) mesma(s) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 04/12/2015 conforme prontuário eletrônico de sua atividade profissional no período de 7(sete) dias, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO - 4 de Dezembro de 2015



Assinatura e Carimbo do Profissional





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/12/2015, às 11:30, houve foi entregue e não, que abrangeu o atendimento, tendo sido entregue o próprio certificado de entrega.  
Hospital: Hospital de Base de Curitiba, matrícula: 487000, o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Daniela Maria M. Martins  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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





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



NOME DO AGENTE ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: THIAGO J. AGUIAR  
 MATRÍCULA: 4424

MÉDICO ATENDIMENTO (NOME COMPLETO): DR. LUIZ CARLOS B. FERREIRA  
 CRM: 28.26209-2  
 UNIDADE (SIGLA) TRABALHADA: UPA 1014

**VERIFICAÇÃO**

✓ O RÉGIM DE ATENDIMENTO ESTAVA EM HORSERVO DE FOMENTO?  **NA REPENDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MÊS) MES S OU SEQUIDO DE OUTRO?**

SIM ( ) NÃO  NÃO  SIM  
 FAVOR REFERIR O NÚMERO DE ATESTADOS: ( ) NÃO

✓ DATA: 18/12/15  
 HORA: 14h  
 LOCAL: UPA 1014

✓ RECORRER DE TRABALHADOR VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTOS: ( ) NÃO  
 OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERIA SER ENTREGUE AO MAIOR FOMENTO  
 A SER PARA SER ARQUIVADO NO BOSSER DO DOL ARQUIVADOR

✓ SE HA REALIDADE ATENDIMENTO, COM DATA E HORARIO?

SIM NA DATA 18/12/15 AS 14h horas  
 ASSINATURA DO AGENTE ADMINISTRATIVO: Thiago J. Aguiar  
 ( ) NÃO Assistente Administrativo



Unidade: Upa Itajá

Nome: Rodrigo Delino de Almeida

Mat: 140290

Cargo: médico



Município de Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATENDIMENTO PARA O SERVIÇO DE SAÚDE A PEDIDO, QUE DIA, DE EM Itajá  
Unidade de Saúde  
 IDENTIFICADO POR  
 COLABORADOR(A) Marcelo Pereira  
 CLÍNICA DO SERVIÇO  
 Nº \_\_\_\_\_  
 HOSPITAL / AMBULATÓRIO  
 Nº 140290 HORAS, NOME DO PACIENTE João da Silva  
 POR EXAME  
 LUGAR DE EXAME, ENDEREÇO DO PACIENTE  
 Nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL  
Rodrigo Delino de Almeida  
 LUGAR E DATA  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL  
 MARCAR O CONTÍDUA NOME, LOCAL E REGISTRO MÉDICO

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA EMPREENHOS PREVIDAS NO ART. 13 DO CLT, APÓS SER VISTO E ASSINADO PELO SERVIDOR PÚBLICO, E NÃO EXISTE PARA OBTENÇÃO DE FÉRIAS ANTES DO EXERCÍCIO DO TRABALHO.

Imprimir em papel A4 210x297



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nº auto: 2011/121.35.31.30, bases: por entregar a mão, que abando status, pelo criador (fonte: completo)

Protocolo de entrega de atestado: Atestado e atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Adriano A. Martins  
SIGLA/TIPOA: .....  
RUBRICA: [Handwritten Signature]  
Cargo: Coordenador Administrativo

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

[Handwritten Signature]



Unidade: Upa Itajaí  
Nome: Sarah Vale Rios  
Mat: 140230  
Cargo: médico




### ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) Sarah Vale Rios compareceu neste ambulatório para atendimento médico, devendo ficar atestado de suas atividades por um período de 02 (dois) dia(s) a partir desta data, por motivo de doença.

CID: K52.8

Divinópolis, 21/12/2015

  
Administradora Gerente

Rua Coronel João Notini, 150 - Centro - Fone: (0XX37) 3222-7222  
Fax: (0XX37) 3222-7178 - CEP 31500-017 - Divinópolis - MG



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/12/15, às 14:30 horas foi entregue a Dr.ª que atuou como, pelo colaborador (nome completo) Sandra M. G. M. matrícula 14.432 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO Rafael  
ASSINATURA [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO Marcelo S. Lourenço  
ASSINATURA [Handwritten Signature]



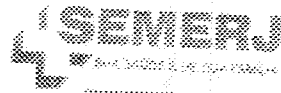
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de DEZEMBRO/2015

Unidade: Upa Itajá

Nome: Silvana Figueiredo Gervasio

Mat: 140229

Cargo: Aux. administrativo



Paciente: *Silvana Figueiredo Gervasio*

Unidade

Endereço

CEP

UF

Rua

Telefone

Atendimento

Atividade

Observação

Exames

Prescrição

Exatidão

Responsabilidade

Condição de Saúde

Comorbidade

Exatidão

Prescrição

Exatidão

Prescrição

Exatidão

Responsabilidade

Assinatura

Atestado médico

*Nota que a paciente compareceu de 07/01 a 08/01 de 2015 para atendimento de seus exames.*

*08/12/2015*

De amor à sua vida - "Fala Fala"



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

em data 08/12/15 a 21:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colator (outra cópia) o atestado que segue dignificado abaixo.

Shirley Aparecida Pereira

matrícula 1402202

o atestado que segue dignificado abaixo



Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO: Luana A. Mendes  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO: Shirley Aparecida Pereira  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]







ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Local de entrega de: **POCOLO DE ENTREGA DE**  
MÉDICO  
em data: **22/12/15** O Quedo faz-se por entregar a este **BASE ASSINADO**, pelo colaboreador (nome) **DR. JOÃO CARLOS** a atestado que segue digitalizado abaixo.





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



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul  
 Secretaria de Saúde do Estado do MS  
 Unidade de Pronto Atendimento - UPA Itaipava  
 UPA ITAIPAVA



HISTÓRICO

NOME	
TIPO DE ESPORTE (A, B, C, D, E)	
PROFISSÃO	TIPO DE NÚMERO
RESIDÊNCIA	ENDEREÇO
Cidade de Itaipava	
UPE 0001	
MOTIVO DA CONSULTA	
<p>Atendo ao Sr. João, com a seguinte queixa: "Tenho dor nas costas há alguns dias".</p> <p>Em exame físico, observo dor à palpação na região lombar, sem déficit neurológico.</p> <p>Diagnóstico: Dor lombar aguda.</p> <p>Tratamento: Analgésicos, fisioterapia e repouso relativo.</p>	

Assinatura do Médico Responsável  
 CRM 123456789

Assinatura do Médico Responsável



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/12/2015 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dr. Alexandre P. S. Silva, matrícula 11215, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME (LETRA)  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

Entregue por:  
NOME (LETRA)  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Luís Carlos Soares  
MATRÍCULA: 100.000.000

MÉDICO ATENDIDOR (NOME E COMPLETO): William Augusto de Paula  
CRM: 59.100.000

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: SA. 10000

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATENDIDOR ESTAVA EM HORARIO DE TRABALHO?  SIM  NÃO

✓ DATA: 22/12/15

✓ HORARIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PORTO):  
ENTRADA: 07:45 SAÍDA PARA ALMOÇO/LANCHE: 12:30

REGIME DE ALMOÇO/LANCHE:  NÃO

SAÍDA: 14:00

✓ SE HÁ BOLETO DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORARIO?  
 SIM, NA DATA 22/12/15 horas

✓ HÁ REGISTRO NA ENTREGA DO ATESTADO (MESMO MÊS DO RESULTADO DE QUÉRIA)?  
 SIM  NÃO

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

OBJ: ATESTADO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MAIL  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ATENDIDO: [Assinatura]

ASSINATURA DO ATENDENTE: [Assinatura]



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

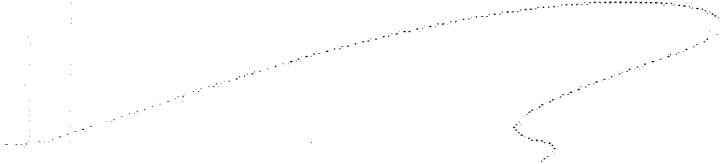


Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Trajá



UPA TRAJÁ

ATESTADO

Nome: VANIA RODRIGUES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	Data de Nascimento: 12/08/1954
Local de Saúde: UPA TRAJÁ	
<p>1º) Boletim Atendimento Médico: 021510100113</p> <p>Atesto que os dados fornecidos pelo(a) profissional(a) Sr(a) VANIA RODRIGUES DA SILVA (CPF: 021510100113) que está matriculado(a) em serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 12/12/2015, atendendo aos pacientes cadastrados de suas atividades laborais por período de 12(h) 00(m), a partir desta data.</p> 	

RIO DE JANEIRO, 12 de Dezembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Souza, Soraia  
 MATRÍCULA: 15033

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Yago S. Costa

CRM: 242654

UNIDADE (SE OMIS TRABALHA): UPE-04

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  HÁ PRESENCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DEPTO DO  
 ( ) NÃO MÊS MES. OU SEGUINTE DE OUTROS

DATA: 22/12/15 ( ) SIM

HORÁRIO DE TRABALHO VERIFICAR NARRAÇÃO DO PONTO:  FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1  
 ENTREGA: 15:30 ( ) NÃO

SALIDA PARA ANCORAR/ENTRAR: ..... OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA  
 RETORNO DO ANCORAR/ENTRAR ..... A SERE PARA SER ANEXADO NO EXISTE DO COLABORADOR  
 SAÍDA: 15:30

SE HÁ BOLETIM DE ALENTOAMENTO, COM DATA E HORÁRIOS

( ) NÃO ( ) NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Soraia Souza





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Em data 22/12/12, as 14:58 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto Marques A. Silva, matricula 11872, o atestado que segue digitalizado abaixo.



Recebi em  
nome de Roberto Marques A. Silva  
Assinatura

Entregue por:  
nome legível Roberto Marques A. Silva  
Assinatura

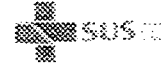




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de DEZEMBRO/2015



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



ATESTADO

Nome:		VANUSA HELENA BAPTISTA DA SILVA	
CPF/DIM:		Data de Nascimento:	03/08/1974
Unidade de Saúde:			
UPA IRAJÁ			
Nº Boletim Atendimento Médico: 021512010027			
<p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): VANUSA HELENA BAPTISTA DA SILVA, CPF nº 40, que por este mesmo(a) foi atendida(o) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 01/12/2015, devendo permanecer atestado(a) de suas atividades laborativas por período de 1 (uma) dia(s), a partir desta data.</p>			

RIO DE JANEIRO, 1 de Dezembro de 2015

Assinatura e Carimbo do profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

No dia 20/12/2015, às 14:30h, para ser entregue a mim, que abaixo assino, pelo(a) seguinte (nome completo)

....., inscrita no CPF nº ..... e o atestado que segue digitalizado abaixo.



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: .....  
ASSINATURA: .....

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: .....  
ASSINATURA: .....



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Paula Cristina da Silva PEREIRA  
 MATRÍCULA: 11112

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Wesleyton BRANCO

CRM: 52.166.111-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: 002 LABOR

**VERIFICAÇÃO**

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM PERÍODO DE TRABALHO?  NÃO REPODIÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (PRINCÍPIO DO MESMO MÊS OU SEQUÊNCIA DE OUTROS)  
 ( ) SIM

✓ DATA: 21/12/15 FAVOR INSCREVER O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

✓ REPARTE DE TRABALHO/RESCRIÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO PERÍODO: 12/12/15 ( ) NÃO

SAÍDA PARA ALMOÇO/ALANTAR: \_\_\_\_\_ ORB: ATESTADO FÍSICO DEVE-SE SER ENTREGUE VIA MALOTE PARA  
 RETORNO DO ALMOÇO/ALANTAR: \_\_\_\_\_ A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO POSSÍVEL DO COLABORADOR  
 SAÍDA: \_\_\_\_\_

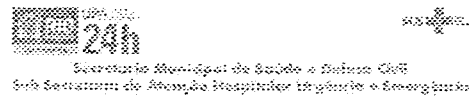
✓ SE HÁ SOLICITA DE ATENDIMENTO, COM DATA E HIERARQUIA?

( ) SIM NA DATA 28/12/15 AS 20:00 HORAS  
 ( ) NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

OCULO DE ENTREGA DE MEDICO

No data 20/12/15 às 12h horas foi entregue a matricula 1130 o atestado que segue digitalizado abaixo:  
 Valdir Soares Mendes



RECEITUÁRIO

UF/IDADE  
 UPA JOAO XXIII - AV. JOÃO XXIII S.21F  
 NOME:  
 Valdir Soares Mendes  
 MATRÍCULA:

\*ATENÇÃO MÉDICO\*

Deixei um atestado de  
 um atestado laboratorial  
 no presente dia

Do. 13.12.15



DATA	MÉDICO - CAPIMED

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Entregue por:  
 NOME LEGÍVEL: Valdir Soares Mendes  
 ASSINATURA: [Assinatura]

Recebido:  
 NOME LEGÍVEL: [Nome Legível]  
 ASSINATURA: [Assinatura]





Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana Marques da Silva

Mat: 13116

Cargo: Médico

	Receituário Médico	
--	--------------------	--

Paciente: Adriana Marques da Silva  
Fernandes

Atestado

Atesto para fins laborativos  
que paciente supracitada  
deu baixa e impossibilitada  
de exercer suas funções  
e necessita de (seis) dias  
de licença, por motivo  
de doença.

Viviane Miranda  
Médica  
CRM 222222

Data: 25/12/15

Rua Carlos Galvão nº 785 - Cam. - CEP: 20931-007 - Rio de Janeiro/RJ  
CNPJ: 07.232.888/0001-17

https://www.via-rio.org.br/pt-br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/12/2015, às 14h, o Dr. JOHANNES foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ALVARO AUGUSTO DA SILVA, matrícula AMM, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
O LEGADO ANDRÉA M. SILLIUS  
C.R.P.A. 11984

Entregue por:  
ROBELEI GOMES  
ASSINATURA




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b>          Transfêrencia entre Contas Bradesco          Data de ocorrência: 18/12/2015 - 15h44          Nº de controle: 504833750153766874   Documento: 0814092</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0834   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.349.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 4.727,79          Data de débito: 18/12/2015          Descrição: recip irrf</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>05AQkxvR 582ngP7a b66fVJ6N XDUeR04 V3Uk44g 1a7UACRk M6wpp0W0 r7grzBec          ENRre9Eg 1yR77f4P 0w7CINM1 uLXUeS2S MfKasZes 2j2ot7u7 yE299Jat RV411oRS          eF0xwS1a M13nGm 0FRD16at 2e4jy5W 2B27C8FF 03a7yG8 W0S4600 0h0dC9L3</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 5363</p>	<p>Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099</p>
<p>Duvidória: 0800 722 9935</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Consultas, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones consulte o site: Fale Conosco</p>

44





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

17/12/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	34.675,81
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	34.675,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 18/12/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	

SisatWeb versão 1.4.64.6001 17/12/2015 18:16:13

85650000346-7 75810064535-0 21003439410-1 00105885334-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	34.675,81
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	34.675,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 18/12/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	

SisatWeb versão 1.4.64.6001 17/12/2015 18:16:13

85650000346-7 75810064535-0 21003439410-1 00105885334-0



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



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

IRRF EMPREGADOS - NOVEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 18/12/2015		
UNIDADE PAGTO	SIGLA PAGTO	Soma de I.R. FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	R\$ 4.727,79
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$ 2.689,38
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$ 6.753,36
10064560	UPA MARE	R\$ 4.354,28
10065561	UPA PENHA	R\$ 6.615,29
10201553	Sede Gloria	R\$ 936,63
11272264	PORTO PRINCE	R\$ 2.911,13
11412436	DROGAS E DEMOCRACIA	R\$ 698,77
12021000	CAP 2.1	R\$ 955,82
12031000	CAP 3.1	R\$ 1.775,10
12052000	UPA ALEMAO	R\$ 2.258,26
<b>Total geral</b>		<b>R\$ 34.675,81</b>




Emissão de comprovantes

A33121093141755636  
21/12/2015 11:46:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 21/12/2015 - AUTOCANCELAMENTO - 10.46.56  
 0087000087 SEGURIA VIA 0000  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 CLIENTE: PINA ELO  
 AGENCIA: 0087-8 CONTRA: 410.004-3  
 -----  
 RG. ARRECADADOR  
 INC. 001 - 9083 - CATETE RJ  
 CODIGO DE BARRAS 26650000246 26810084534  
 11003439410 00109811334  
 DATA DO PAGAMENTO 18/12/2015  
 PERIODO DE SEGURO  
 NUMERO DO CPF  
 CODIGO DA RECEITA  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL  
 VALOR DA SELTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 34.875,81  
 -----  
 DOCUMENTO: 101811  
 ATENTACAO: SISBB: 4.965.580.116.577.320

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 14/12/2015 - 10h06 Nº de controle: 428316314854291714   Documento: 0814769	<b>29</b>		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 6004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 92.035,84</b> Data de débito: <b>14/12/2015</b> Descrição: <b>RECUP FGTS</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>  Gzm6k?gK yj7NBnGf Nhaib@ek V8v4#i?? 5k6*ls82 r8xg*3** A9c6oCFi sG7ufQn4 nFockwHu VdEvyKYB 8Sytbyr5 5gUavtt8 g6FGiLL? F52pSoFE 8b6xITah. tXN7976Y JTFiMévq WsthQyJG mzyirEqx SMLMFtUR wlx4RsnR QZEAPPEZ 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Redomações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Diversos telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 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 DEZEMBRO/2015



1KA

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/12/2015 - 14:42:54

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.173.036,83	06-QTDE TRABALHADORES 6370	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.253.842,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.253.842,94
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2015\*\*

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

858000225382 429401791517 207587050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/12/2015 - 14:42:54

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.173.036,83	06-QTDE TRABALHADORES 6370	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.253.842,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.253.842,94
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2015\*\*

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

858000225382 429401791517 207587050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

FGTS NOVEMBRO 2015 - VIVA RIO - PROJETO 12/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
1019920	Variavel	RS	14.094,67
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	14.094,67
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10133999	Sede Gloria	RS	6.180,66
11406327	Acessuas	RS	3.210,82
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	9.391,48
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11333264	Viva Favela - Kirkens	RS	1.838,00
11332337	Favela sem Memória	RS	355,75
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	2.193,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11408213	PC - SESI	RS	135,85
11402276	Especto CE Unesou	RS	8.509,22
11405424	Casa Cag	RS	136,07
11400550	JA - Weatherford	RS	150,36
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	208,19
11400540	JA - Soc Nipica Bras	RS	182,65
11400546	JA - Servico	RS	243,53
11400200	JA - Servicos Maracá	RS	1.524,46
11400507	JA - Blumar Brasil - Servicos	RS	485,23
11400475	JA - Noble Brasil	RS	366,12
11400472	JA - Pan Marise	RS	124,72
11400473	JA - Transocean	RS	200,34
11400492	JA - Terrapleno	RS	407,16
11400481	JA - Ozeiros Galvão	RS	944,12
10690230	Gerando pela Paz	RS	1.140,30
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	14.790,91
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11252372	Casas Vite	RS	21.268,09
11252366	Fazendinha Miguel Pereira - PADE	RS	953,30
11411436	MEDDA Open society	RS	953,30
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	23.214,69
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
11409559	Ampla Energia	RS	3.934,73
11410558	Rios da Serra	RS	5.525,49
11409552	Rio Rio	RS	242,16
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	13.714,08
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
1177285	Academia de Futebol Haiti	RS	1.878,25
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	1.878,25
<b>TOTAL SAUDE/PROJETOS</b>		RS	2.253.896,02
<b>COMA EMPREGADOS</b>			162.232.842,24
<b>COMA APRENDIZ</b>			150,00
<b>TOTAL GERAC</b>			RS2.253.896,02



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

FGTS-NOVEMBRO 2015 - ANUÁRIO - FGTSD/07/12/2015				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	RS		61.701,21
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS		6.547,38
TOTAL RESUMO		RS		68.248,59
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12021000	AP 2.1	RS		223.074,77
12021999	GT AP 2.1	RS		7.651,54
TOTAL RESUMO		RS		230.726,31
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12031000	AP 3.1	RS		155.316,29
12031999	GT AP 3.1	RS		29.721,67
TOTAL RESUMO		RS		185.037,96
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12033000	AP 3.3	RS		532.553,66
12033999	GT AP 3.3	RS		37.141,70
TOTAL RESUMO		RS		569.695,36
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12051000	LUPA ROCINHA	RS		47.856,07
12051574	GT LUPA ROCINHA	RS		3.718,41
TOTAL RESUMO		RS		51.574,48
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12052000	LUPA ALEMÃO	RS		47.007,19
12052999	GT LUPA ALEMÃO	RS		3.681,53
TOTAL RESUMO		RS		50.688,72
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10061820	LUPA IRAJA	RS		86.590,50
10061999	GT LUPA IRAJA	RS		5.444,94
TOTAL RESUMO		RS		92.035,44
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10064540	LUPA MARE	RS		87.906,31
10064999	GT LUPA MARE	RS		5.656,74
TOTAL RESUMO		RS		93.563,05
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10065561	LUPA PENHA	RS		76.791,21
10065999	GT LUPA PENHA	RS		5.754,88
TOTAL RESUMO		RS		82.546,09
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10065569	LUPA ENGENHO NOVO	RS		86.809,43
10065999	GT LUPA ENGENHO NOVO	RS		4.922,85
TOTAL RESUMO		RS		91.732,28
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10062558	LUPA IBA	RS		89.453,46
10062999	GT LUPA IBA	RS		5.081,43
TOTAL RESUMO		RS		94.534,89
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10066000	LUPA GERENCIÓ	RS		72.861,06
10066999	GT LUPA GERENCIÓ	RS		4.615,34
TOTAL RESUMO		RS		77.476,40
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		5.856,63
10100999	GT HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS		5.856,63
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL PARATI	RS		24.986,87
10080999	GT HOSPITAL MUNICIPAL PARATI	RS		489,76
TOTAL RESUMO		RS		25.476,63



Emissão de comprovantes emissão de comprovantes

A33D141617354218009  
14/12/2015 16:48:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/12/2015 - AUTENTICACAO - 16.48.26  
058760087 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VEVA RIO  
AGENCIA: 0057-6 CONTRA: 410.004-1  
-----  
Convenio FGSE RECORRACAO GRF  
Codigo de Barras 5300022106-2 41940178151-7  
00758705080-2 05409416001-2  
Data do pagamento 07/12/2015  
CNPJ/CEI/CPF 00345941/0001-29  
COMPLETUELA 11/2015  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/12/2015  
VALOR DEPOSITO 2.253.847,94  
Valor Total 2.253.847,94  
-----  
DOCUMENTO: 120502  
AGENCIACAO SISBB: D.6F9.2FD.126.205.970

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 15/12/2015 - 11h53 Nº de controle: 185860694903810834   Documento: 0814117	32
Conta de débito: Agência: 0614   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 100,59 Data de débito: 15/12/2015 Descrição: RESC-GRRF JAIRO ALMEIDA		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b> FIK2Qump 5BQIjOYB CfEj2FEz FI6NE#AV RSPeF7UK BagzN#vy HRIDnE18 MQ0E1a#C zpxu0Bcu BgEdG*WY CejETVza eVBE1S99 K2kbOdXT M#Hm9W?1 nQxCA3*# AdcApFmM ?uFuz5Ac SVW0g#iQ *5mC#jEc iyCe?qby ?8iGz49A Z5EaIRED 00614000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site <a href="#">Fale Conosco</a>





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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/12/2015 16:28:20

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome VIVA RIO		02 - CNPJ/CEI 00.343.941/0001-28	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE		04 - Constat/DDD/telefone 21-25553750	05 - CEP 22.211-120
06 - Bairro/Distrito GLORIA	07 - Município RIO DE JANEIRO	08 - UF RJ	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Cide Trabalhadores 7
<b>11 - Identificador</b> 34855862603439412		<b>12 - Total a Recolher</b> 37.488,92	
<b>13 - Data de Validade = 16/12/2015</b>			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800003740 889202392018 512163485580 626034394127

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/12/2015 16:28:20

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome VIVA RIO		02 - CNPJ/CEI 00.343.941/0001-28	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE		04 - Constat/DDD/telefone 21-25553750	05 - CEP 22.211-120
06 - Bairro/Distrito GLORIA	07 - Município RIO DE JANEIRO	08 - UF RJ	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Cide Trabalhadores 7
<b>11 - Identificador</b> 34855862603439412		<b>12 - Total a Recolher</b> 37.488,92	
<b>13 - Data de Validade = 16/12/2015</b>			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800003740 889202392018 512163485580 626034394127

Autenticação mecânica



Via Banco



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



**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 34855862603439412

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

**Dados do Empregador**

Razão Social: VIVA RIO CNPJ/CEI: 00.343.941/0001-28  
Endereço:  
Logradouro: LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE Bairro: GLORIA  
Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22.211-120  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

**Dados do Trabalhador**

Nome: JAIRO ALMEIDA LOURENCO  
PIS/PASEP: 12711233628 Admissão: 03/11/2015 Categoria: 01  
Data Nascimento: 05/12/1977 Data Opção: 03/11/2015 CTPS: 0019996/00094  
Movimentação: 08/12/2015 - I1 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	400,27	0,00	137,15
Depósito	0,00	32,02	0,00	54,86
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	13,71

Valor Trabalhador: 86,88

Valor Devido pela Empresa: 100,59

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes emissão de comprovantes


A33N161528762681026  
16/12/2015 15:58:00

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2015 - AUTODEBITAMENTO - 15.58.02  
0087600267 SEGUNDA VEA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 410.004-3  
-----  
Convenio FOCIS APREC GERF  
Codigo de Barra: 89880000374-0 88920038201-8  
51116748558-0 22630405412-7  
Data do pagamento 16/12/2015  
Identificacao 34825862405439412  
Data de vencimento 16/12/2015  
Valor Total 37.488,92  
-----  
DOCUMENTO: 121601  
AUTENTICACAO ST888: B.PCA.49E.8A4.4A2.692

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

<https://aapjd.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=31aed92468f5bb8c480e48cf311...> 16/12/2015



		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 11/12/2015 - 11h29 Nº de controle: 861611259220680704   Documento: 0814291		25	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.348.941/0001-28</b>					
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 512,85</b> Data de débito: <b>11/12/2015</b> Descrição: <b>GRRF LUCIO FERNANDO</b>					
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.					
<b>Autenticação</b> eNSDoHxG G?KiktAG Sko4t*OY 7Qg2pVRg 5CyoEKjL hGJgYSKx 8#22cW8t NCIE53Cq oXnSr78Z h68XW5Yg PgsD843t s8n7A2w1 DKsDF3HQ j4SPmouF K8ZQ4gf5 *V3fyxnB TRxQzxb4 B?c3cq8Z xFvMfasU Tk?*oIGi #uzgFPvw Un2auV8G 00814000 00000042					
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>		Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 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 DEZEMBRO/2015

412004-3  
JVC  
11/12/15

**LÍQUIDO GRF 11/12/2015**

C/C	PROJETO	MAT	NOME	VALOR	PROJETO
12031000	CAP 3.1	110922	GISELE DE LIMA FLORES	R\$ 17.855,96	R\$ 17.855,96
12033000	CAP 3.3	13039	MARIANA MARTINS DA SILVA COSTA	R\$ 529,25	R\$ 529,25
12033000	CAP 3.3	113200	CARLOS EDUARDO DA SILVA QUIRINO	R\$ 2.837,69	R\$ 3.430,81
12033000	CAP 3.3	14118	PRISCILA CHAVES FERREIRA	R\$ 63,87	R\$ 63,87
10061820	UPA IRAJÁ	13485	LUCIO FERNANDO MARIANO SILVA	R\$ 512,85	R\$ 512,85
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 21.799,62</b>	

Louise Chaves  
RG: 21221162-5 Detran  
Analista de Pessoal  
Viva R



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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/12/2015 17:23:25

PLANO DE PAGAMENTO DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/08/2013

01 - Razão social/Nome VIVA RIO		02 - CNPJ/CEI 00.343.941/0001-28	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE		04 - Contato(OO)telefone 21-25553750	05 - CEP 22.211-120
06 - Bairro/Distrito GLORIA	07 - Município RIO DE JANEIRO	08 - UF RJ	09 - FIAS 639
11 - Identificador 34456236803439412		10 - Simples 1	14 - Cód. Trabalhadores 5
12- Total a Recolher 21.799,62		13- Data de Validade = 11/12/2015	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900002177 996202392017 512113445623 368034394123

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/12/2015 17:23:25

PLANO DE PAGAMENTO DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/08/2013

01 - Razão social/Nome VIVA RIO		02 - CNPJ/CEI 00.343.941/0001-28	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE		04 - Contato(OO)telefone 21-25553750	05 - CEP 22.211-120
06 - Bairro/Distrito GLORIA	07 - Município RIO DE JANEIRO	08 - UF RJ	09 - FIAS 639
11 - Identificador 34456236803439412		10 - Simples 1	14 - Cód. Trabalhadores 5
12- Total a Recolher 21.799,62		13- Data de Validade = 11/12/2015	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900002177 996202392017 512113445623 368034394123

Autenticação mecânica



Luise Chaves  
RG: 21221182-5- RJ  
Analista de Pessoal  
Viva Rio





**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 34456236803439412

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

**Dados do Empregador**

Razão Social: VIVA RIO CNPJ/CEI: 00.343.941/0001-26  
Endereço  
Logradouro: LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE Bairro: GLORIA  
Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22.211-120  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

**Dados do Trabalhador**

Nome: LUCIO FERNANDO MARIANO SILVA  
PIS/PASEP: 20766296935 Admissão: 12/05/2015 Categoria: 01  
Data Nascimento: 03/12/1994 Data Opção: 12/05/2015 CTPS: 0042654/00177  
Movimentação: 11/12/2015 - 11 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

**Informações Financeiras**

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	950,67	0,00	873,61
Depósito	0,00	76,05	0,00	349,44
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	27,36

Valor Trabalhador: 425,49

Valor Devido pela Empresa: 512,85

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Emissão de comprovantes emissão de comprovantes

A33D141344549115007  
14/12/2015 14:09:15

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/12/2015 - AUTOTERMINAMENTO - 14.09.15  
0087600067 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NOVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3  
-----  
Convênio FGETS PARDO GREF  
Codigo de Barras 5389000017-7 89620239201-7  
51211544542-3 36903439412-3  
Data do pagamento 12/12/2015  
Identificador 54456236803439412  
Data de vencimento 11/12/2015  
Valor Total 21.799,62  
-----  
DOCUMENTO: 121101  
AUTENTICACAO SISBR: 8.049.E91.500.17F.51B

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/12/2015 - 16h10 Nº de controle: 986035912881561894   Documento: 0814846	42
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.644,40 Data de débito: 18/12/2015 Descrição: RECUP GPS 29.025,10		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
2bUCzavR gf7YNLqg iKqgLLY* PfaRR?CI UEG9Hzak fUJGmip8 qEtLhbOR kaEnT*8i yy7nqaRc msh99adk R7FdYxg7 YmwCoHne Pcvttosm pB#VG*3u FAL5t6ui wYAMKsV 6K3#hp9g vs7trryO i3NrvbEK txuvJLEj kqCMFLV# LiwaPzN 00814000 00000842		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



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

18/12/2015

Cálculo de Contribuições para Contribuinte Empresa e Órgão Público

<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	11/2015
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		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	29.025,10
18/12/2015		7 -	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	29.025,10
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

52

<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	11/2015
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		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	29.025,10
18/12/2015		7 -	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	29.025,10
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

10062820 4.644,40

Traja 4205







[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A330161706657298012  
18/12/2015 17:38:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2015 - AUTOMATEMENTO - 17.58.17  
008760087 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: 0087 e CONTR: 412.004-5  
-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2431  
COMPETENCIA 11/2015  
IDENTIFICADOR 7958568000169  
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2015  
VALOR DO INSS 29.025,10  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR SEM JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 29.025,10  
-----  
DOCUMENTO: 121816  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A33.8C1.3D7.E53.ED6

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2015 - AUTOMATEMENTO - 17.58.17  
008760087 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 2431  
COMPETENCIA 11/2015  
IDENTIFICADOR 7958568000169  
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2015  
VALOR DO INSS 29.025,10  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR SEM JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 29.025,10  
-----  
DOCUMENTO: 121816  
AUTENTICACAO SISBB: 4.A33.8C1.3D7.E53.ED8

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JA216196 FELIPE SANTOS DO NASCIMENTO.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=8d3b36182d6436a8eb9bd795a52...> 18/12/2015



 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/12/2015 - 13h52 Nº de controle: 949744871664741894   Documento: 0614077	<b>35</b>
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\$ 16.595,43 Data de débito: 17/12/2015 Descrição: RECUP CRF 5952	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>  j91T#NGB PaLLELP? g2HfwdV9 tbSSpyFV WWCJ?hQN ycTaz*Eo qR#BR786 roibp5aU Sm4w38w8 TkdzDX2h wLLIEy?p EXPaM7IN sHAYbLdW EN?MtGsF qb89R*GL x?npiYeK rEy6aKaF JdN7r#qo NtmbvCKP pLVWBA77 oFV?r282 DGoa5e5G 0G&1400G 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8363 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
<b>Ouvidoria</b> 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 DEZEMBRO/2015

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2015
	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 2553750	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2015
CSRF - 11/2015 - VENCIDO. 18/12/2015.	07 VALOR DO PRINCIPAL	249.261,91
<b>DARF válido para pagamento até 18/12/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.96.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/66	0,00
	10 VALOR TOTAL	249.261,91

85600002492-2 61910064535-4 21003439410-1 00159525334-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta via

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2015
	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 2553750	06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2015
CSRF - 11/2015 - VENCIDO. 18/12/2015.	07 VALOR DO PRINCIPAL	249.261,91
<b>DARF válido para pagamento até 18/12/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.96.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/66	0,00
	10 VALOR TOTAL	249.261,91

85600002492-2 61910064535-4 21003439410-1 00159525334-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta via

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

*Juapí - 16.595,43*



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

R044238

VVA RIO  
Análise C/P em Aberto C/VCI

15/12/15 16:18:42  
Pag. 1  
Data: 15/12/15

Nº da Fatura: VVA RIO  
Dt. Fatura: 10/09/15  
Cl. Tip. Doc.: 10000  
Referência do Doc.: 10000  
Cl. Item: 10000  
Data Vct. SP: 18/12/15  
Unidade de Medida: Produto  
Alíq.:  
Vencimento: 1-7  
Acima 14:  
Saldo em Aberto: 25,55

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Medida	Alíq.	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
01009000	01/09/15	10000	PV 15002440	10000 002	18/12/15	H	33,69	8-14		33,69
01009000	01/09/15	10000	PV 15002440	10000 003	18/12/15	H	155,51			155,51
01009000	01/09/15	10000	PV 15002440	10000 004	18/12/15	H	51,84			51,84
01009000	01/09/15	10000	PV 15002541	10000 002	18/12/15	H	3,15			3,15
01009000	01/09/15	10000	PV 15002541	10000 003	18/12/15	H	14,55			14,55
01009000	01/09/15	10000	PV 15002541	10000 004	18/12/15	H	4,85			4,85
01034100	01/10/15	10000	PV 15002899	10000 002	18/12/15	H	33,69			33,69
01034100	01/10/15	10000	PV 15002899	10000 003	18/12/15	H	155,51			155,51
01034100	01/10/15	10000	PV 15002899	10000 004	18/12/15	H	51,84			51,84
01033100	01/10/15	10000	PV 15002908	10000 002	18/12/15	H	3,15			3,15
01033100	01/10/15	10000	PV 15002908	10000 003	18/12/15	H	14,55			14,55
01033100	01/10/15	10000	PV 15002908	10000 004	18/12/15	H	4,85			4,85

TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002808 527,18

SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860 144,17

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Medida	Alíq.	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
00624000	04/08/15	10000	PV 15002293	10000 002	18/12/15	H	144,17			144,17
00624000	04/08/15	10000	PV 15002293	10000 003	18/12/15	H	865,40			865,40
00634500	03/09/15	10000	PV 15002240	10000 004	18/12/15	H	221,80			221,80
00634500	03/09/15	10000	PV 15002240	10000 002	18/12/15	H	144,17			144,17
00634500	03/09/15	10000	PV 15002540	10000 003	18/12/15	H	665,40			665,40
00642200	06/10/15	10000	PV 15002540	10000 004	18/12/15	H	221,80			221,80
00642200	06/10/15	10000	PV 15002888	10000 002	18/12/15	H	144,17			144,17
00642200	06/10/15	10000	PV 15002888	10000 003	18/12/15	H	665,40			665,40
00642200	06/10/15	10000	PV 15002888	10000 004	18/12/15	H	221,80			221,80
00145700	10/09/15	10000	PV 15002650	10000 003	18/12/15	H	25,55			25,55

RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA 0002755 3.094,11

SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860 3.094,11



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

Nº da Folha	DI Folha	CI	Tp Doc.	Referência do Doc.	CI Item	Data Vct	SP	Unidade de Medida (Projeto)	Anual	Vencimento		Saldo em Alzavo
										1 - 7	8 - 14	
R044238												
VIA RIO												
Análise C/P em Alzavo C/Vel												
15/12/15 16:18:42												
Pag. 2												
Data 15/12/15												
em Alzavo												
SALDO												
00145700												
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												
00145700	10/09/15	10000	PV	15002650	10000	004	H	10061820	117,90		117,90	
00145700	10/09/15	10000	PV	15002650	10000	005	H	10061820	39,30		39,30	
00167200	13/10/15	10000	PV	15002990	10000	003	H	10061820	24,75		24,75	
00167200	13/10/15	10000	PV	15002990	10000	004	H	10061820	114,24		114,24	
00167200	13/10/15	10000	PV	15002990	10000	005	H	10061820	30,08		30,08	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												
359,82												
359,82												
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												
1008959												
00926600	16/09/15	10000	PV	15002645	10000	003	H	10081820	19,50		19,50	
00926600	16/09/15	10000	PV	15002645	10000	004	H	10081820	90,00		90,00	
00926600	18/09/15	10000	PV	15002645	10000	005	H	10081820	30,00		30,00	
00943700	21/10/15	10000	PV	15003063	10000	003	H	10061820	19,50		19,50	
00943700	21/10/15	10000	PV	15003063	10000	004	H	10061820	90,00		90,00	
00943700	21/10/15	10000	PV	15003063	10000	005	H	10061820	30,00		30,00	
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												
1008959												
279,00												
279,00												
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA												
1008969												
00679300	14/07/15	10000	PV	15002959	10000	003	H	10061820	265,59		265,59	
00679300	14/07/15	10000	PV	15002959	10000	004	H	10061820	1.225,79		1.225,79	
00679300	14/07/15	10000	PV	15002959	10000	005	H	10061820	408,80		408,80	
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA												
1008969												
1.899,98												
1.899,98												
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SMO8969												
00107600	07/08/15	10000	PV	15003000	10000	002	H	10061820	65,00		65,00	
00107600	07/08/15	10000	PV	15003000	10000	003	H	10061820	300,00		300,00	
00107600	07/08/15	10000	PV	15003000	10000	004	H	10061820	100,00		100,00	
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SMO8969												
465,00												
465,00												
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 1008970												
465,00												
465,00												



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

R04423B

VIVA RIO  
Análise CPJ em Aberto d VCI

15/12/15 16:18:42  
Pag 3  
Data 15/12/15

Nº da Fatura	Dia Fatura	Cl	Referência de Doc.		Data YCI	SP	Unidade de Negócio	Vencimento			Saldo em Aberto	
			Tr. Doc.	Cl. Item				Anual	1 - 7	8 - 14		Açúcar 14
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008918												
00012300	08/10/15	10000	PV	15003009	10000	002	10061820	191,75				191,75
00012300	08/10/15	10000	PV	15003009	10000	003	10061820	885,00				885,00
00012300	08/10/15	10000	PV	15003009	10000	004	10061820	285,00				285,00
00011600	08/10/15	10000	PV	15003015	10000	002	10061820	367,96				367,96
00011600	08/10/15	10000	PV	15003015	10000	003	10061820	1.698,29				1.698,29
00011600	08/10/15	10000	PV	15003015	10000	004	10061820	566,10				566,10
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008919								4.004,10				4.004,10
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA ..... 1015502												
00101300	11/08/15	10000	PV	15002303	10000	003	10061820	12,22				12,22
00101300	11/08/15	10000	PV	15002303	10000	004	10061820	56,38				56,38
00098600	11/08/15	10000	PV	15002303	10000	005	10061820	18,79				18,79
00098600	11/08/15	10000	PV	15002309	10000	003	10061820	11,50				11,50
00098600	11/08/15	10000	PV	15002309	10000	004	10061820	51,06				51,06
00104300	11/08/15	10000	PV	15002308	10000	005	10061820	17,69				17,69
00104300	16/09/15	10000	PV	15002667	10000	003	10061820	11,17				11,17
00104300	16/09/15	10000	PV	15002667	10000	004	10061820	51,54				51,54
00104300	16/09/15	10000	PV	15002667	10000	005	10061820	17,18				17,18
00102300	15/09/15	10000	PV	15002660	10000	003	10061820	35,98				35,98
00102300	15/09/15	10000	PV	15002660	10000	004	10061820	166,08				166,08
00102300	15/09/15	10000	PV	15002660	10000	005	10061820	55,36				55,36
00105700	14/10/15	10000	PV	15002922	10000	004	10061820	166,08				166,08
00105700	14/10/15	10000	PV	15002922	10000	005	10061820	55,36				55,36
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA ..... 1015502								764,37				764,37
CONTRATIME SERVICOS LTDA ..... 1017449												
00039900	10/08/15	10000	PV	15003033	10000	004	10061820	338,04				338,04



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Doc.	Tp. Doc.	Referência do Doc.		Data Vci	SP	Unidade de Negócio	Anul.	Vencimento	R - 14	Acum. 14	Sócio
				Cl. Item	Cl. Item								
R044230													
VIVA RIO													
Análise CPF em Aberto e Vci													
15/12/15 16:10:42													
Pág. 4													
Data: 15/12/15													
Sócio: gromarkito													
VIVA RIO													
CONTRATIME SERVIÇOS LTDA													
1017849													
0003900	10/09/15	10000	PV	15003033	10000	0015	18/12/15	H	10061820	1.580,17			1.580,17
0003900	10/08/15	10000	PV	15003033	10000	0016	18/12/15	H	10061820	520,06			520,06
00040300	14/09/15	10000	PV	15003100	10000	0014	18/12/15	H	10061820	337,98			337,98
00040300	14/09/15	10000	PV	15003100	10000	0005	18/12/15	H	10061820	1.559,89			1.559,89
00040300	14/09/15	10000	PV	15003100	10000	0006	18/12/15	H	10061820	519,96			519,96
CONTRATIME SERVIÇOS LTDA													
1017849													
LAVANAR EMPREENDIMENTOS RIO SERV LTDA030342													
00228600	07/10/15	10000	PV	15002875	10000	002	18/12/15	H	10061820	20,73			20,73
00228600	07/10/15	10000	PV	15002875	10000	003	18/12/15	H	10061820	95,66			95,66
00228600	07/10/15	10000	PV	15002875	10000	004	18/12/15	H	10061820	31,89			31,89
LAVANAR EMPREENDIMENTOS RIO SERV LTDA030342													
1034972													
BEST POWER LTDA													
00044800	16/09/15	10000	PV	15002549	10000	003	18/12/15	H	10061820	10,24			10,24
00044800	16/09/15	10000	PV	15002549	10000	004	18/12/15	H	10061820	47,25			47,25
00044800	16/09/15	10000	PV	15002549	10000	005	18/12/15	H	10061820	15,75			15,75
00044800	05/10/15	10000	PV	15002895	10000	003	18/12/15	H	10061820	10,24			10,24
00044800	05/10/15	10000	PV	15002895	10000	004	18/12/15	H	10061820	47,25			47,25
00044800	05/10/15	10000	PV	15002895	10000	005	18/12/15	H	10061820	15,75			15,75
BEST POWER LTDA													
1034972													
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERP02458													
01497500	01/09/15	10000	PV	15002546	10000	002	18/12/15	H	10061820	5,22			5,22
01497500	01/09/15	10000	PV	15002546	10000	003	18/12/15	H	10061820	24,09			24,09
01497500	01/09/15	10000	PV	15002546	10000	004	18/12/15	H	10061820	8,03			8,03
01537200	14/10/15	10000	PV	15003107	10000	002	18/12/15	H	10061820	4,71			4,71
01537200	14/10/15	10000	PV	15003107	10000	003	18/12/15	H	10061820	21,72			21,72
01537200	14/10/15	10000	PV	15003107	10000	003	18/12/15	H	10061820	21,72			21,72





Emissão de comprovantes

A330171653266717011  
17/12/2015 17:15:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2015 - AUTENTICACAO - 17.15.33  
0087490087 SEGUER VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 410.004-3

---

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CAIXA RJ  
CONTO DE BARRA 6560000482 61410064535  
21003439410 00159525334


DATA DO PAGAMENTO 17/12/2015  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECIBO SEMA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 249,261,21

---

DOCUMENTO: 12170  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C6C.7F1.DF2.C65.533

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA



 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/12/2015 - 13h20 Nº de controle: 949744871664741894   Documento: 0814505	<b>37</b>		
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-26			
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.158,60 Data de débito: 17/12/2015 Descrição: RECUP IRPJ 1708			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> NSdNEXt3 DQSVlunG Ph9etG3N zLy5Nz7x 1eB67k87 ot1Rx7Sw WRxcVt#S fmK9Wg33 PwoRw7j j8xdDgP8 #deg87AO FhFrOqH2 AdISbxER #qQLhtB cRbOv7ad XJDSF8:K Wrdcshk Kjw7OuwE 8hUp986t SehRLhc7 UAgyakur bMiaPQLu 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 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 DEZEMBRO/2015

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2015
IRPJ - 11/2015.  <b>DARF válido para pagamento até 18/12/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.96.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	122.369,91
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	122.369,91
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600001223-2 69910064535-6 21003439410-1 00117085334-3

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

Cortar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2015
IRPJ - 11/2015.  <b>DARF válido para pagamento até 18/12/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.96.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	122.369,91
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	122.369,91
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600001223-2 69910064535-6 21003439410-1 00117085334-3

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

Cortar nesta linha

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

10061820 - 7.158,60

Irreje 4205



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

Nº da Fatura	Cl. Fatura	Cl. IP Doc.	Referência do Doc.			Data Vcl. SP	Unidade de Negócio (Fórmula)	Atual	Vencimento	Adiuna 14	Saldo em Aberto
			Cl. Item	Cl. Rem	Cl. Rem						
<p>VIVA RIO Análise C/P em Aberto C/Vcl 15/12/15 12:02:35 Pag. 1 Data 15/12/15 Saldo em Aberto</p>											
<p>VIVA RIO 10000</p>											
<p>SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA 1005940</p>											
00634000	04/08/15	10000 PV	15002293	10000 005	18/12/15	H	10061820	332,70	332,70		332,70
00634500	03/08/15	10000 PV	15102540	10000 005	18/12/15	H	10061820	332,70	332,70		332,70
00642200	08/10/15	10000 PV	15002888	10000 005	18/12/15	H	10061820	332,70	332,70		332,70
00649600	09/11/15	10000 PV	15003448	10000 002	18/12/15	H	10061820	332,70	332,70		332,70
<p>SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA 1005860</p>											
<p>RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA 100400755</p>											
00145700	10/08/15	10000 PV	15002650	10000 005	18/12/15	H	10061820	58,95	58,95		58,95
00167200	13/10/15	10000 PV	15002990	10000 006	18/12/15	H	10061820	57,12	57,12		57,12
00191400	10/11/15	10000 PV	15003439	10000 002	18/12/15	H	10061820	52,53	52,53		52,53
<p>RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA 100406755</p>											
<p>SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA 1009860</p>											
00318900	12/11/15	10000 PV	15003443	10000 003	18/12/15	H	10061820	73,02	73,02		73,02
<p>SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA 1009860</p>											
<p>SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1009863</p>											
00678300	14/07/15	10000 PV	15002959	10000 006	18/12/15	H	10061820	408,60	408,60		408,60
00740900	26/11/15	10000 PV	15003307	10000 003	18/12/15	H	10061820	422,22	422,22		422,22
<p>SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1009863</p>											
<p>ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ 9801963</p>											
00107600	07/08/15	10000 PV	15003000	10000 005	18/12/15	H	10061820	150,00	150,00		150,00
<p>ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ 9801963</p>											
<p>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 1008978</p>											
00012100	08/10/15	10000 PV	15003000	10000 005	18/12/15	H	10061820	442,50	442,50		442,50
00011600	08/10/15	10000 PV	15003015	10000 005	18/12/15	H	10061820	848,14	848,14		848,14
00013300	09/11/15	10000 PV	15003250	10000 002	18/12/15	H	10061820	442,50	442,50		442,50



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Ip	Doc.	Cl. Item	Data Vct	SP	Unidade de Medida	Projeto	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto
										1-7	8-14	Acima 14	
VIA RIO													
Análise: C/P em Aberto / Vct													
VIA RIO													
18/12/15 12:02:45													
Pág. 2													
Data 15/12/15													
06013900	09/11/15	10000	PV	1500353	10000	002			740,25				740,25
DEMA ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1009878													
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1009878													
PIVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
00101000	11/08/15	10000	PV	15002303	10000	006			26,10				26,10
PIVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
00986000	11/08/15	10000	PV	15002308	10000	006			26,53				26,53
00104300	16/09/15	10000	PV	15002667	10000	006			25,77				25,77
00102500	15/09/15	10000	PV	15002660	10000	006			83,04				83,04
00105700	14/10/15	10000	PV	15002922	10000	006			83,04				83,04
00103400	10/11/15	10000	PV	15003112	10000	002			49,07				49,07
00000500	09/11/15	10000	PV	15003182	10000	002			83,04				83,04
00002400	10/11/15	10000	PV	15003261	10000	002			26,21				26,21
PIVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
CONTRATINE SERVICOS LTDA 1017849													
00039900	10/08/15	10000	PV	15003033	10000	007			520,06				520,06
CONTRATINE SERVICOS LTDA 1017849													
00040300	14/09/15	10000	PV	15003100	10000	007			519,90				519,90
00041700	18/11/15	10000	PV	15003423	10000	003			521,88				521,88
CONTRATINE SERVICOS LTDA 1017849													
LAVINAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342													
00228600	01/10/15	10000	PV	15002875	10000	005			47,83				47,83
LAVINAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342													
BEST POWER LTDA 1034972													
00044800	16/09/15	10000	PV	15002549	10000	006			23,63				23,63
00048400	05/10/15	10000	PV	15002895	10000	006			23,63				23,63
00052700	05/11/15	10000	PV	15003257	10000	002			23,63				23,63
BEST POWER LTDA 1034972													





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

Nº da Fatura	Cl. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
01497600					18/12/15	H	10061820	12,05	1-7		12,05
01537200					18/12/15	H	10061820	10,86	8-14		10,86
01559800					18/12/15	H	10061820	22,55			22,55
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EMPR02458											
VIVA RIO				10000				45,46			45,46
VIVA RIO											
It. Cardil											
								7.158,60			7.158,60
								7.158,60			7.158,60

VIVA RIO  
Análise C/P em Aberto C/VCI

15/12/15 120245  
Pag 3  
Data 15/12/15



Emissão de comprovantes

A33A171744451156006  
17/12/2015 17:57:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/12/2015 - ACONTENCIAMENTO - 17.57.25  
0087600987 - SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
 -----  
 AG. ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
 CODIGO DE BARRAS 85890001023 69910064535  
 21003439410 05117085334  
 DATA DO PAGAMENTO 17/12/2015  
 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 122.369,91  
 -----  
 DOCUMENTO: 121761  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.202.800.804.445.503

Transação efetuada com sucesso por: JA216198 FELIPE SANTOS DO NASCIMENTO.







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

18/12/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1º Via - INSS 2º Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	11/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	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		6 - VALOR DO INSS	130.820,72	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/12/2015	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	130.820,72	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Via - INSS 2º Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	11/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	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		6 - VALOR DO INSS	130.820,72	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/12/2015	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	130.820,72	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820 803,26  
405.



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

APURAÇÃO NOVEMBRO/15 - INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15											
VAMÃO											
EMPRESA	CNPJ	VALOR DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	TOTAL DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	VALOR DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	TOTAL DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	VALOR DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	TOTAL DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	VALOR DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	TOTAL DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	VALOR DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15	TOTAL DE PAGAMENTO DE INSS P/L VINC. 18 DEZEMBRO/15
3184	SINPLUS	10.568.987/0001-07	3.800,08	165,30	18,18	18,18	1.726,44	1.726,44	2631	10070101	10070101
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	15.694,92	15.694,92	1.726,44	1.726,44	2631	10070101	10070101	10070101	10070101
	SINPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10070101	10070101
	SINPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10070101	10070101
3175	SINPLUS	10.568.987/0001-07	125.309,98	125.309,98	13.784,10	13.784,10	107,61	107,61	2631	12021000	12021000
	SINPLUS	10.568.987/0001-07							2631	12021000	12021000
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	978,47	107,61	107,61			2631	12021000	12021000
	SINPLUS	10.568.987/0001-07							2631	12021000	12021000
3172	SINPLUS	10.568.987/0001-07	157.123,00	157.123,00	17.289,03	17.289,03	21.565,40	21.565,40	2631	12031000	12031000
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	97.707,78	109.121,98	13.886,23	13.886,23	2.197,57	2.197,57	2631	12031000	12031000
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	44.420,24	44.420,24	144,20	144,20			2631	12031000	12031000
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	2.177,93	149,57	149,57			2631	12031000	12031000
3180	SINPLUS	10.568.987/0001-07	112.044,38	112.044,38	12.531,60	12.531,60	17.731,90	17.731,90	2631	12033000	12033000
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	105.097,34	105.097,34	11.506,72	11.506,72	11.506,72	11.506,72	2631	12033000	12033000
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	114.956,40	114.956,40	12.644,56	12.644,56	2631	12033000	12033000	12033000	
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	95.883,60	95.883,60	10.517,20	10.517,20	2631	12033000	12033000	12033000	
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	2.071,31	229,63	229,63			2631	12033000	12033000
3189	SINPLUS	10.568.987/0001-07	45.041,76	45.041,76	4.954,59	4.954,59	2631	12051000	12051000	12051000	
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	20,58	22,89	22,89	2631	12051000	12051000	12051000	
3188	SINPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	801,38	801,38	2631	10061830	10061830	10061830	
	SINPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	801,38	801,38	2631	10061830	10061830	10061830	
	SINPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10062558	10062558
	SINPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10062558	10062558





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

3187	SINPLIS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	803,26	2631	10063559
	SINPLIS	10.568.987/0001-07					2631	10063559
3190	SINPLIS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	803,26	2631	10064560
	SINPLIS	10.568.987/0001-07					2631	10064560
3191	SINPLIS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	803,26	2631	10065561
	SINPLIS	10.568.987/0001-07					2631	10065561
3192	SINPLIS	10.568.987/0001-07	38.029,56	38.029,56	1.181,25	1.181,25	7631	12052000
	SINPLIS	10.568.987/0001-07	5.800,08	203,58	72,39	72,39	7631	12052000
<b>TOTAL GERA</b>				<b>130.820,72</b>	<b>130.820,72</b>	<b>6.8801</b>		

130.820,72

130.820,72

6.8801



Emissão de comprovantes

ASSOC181706657296026  
18/12/2015 18:12:31

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2015 - AUTODEBITAMENTO - 18.12.15  
008700087 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	3031
COMPETENCIA	11/2015
IDENTIFICADOR	1056897001107
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2015
VALOR DO INSS	130.820,72
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ADM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	130.820,72

DOCUMENTO: 112602  
AUTENTICACAO SISEB: F.687.140.035.BES.78A

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2015 - AUTODEBITAMENTO - 18.12.15  
008700087 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	3031
COMPETENCIA	11/2015
IDENTIFICADOR	1056897001107
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2015
VALOR DO INSS	130.820,72
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ADM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	130.820,72

DOCUMENTO: 112602  
AUTENTICACAO SISEB: F.687.140.035.SRE.78A

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*


Transação efetuada com sucesso por: JAZ18186 FELIPE SANTOS DO NASCIMENTO.



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transfeências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/12/2015 - 14h31 Nº de controle: 866705193510765944   Documento: 0814571 N/R Empresa			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004285-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.841/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.588,00 Data de débito: 18/12/2015 Descrição: Recup tipo jurídico			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a avaliação. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> 8on7zF6 c0K5K0LS n1z5661z P5e31zWp 503t1nc4 1pww7An z1c07LzF 0SALLpER 5REMLtE8 dyl4edc0t1 KdFAC02M 3FNkg61C QaP7E8WY QeYd3BzK zYc0e6z: 8yem71us rB8E8w0t 4K6y7Rw0 w0e88Atg 69p5XLLF z1z0Kqy7 v1NAt00D 00c1402u 00309v4t			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 6383	Atendimento Auditivo ou de Fala 0800 722 0295	Cancelamentos, Resoluções e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Duvidante: 0800 727 9533 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

40



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

18/12/2015

GPS - Guia de Previdência Social

1º Via - INSS - 2º Via - CONTRIBUINTE	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	11/2015	
			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 MENDONÇA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28600-000		6 - VALOR DO INSS	42.585,92	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/12/2015	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	42.585,92	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1º Via - INSS - 2º Via - CONTRIBUINTE	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	11/2015	
			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 MENDONÇA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28600-000		6 - VALOR DO INSS	42.585,92	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/12/2015	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	42.585,92	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

17/12 10061820 - 3.588,00  
4205



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

MUNICÍPIO DE VITORINO - ANEXO 01 - NOVEMBRO/15 - INSS PL. ANEXO - 1º DEZEMBRO/15									
VIVARIO									
Nº	EMPRESA	CNPJ	VALOR MENS	DESCRIÇÃO	INSS (R%)	TOTAL GUIA	CODIGO	INDIC	
419	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	398.625,17	223.169,17	24.548,61	24.548,61	2631	12033000	
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80					2631	12033000	
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80					2631	12033000	
417	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.188,25	32.618,14	3.588,00	3.588,00	2631	10061830	
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80					2631	10061820	
418	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,13	3.624,13	2631	10062558	
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80					2631	10062558	
414	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,13	3.624,13	2631	10063559	
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80					2631	10063559	
416	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.188,25	32.618,14	3.588,00	3.588,00	2631	10064560	
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80					2631	10064560	
415	CONTRATIME	04.161.271/0001-80	52.416,25	32.846,14	3.613,08	3.613,08	2631	10065561	
	CONTRATIME	04.161.271/0001-80					2631	10065561	
<b>TOTAL GUIA</b>						<b>42.585,92</b>		<b>42.585,92</b>	

387.144,69

42.585,92



Emissão de comprovantes

A330181706657268017  
18/12/2015 17:46:02

SISAB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.49.02  
0087600087 - SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0007-6 CONTRA: 412.004-3  
-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 12/2015  
IDENTIFICADOR 4161271000180  
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2015  
VALOR DO INSS 41.585,32  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ADM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 42.585,32  
-----  
DOCUMENTO: 101803  
AUTENTICACAO SISAB: 7.566.98E.91E.1E5.F52

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISAB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.49.02  
0087600087 - SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 12/2015  
IDENTIFICADOR 4161271000180  
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2015  
VALOR DO INSS 42.585,32  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ADM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 42.585,32  
-----  
DOCUMENTO: 101803  
AUTENTICACAO SISAB: 7.566.98E.91E.1E5.F52

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*


Transação efetuada com sucesso por: JA216198 FELIPE SANTOS DO NASCIMENTO.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

41


 <b>Bradesco</b> <small>Net Empresa</small>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 18/12/2015 - 15h06 Nº de controle: 1456830325169854   Documento: 6814578
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: <u>0004205-6</u>   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 18/12/2015 Descrição: Recap ops juridico	
<small>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</small>	
<b>Autenticação</b> 0P12L7w0 1Pp0F0S zyc0c0X0 NwE0T0C0 2P80d0c0 aqU0y060 F0wK0D06 0caJ0q0E p0K0P0x06 B0R0w0771 B0E0R0I0G0N 1J0a0S0q0A X0F0c03Y0x 100G0J0T0G 10N0G0B0E0N F0w0Q0B0U0 Q0c0R0R0V0 b7X0Q0Z0C0 m0b0e0i0q0 8H0F0J0E0 080t0e040 *F0J0a090s 00814730 00009010	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 6383 Ouvidoria: 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0096 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Redenções e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a>




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

18/12/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	11/2015
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2015	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	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	11/2015
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2015	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	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10061820 - 330,00

4205





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

ADMIN. GOB. NOVENBRO/15 - N.S.S. PL. CEN. (R.D. DEZEMBRO/15)												
VIVARIO												
DATA	CONTAS	DESCRIÇÃO	DEBITO	CREDITO	DEBITO	CREDITO	DEBITO	CREDITO	DEBITO	CREDITO	DEBITO	CREDITO
9572	STIR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,81	1.148,81	2631	12021000				
9571	STIR	40.179.871/0001-39	25.412,00	25.412,00	2.795,41	2.795,41	2631	12011000				
9570	STIR	40.179.871/0001-39	23.242,00	23.242,00	5.557,06	5.557,06	2631	12031000				
9571	STIR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	997,66	997,66	2631	12051000				
200	STIR	40.179.871/0001-39	300,00	300,00	2.730	2.730	2631	12052000				
9578	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	453,06	3.000,00	2631	12052000				
9574	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	320,00	320,00	2631	10064500				
9575	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	1.907,99	2631	10062558					
9576	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	310,00	2631	10064559					
9577	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	310,00	2631	10065561					
9579	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	310,00	2631	10066000					
TOTAL DA												
			78.200,00	78.200,00	8.602,00	8.602,00						
			8.602,00	8.602,00								



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A330161706657298014  
18/12/2015 17:42:03

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.12.03  
0087800087 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-8 CONTRA: 410.004-3  
-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 11/2015  
IDENTIFICADOR 40179871000129  
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2015  
VALOR DO INSS 8.602,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATUALIZACAO/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 8.602,00  
-----  
DOCUMENTO: 111904  
AUTENTICACAO SISBR: 0.35B.B69.C08.873.11E

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/12/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17.12.03  
0087800087 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


CLIENTE: VIVA RIO  
-----  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 11/2015  
IDENTIFICADOR 40179871000129  
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2015  
VALOR DO INSS 8.602,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATUALIZACAO/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 8.602,00  
-----  
DOCUMENTO: 111904  
AUTENTICACAO SISBR: 0.35B.B69.C08.873.11B

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JA216198 FELIPE SANTOS DO NASCIMENTO.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=8d3b36182d6436a8eb9bd795a52...> 18/12/2015




 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/12/2015 - 11h05 Nº de controle: 415077722624561734   Documento: 0814943	23		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0204205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 6.405,42</b> Data de débito: <b>10/12/2015</b> Descrição: <b>RECUP DARM</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>  y5BmsSEM NP7umDgm 2XghsU?i #xSi226a 3Ji#00sK yRBhQTe? yIFVJAE# Muh*xRde QeaYXNE3 uaJ#4fVT FewCGEph Kqdf*F58 2NVTGirg RB?Y?F#E JFeIpTNS K2agv2Wj x2GYsSlr 6cpSshRY utD22y2k SX5X3prO x@NzBEUn VkgalWVe 00614000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 5383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0059	Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 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 DEZEMBRO/2015

09/12/2015

Usuário: 00.343.941/0001-28 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		1ª VIA - Banco	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		01. RECEITA	129-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.026.862,37 Base de Cálculo = R\$ 2.026.862,37 Valor ISS = R\$ 87.247,97 Valor Principal a Pagar = R\$ 87.247,97 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 87.247,97		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/12/2015		03. DATA DE VENCIMENTO	10/12/2015
81650000872 6 47973659201 1 51210129000 9 00043146675 4		04. COMPETÊNCIA	11 / 2015
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004314667
		06. VALOR DO TRIBUTO	87.247,97
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	87.247,97
		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		2ª VIA - Contribuinte	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		01. RECEITA	129-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.026.862,37 Base de Cálculo = R\$ 2.026.862,37 Valor ISS = R\$ 87.247,97 Valor Principal a Pagar = R\$ 87.247,97 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 87.247,97		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/12/2015		03. DATA DE VENCIMENTO	10/12/2015
81650000872 6 47973659201 1 51210129000 9 00043146675 4		04. COMPETÊNCIA	11 / 2015
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004314667
		06. VALOR DO TRIBUTO	87.247,97
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	87.247,97
		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

Para evitar erros na leitura do código de barras, utilize sempre o modo de impressão normal ou superior, não amasse ou dobre este Darm.

A Coordenadoria do ISS e Taxas coloca à sua disposição na Internet o endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf> para maiores informações.

*Itajaí - 6.405,42*



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.		Data Vcd. SP	Unidade do Mercado (Projeto)	Anual	Vencimento		Adm. 14	Saldo em Aberto
			Cl. Item					1 - 7	8 - 14		
VIA RIO											
Análise C/P em Aberto U Vcd											
09/12/15 15:43:53											
Pag. 1											
Data 09/12/15											
Saldo em Aberto											
R044238											
VIA RIO 10000											
RODOCCI CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755											
00145700	10/09/15	10000 PV 15002850	10000 002		10/12/15 H	10061820	196,50				196,50
00167200	13/10/15	10000 PV 15002990	10000 002		10/12/15 H	10061820	190,40				190,40
RODOCCI CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755											
PIAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
00101000	11/08/15	10000 PV 15002303	10000 002		10/12/15 H	10061820	37,59				37,59
00098600	11/08/15	10000 PV 15002309	10000 002		10/12/15 H	10061820	35,37				35,37
00104300	16/09/15	10000 PV 15002667	10000 002		10/12/15 H	10061820	34,36				34,36
00102500	15/09/15	10000 PV 15002680	10000 002		10/12/15 H	10061820	276,80				276,80
00103700	14/10/15	10000 PV 15002922	10000 002		10/12/15 H	10061820	276,80				276,80
PIAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017949											
00039900	10/09/15	10000 PV 15003033	10000 003		10/12/15 H	10061820	2.800,28				2.800,28
00040300	14/09/15	10000 PV 15003100	10000 003		10/12/15 H	10061820	2.599,82				2.599,82
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017949											
BEST POWER LTDA 1034972											
00044800	16/09/15	10000 PV 15002549	10000 002		10/12/15 H	10061820	78,75				78,75
00044400	05/10/15	10000 PV 15002895	10000 002		10/12/15 H	10061820	78,75				78,75
BEST POWER LTDA 1034972											
VIA RIO 10000											
TI Gerbil											
							157,50				157,50
							6.405,42				6.405,42
							6.405,42				6.405,42



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes emissão de comprovantes

10/12/2015 13:37:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
10/12/2015 - AUTOPRECENDIMENTO - 13.37.54  
0067400087 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0067-6 CONTRA: 410.004-5  
-----  
Convenio PCRJ  
Codigo de Barras 81850000670-4 49973659201-1  
51210129000-9 00040146675-4  
Data do pagamento 10/12/2015  
Valor Total 87.247,97  
-----  
DOCUMENTO: 121003  
AUTENTICACAO SISBB: C.632.26B.D4E.B9E.EA0

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

<https://aapjd.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=236c914f2c49139d295a969dec3...> 10/12/2015



11 Certidões

	<p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	Nº Autenticação: 8245926366
		Órgão: FISCALIZACAO
		Controle: 24580/2015
NOME - RAZÃO SOCIAL - ENDEREÇO		
<p>VIVA BIG LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>		
CNPJ/CPF		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
00 043 931-0001-28	ANTIGA: *****	NOVA: 0.185.874-8
<p><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b></p> <p>CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há fato de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias a partir da sua expedição</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMP nº 1287, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 3 de SETEMBRO de 2015. <span style="float: right;">HORA: 17:39</span></p> <p style="text-align: center;">         Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas        COORDENADORIA     </p> <p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda no internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></p> <p>Este 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 deve ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>		



Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado da Fazenda

Impressão: 08/08/2015 - 15:24:48


CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2015:0022574-0

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ	00.343.841/0001-28 CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL	VIVA RIO

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.

EMITIDA EM: 08/08/2015 AS 15:24:48  
VÁLIDA ATÉ: 06/08/2016



(assinatura da autoridade fiscal emitente)  
Nome: GERCIELINA CONCEICAO SANTOS MIZUTORI  
Matrícula: 5294642-4

**OBSERVAÇÕES**

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa de Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio do Procurador-Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela internet ([www.sefaz.rj.gov.br](http://www.sefaz.rj.gov.br))

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.

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](http://www.sefaz.rj.gov.br))

A condição de não-inscrito ou desativado não dispensa o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 3º da Resolução SER nº 2.881/97 (texto disponível em [www.sefaz.rj.gov.br](http://www.sefaz.rj.gov.br)).

FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 210/2006.





**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:** 07/01/2016 a 05/02/2016

**Certificação Número:** 2016010701343158043116

Informação obtida em 13/01/2016, às 15:14:37.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **73974/2015**, que no período de **1977** até **18/08/2015** **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **K4GV5210.V070.9541**

Esta certidão tem validade até **15/02/2016**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em: **18/08/2015** 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.



12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAJÁ			
	nov-15	dez-15	dez-15	dez-15
	SALDO	DEBITO	CREDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	8.656.685,23	6.443.484,43	-17.181.207,89	7.918.961,75
<b>CIRCULANTE</b>	8.656.685,23	6.443.484,43	-17.181.207,89	7.918.961,75
CAIXA	2.000,00		1.000,00	3.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	439.856,79	2.731.411,92	-11.899.149,40	772.119,32
OUTROS CREDITOS	2.032.007,89	2.712.587,31	(300.000,00)	4.445.595,20
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	5.904.027,31	3.935.000,00	-4.842.943,11	3.196.084,20
GLSAS A RECUPERAR		(954.296,25)		(954.296,25)
ESTOQUES	277.793,24	518.781,43	(358.115,35)	458.459,28
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	(8.656.685,23)	2.291.301,05	(1.553.577,56)	(7.918.961,75)
<b>CIRCULANTE</b>	(8.602.473,23)	1.899.149,40	(1.553.577,56)	(6.258.901,40)
CONTAS A PAGAR	(56.983,94)	26.119,69	(32.141,07)	(63.005,32)
MATERIAL DE CONSUMO	(1.083.968,80)	152.485,75	(44.741,39)	(966.244,44)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.055.161,86)	242.575,48	(277.535,10)	(1.090.121,48)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	(634.775,80)	689.348,25	(679.727,59)	(618.157,16)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(218.298,95)	128.716,26	(308.952,01)	(398.372,70)
PROVISÕES	(2.401.858,51)	552.519,37	55.179,43	(2.794.189,71)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(54.395,37)	97.396,62	(374.661,84)	(331.660,59)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	(2.051.212,00)	392.151,65	-	(1.659.060,35)
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO	42.882.963,00		1.935.006,00	44.817.969,00
GLSAS A RECUPERAR			(954.296,25)	(954.296,25)
OUTRAS RECEITAS	107.668,31		-	107.668,31
RECEITAS FINANCEIRAS	125.297,60		56,12	125.298,72
TOTAL RECEITAS	43.115.928,91		880.759,87	44.006.628,78
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL	(11.128.828,29)	(824.489,16)		(11.953.317,45)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(3.628.748,22)	(277.335,10)		(3.906.083,32)
MATERIAL DE CONSUMO	(3.169.420,88)	135.924,65		(3.033.496,23)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-		1,00
SERVIÇOS PÚBLICOS	(365.585,24)	(32.141,07)		(397.726,31)
TRIBUTÁRIAS/FINANCEIRAS	-	-		1,00
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(916.429,64)	(374.661,84)		(1.291.091,48)
DESPESAS INVESTIMENTO	(329,90)	-		(329,90)
TOTAL DESPESAS	(19.169.401,18)	(1.172.911,52)		(20.342.312,70)
<b>RESULTADO MENSAL</b>		(882.151,65)		
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	2.051.212,00			1.659.060,35

Nota - com base em informações recebidas da SES RJ foi deduzida de receita e de ativo valor de glsas em análise e foi feito ajuste no Contas a Receber Foi feito ajuste no contas a pagar de materiais Foi introduzida a provisão de férias e rescisórias do ET

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima