



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h MARÉ

Relatório de Execução

Competência 03/2015

VIVARIO

Contrato de Gestão nº 028/2013

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	11
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	12
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	13
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	13
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	14
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	14
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	16
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	17
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	18
4	Considerações Finais	19
5	Anexo	20
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	20
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	22
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	25
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	27
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	28
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	29
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	30
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico.....	31
5.9	Anexo 9: Transferências.....	33
5.10	Anexo 10: CNES.....	34
6	Recursos Financeiros.....	36
6.1	Fluxo de Caixa.....	36
6.2	Despesas Realizadas.....	37
6.3	Conciliação Bancária.....	37

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	37
7 Relatório Administrativo	37
7.1 Aquisição de Bens Duráveis	37
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	37
7.3 Recursos Humanos	38
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	39
8 Anexo B.....	43
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	43
8.2 Extratos Bancários.....	44
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	51
8.3.1 – GT – Analíticas.....	51
8.3.2 – GT – Sintéticas	80
8.3.3 – Unidade – Analíticas	83
8.3.4 – Unidade – Sintética.....	133
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	136
9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono	157
10 Tributos.....	211
10.1 Pessoa Física.....	211
10.2 Pessoa Jurídica.....	235
11 Certidões.....	262
12 Balancete	266



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 MARÉ durante mês de MARÇO/2015, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

O documento está estruturado de acordo com as linhas de ação estabelecidas pela Comissão Técnica de Apoio – CTA, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato e se as mesmas são apresentadas em conformidade com os eixos em análise.

2 Produção Assistencial

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, a OSS Viva Rio tem como objetivo garantir a contratação de profissionais 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.

A assistência aos usuários começa na “porta de entrada”, dessa forma primamos por um Acolhimento com Classificação de Risco composto por profissionais de saúde devidamente treinados, otimizando e garantindo ao usuário um atendimento realizado apenas por equipe de profissionais de saúde para 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 – Maré na Competência 03/2015.

Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Maré, MARÇO/2015

ATIVIDADES	MARÇO/2015		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	11.166	12.973	116%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.166	12.297	110%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.608	11.907	112%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.205	444	37%
PROCEDIMENTO	29.516	50.785	172%
EXAMES	10.707	6.707	63%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL*	494	13.009	2633%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	50.140	81.147	162%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12.297), ODONTOLOGIA (444) E SERVIÇO SOCIAL (268)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 03/2015 foram acolhidos 12.973 pacientes, dentre estes 12.297 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 11.907 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.542 e pediatria, 3.365), o que gerou uma média diária de 418 pacientes acolhidos, 397 classificados e 384 (clínica médica, 276 e pediatria, 108) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1). Quando comparado com MARÇO/2014, observa-se um aumento 43%, 49% e 50% para as atividades acolhimento, classificação de risco e atendimento, respectivamente. Em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 36%, 34% e 33% para essas atividades, respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 50.785 procedimentos, 25% a mais que MARÇO/2014 e 90% a mais que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 12.389 consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico) (24%), 12.058 aferições de pressão arterial (24%), 12.000 atendimentos de urgência em atenção especializada (24%), 5.304 administrações de medicamentos na atenção especializada (10%); e que juntos contabilizam aproximadamente 82% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação alcançou 172% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 4.703 (70% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.300 hemogramas completos (28%); 717 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (15%); 323 dosagens de creatinina (7%); e 322 dosagens de uréia (7%). Foram realizadas 1.638 radiografias (24% do total de exames), e conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 988 radiografias de tórax (60%), 130 radiografia de seios da face



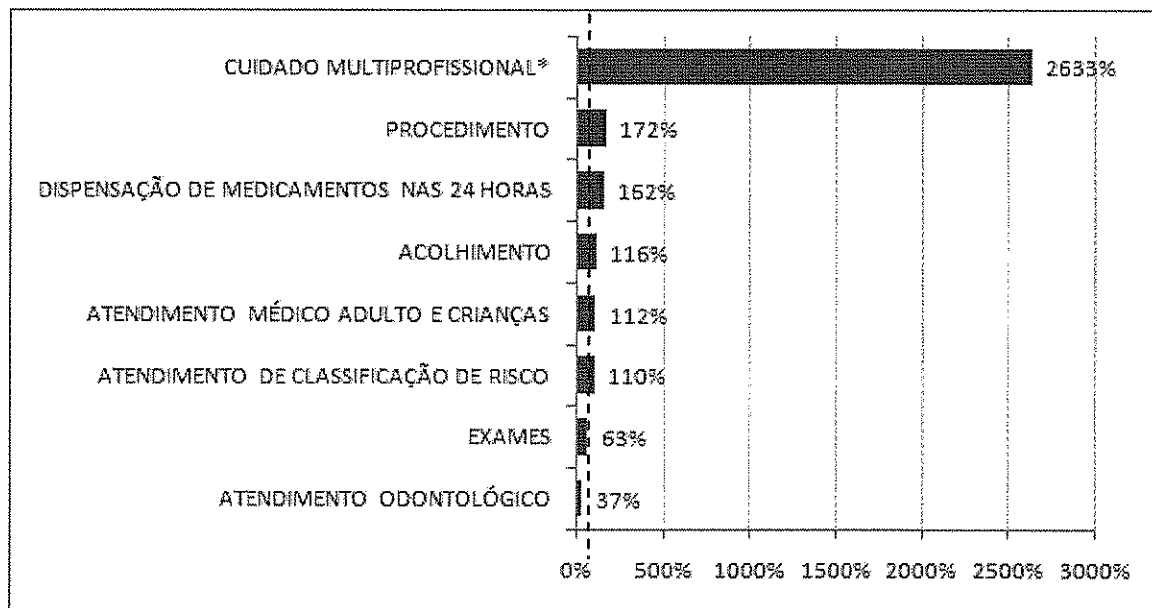
(8%), que juntos contabilizam aproximadamente 68% das radiografias realizadas. Os eletrocardiogramas corresponderam 5% do total (366 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 6.707 exames, 60% a mais que o mês anterior e 2% a mais quando comparado a MARÇO/2014. (Gráfico 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 a 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 (6.707) e procedimentos (50.785), totalizando desta maneira 57.492 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 81.147 medicamentos, 5% a mais que o mês anterior e 20% a menos quando comparado a MARÇO/2014, superando as expectativas (162%). (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 (268 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (444 atendimentos) e a classificação de risco (12.297), totalizando 13.009 atendimentos, o que superou as expectativas (2633%). (Gráfico 1, Anexo 1) Contudo, permanece uma dúvida para o Viva Rio 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.

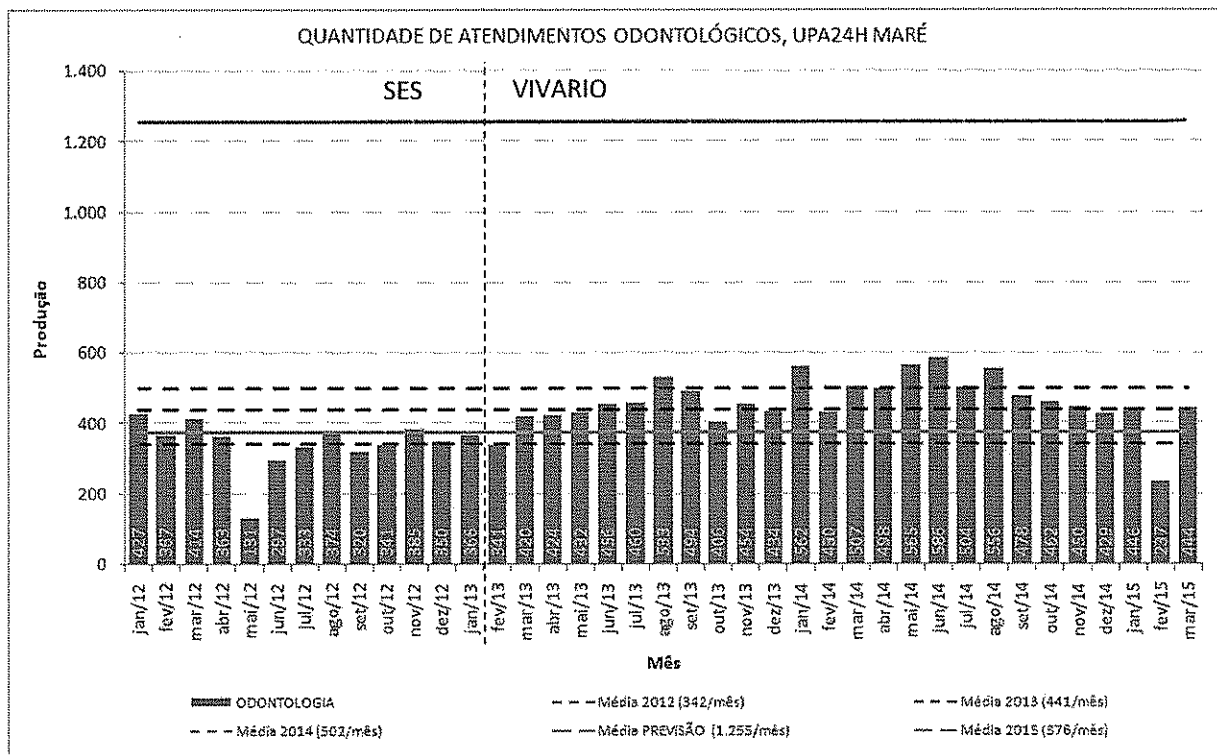
Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Maré, MARÇO/2015



Fontes: UPA 24h Maré
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 131 a 586 atendimentos ao longo de 39 meses (Janeiro/2012 a MARÇO/2015). Quando comparado com MARÇO/2014, observa-se uma diminuição de 12% e 87% a mais que o mês anterior. Ao avaliar o atendimento médio entre os anos, observa-se para 2012, em média de 342 atendimentos/mês, enquanto que para 2013, houve um aumento de 29%, com uma média de 441 atendimentos/mês. Já para 2014, o aumento foi de 14%, com uma média de 502 atendimentos/mês. E para 2015, os três primeiros meses foram 25% a menos que a média de 2014, com 376 atendimentos. (Gráfico 2, Anexo 1)

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



Fontes: UPA 24h Maré
 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 o atendimento mensal de toda a unidade, 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 gerados na UPA Maré para o início do contrato de gestão. Observa-se que 09 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 82 pontos e com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Maré, MARÇO/2015

INDICADORES DE DESEMPENHO			MARÇO/2015			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	554	84%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	660			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados	Total de prontuários finalizados corretamente após atendimento	11.519	100%	100%	9
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	11.519			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	8	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	8			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	184	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	184			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.782	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.827			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	24	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	24			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.100	82%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.334			
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	7.798	74%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	10.527			
10	Taxa de transferência dos usuários	Total de usuários transferidos	35	0,3%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	12.619			
11	Taxa de profissionais cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	46	100%	100%	8
		Total de médicos na Unidade	46			
			Total		82	
			Coeficiente		B	



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

Numerador: Total de usuários satisfeitos (alternativas – Bom e ótimo) atendidos na unidade de saúde x 100

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

Meta: Mínimo de 80% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Totem (ECO Sistemas) (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 660 usuários atendidos foram pesquisados e destes 554(84%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta estipulada.

Uma vez que a opinião dos pacientes em observação é fundamental importância para avaliação do serviço prestado, foi implantando neste ambiente (salas de observação) a pesquisa de satisfação. Essas foram realizadas, e contabilizaram 18 usuários em observação pesquisados e 17 se diziam satisfeitos com o serviço prestado pela unidade.

Este indicador analisa o grau de satisfação do usuário com relação ao tempo de espera para o atendimento; as instalações da unidade; o atendimento de cada equipe separadamente e a utilização de medicamento. Esses tópicos foram analisados e a meta desse indicador foi atingida em 85%.

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

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

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

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No presente mês, dos 11.519 prontuários finalizados analisados pela comissão de revisão de prontuários todos foram finalizados corretamente, o que gera um percentual de 100% para este indicador. De todos os atendimentos realizados, segundo a unidade, 30 permaneceram em aberto em virtude de fatores como: boletins abertos no final dos últimos dias do mês e pacientes em salas de observação que permanecem na unidade de uma competência para outra.

Dado que o Prontuário é um documento onde consta um conjunto de informações de saúde/atendimento (diagnóstico, exames realizados, tratamento e encaminhamentos), o mesmo é uma ferramenta importante tanto para os profissionais de saúde, quanto para o paciente que tem o direito de solicitá-lo. Os registros da equipe assistencial têm papel preponderante na segurança, no controle do tratamento médico e para análise de dados. Por este motivo, a unidade monitora o encerramento dos boletins de atendimento e orienta a sua equipe a manter o mínimo de boletins em aberto, deixando



somente os que permanecem aguardando exames no final de plantão, além de cobrar que o profissional que irá dar seguimento ao atendimento finalize o boletim após a avaliação do paciente.

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Neste mês foram contabilizados 08 óbitos na unidade e destes, todos ocorreram com tempo de permanência menor que 24 horas, sendo analisados pela comissão de óbitos.

A comissão de óbitos da UPA Maré reuniu-se para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na unidade. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza como ferramentas para coleta de dados, o sistema Klinikos, o livro de ordens e ocorrências das salas de observação e o livro de registro de óbitos da unidade. Quanto ao diagnóstico, foram registrados: 07 por parada cardiorrespiratória e 01 por hemorragia digestiva. Dos óbitos, quatro foram encaminhados para IML.

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Estiveram em observação neste mês 12 usuários com diagnóstico de infecção, destes todos os prontuários foram analisados, gerando um percentual de 100% neste indicador.

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar da unidade, não ocorreu diagnóstico de infecção intra-hospitalar, ou seja, todos os 12 usuários com diagnóstico de infecção foram de origem comunitária. A CCIH reconhece a importância da investigação e do rastreamento dos casos diagnosticados na unidade. Todos os protocolos para prevenção e controle de infecção são realizados com critérios na unidade: rastreamento de germes multi resistentes através da coleta de swab, hemocultura e urinocultura de acordo com orientações passadas pela SES-CECIH, conforme descrição na ata da comissão de CCIH. Neste mês, 02 pacientes foram rastreados e seus resultados



deram negativos para bactérias multi-resistentes. Foi também realizado treinamento da equipe de Enfermagem, sobre vigilância de processos e troca de artigos hospitalares.

A Comissão de Revisão de Prontuários faz parte de um conjunto de padrões apropriados para garantir a qualidade da assistência aos pacientes, bem como a segurança da informação e a cada mês vem demonstrando que esse indicador se mantém dentro da meta estabelecida.

3.5 Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha

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

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

A comissão está apta a revisar o prontuário do paciente, identificar as não conformidades e regularizá-las, comunicar os responsáveis pelos registros, para garantir a qualidade das informações do paciente durante a assistência.

Foram gerados para no presente mês 184 prontuários nas salas de observação, destes 85 na sala de observação amarela adulto, 74 na sala amarela pediátrica e 25 na sala de observação vermelha. Destes todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários, atingindo o percentual de 100 %.

Destaca-se pela comissão que todos os prontuários analisados foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise e posteriormente encerradas.

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

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 8.827 usuários adultos registrados, 8.782 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, o que equivale a 99%.

A Classificação de risco é um processo de gestão do risco clínico que tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento dos cidadãos que acessam os serviços da unidade de pronto atendimento. Esse processo 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, é no processo de classificação de risco que o cidadão é atendido no tempo certo (de acordo com a sua gravidade) que se define qual paciente deve ser atendido de forma emergencial e qual pode aguardar para o atendimento médico. Com isso, consegue-se gerenciar o tempo de espera e reduzir o tempo de atendimento fazendo com que o paciente de maior gravidade seja visto precocemente.

3.7 Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos

Numerador: Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos, 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)

Para o presente mês, 24 usuários foram classificados com risco Vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado (≤ 5 minutos), totalizando 100%.

Com referência ao tempo de atendimento, os usuários classificados com o risco vermelho são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos. Porém, sabe-se que na prática, a prioridade da equipe de saúde na unidade é o atendimento e estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro clínico somente são registrados no sistema após a realização do atendimento.

3.8 Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Assim, o indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30



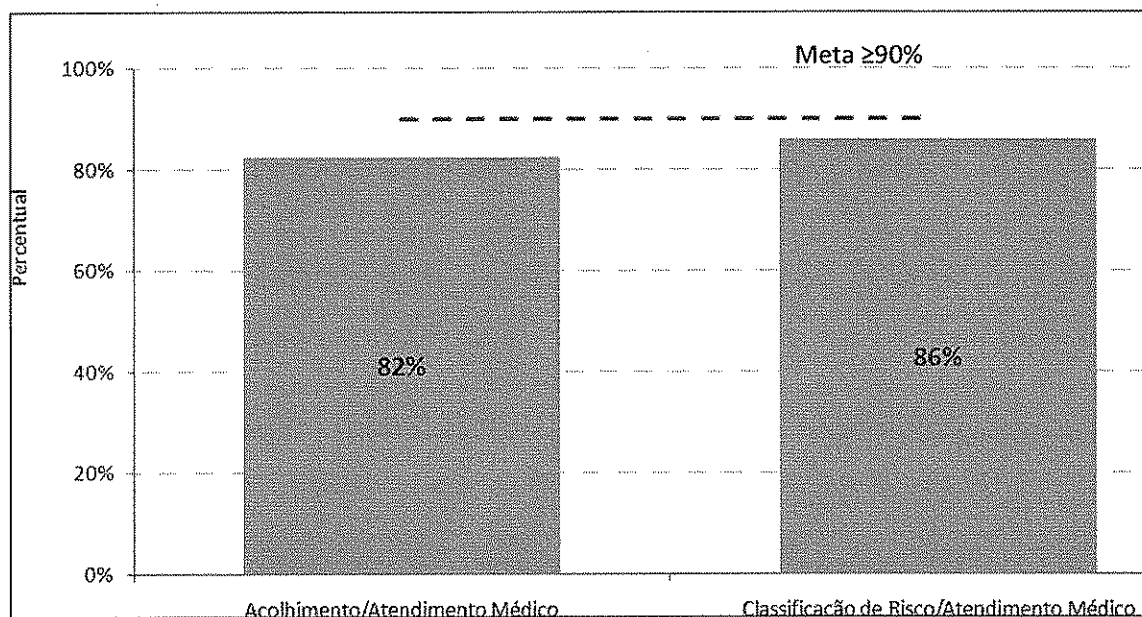
minutos”, dos 1.334 pacientes classificados como amarelo, 1.100 (82%) foram atendidos no tempo estabelecido.

Cabe ressaltar que os classificados como amarelo são divididos em Amarelo Consultório e Amarelo Observação. Ao avaliá-los separadamente, observa-se que nos “Amarelos Consultórios”, dos 1.152 pacientes classificados, 976 (85%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelo Observação”, dos 182 classificados, 124 (68%) foram atendidos na meta.

Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em Acolhimento/Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, o resultado alcançado fica muito próximo da meta estipulada (90%). Nos “Amarelos Consultórios”, dos 1.152 pacientes classificados, 1.052 (91%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelos Observação”, dos 182 classificados, 94 (52%) foram atendidos na meta. Sendo assim, 86% dos pacientes amarelos foram atendidos no tempo menor que 30 minutos.

Entende-se que a qualificação da “porta de entrada” da unidade é um fator importância e que interfere diretamente no tempo de espera para atendimento. Por este motivo a unidade permanece atuando na capacitação e qualificação dos profissionais que fazem parte do processo de atendimento dos usuários, uma vez que no acolhimento é feita a primeira avaliação do paciente, 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 agiliza o atendimento e diminui o tempo de espera.

Gráfico 3: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos, segundo fluxo - UPA 24h Maré, MARÇO/2015



Fontes: UPA 24h Maré
Intus/ ECO Sistemas
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

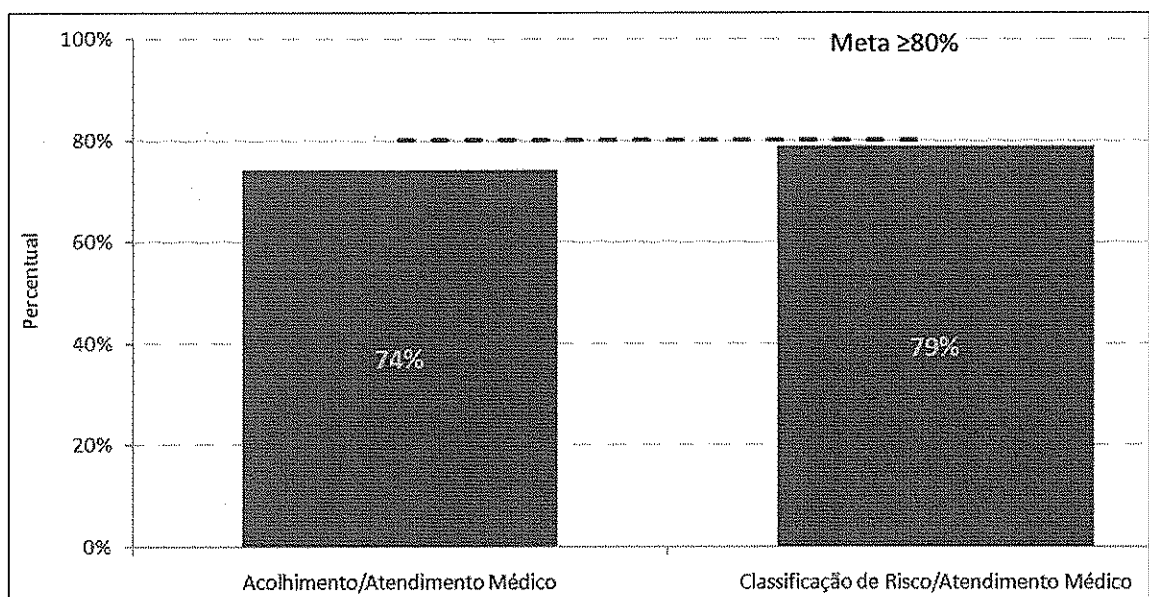
Meta: superior ou igual a 80% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde é realizada assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 10.527 pacientes classificados como verdes, 7.798 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 74%, alcançando a meta. Observamos ao longo dos meses um crescimento dos resultados deste indicador, principalmente ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em Acolhimento/ Classificação e Classificação de Risco/Atendimento. Observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, o resultado alcançado ultrapassa a meta estipulada. Nos "Verdes", dos 10.527 pacientes classificados, 8.299 (79%) foram atendidos na meta.

A coordenação da unidade acompanha e monitora frequentemente o tempo de espera dos usuários, realizando reuniões com o corpo clínico para apresentação dos resultados com o intuito de cobrar e motivar a equipe, além de se empenhar em manter o vínculo destes profissionais o que implica em um maior comprometimento e afincamento no que diz respeito ao atendimento ao usuário e o cumprimento das metas para se obter melhores resultados. O comprometimento das equipes vem sendo visto e confirmado através dos resultados mensais, que melhoram ou se mantêm.

Gráfico 3: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 50 minutos, segundo fluxo - UPA 24h Maré, MARÇO/2015



Fontes: UPA 24h Maré
Intus/ ECO Sistemas
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) dos pacientes atendidos na unidade, que atingiu a meta alcançando o resultado de 0,3%.



Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 35 transferências que ocorreram na unidade, 31 foram através de uma Ambulância Avançada (89%) e 04 por meio de Ambulância Básica (11%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundos da UPA Maré foram o Hospital Municipal Souza Aguiar e Estadual Getúlio Vargas ambos com 17%.

As transferências ocorrem por meio de regulação no âmbito municipal, e estadual 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 de forma criteriosa ele será transferido para uma unidade hospitalar de referência.

A população é beneficiada na medida em que o acesso aos serviços de saúde é proporcionado de forma ordenada, quando garantido o atendimento ao usuário em tempo oportuno à sua necessidade. A transferência de pacientes entre unidades pré hospitalares e hospitalares de atendimento às urgências, unidades de diagnóstico, terapêutica ou outras unidades de saúde que funcionem como bases de estabilização para pacientes graves, sempre ocorre de forma regulada. Esse processo tem como finalidade direcionar aqueles pacientes de maior gravidade para unidades de referência que é capaz de prestar o atendimento necessário para cada diagnóstico.

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

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

No que diz respeito ao indicador “Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES”, para o mês de Fevereiro na unidade há um total de 215 profissionais, destes são 46 médicos contratados pelo Viva Rio, e todos estavam com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%).



4 Considerações Finais

Para a UPA 24h Maré, ao final da Competência 03/2015, a unidade completa dois aos e dois meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em 26 de Janeiro de 2013.

Nesta competência, a UPA 24h Maré atingiu um total de 82 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 09 foram alcançados, sendo estes: Taxa de satisfação do usuário; Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; 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 usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos teve sua meta alcançada.

Para os indicadores de tempo máximo de espera para os pacientes classificados como risco amarelo, a unidade está muito próxima de atingir a meta (82%), com isso permanecem desenvolvendo ações de melhorias para qualificar o processo de trabalho do acolhimento ao início do atendimento médico, para melhorar os resultados.

Quanto à produção da unidade (Acolhimento, registro e Atendimento Médico) observa-se quando comparado com MARÇO/2014, um aumento 43%, 49% e 50% para as três atividades, respectivamente. Em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 36%, 34% e 33% para essas atividades, respectivamente.

Conclui-se que a unidade permanece se empenhando na melhoria dos resultados. Com a continuidade nas adequações, melhora a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade. As ações de melhorias necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade vêm sendo realizadas e o aparecimento de resultados significativos é observado nos dados dos indicadores.

Rio de Janeiro, 10 de abril de 2014.

Atenciosamente,

Sebastião Santos
Procurador
Viva Rio


pl José Viana de Oliveira Paiva
PRESIDENTE DA OSS VIVA RIO



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare SES RJ UPA MARE Produção diária por setor	
Período...: 01/03/2015 a: 01/04/2015			
Turno da: Todos			
ACOLHIMENTO			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			23
CLÍNICA MÉDICA		8.084	
ODONTOLOGIA		449	
PEDIATRIA		3.517	
Total por Setor			12.973
ATENDIMENTO			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			268
CLÍNICA MÉDICA		8.542	
ODONTOLOGIA		444	
PEDIATRIA		3.365	
Total por Setor			12.619
Internação de Observação			
Clínica		Total	
CLÍNICA MÉDICA			46
PEDIATRIA			10
Total por Setor			56
Urgência			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			107
CLÍNICA MÉDICA		8.827	
ODONTOLOGIA		484	
PEDIATRIA		3.492	
Total por Setor			12.910
Classificação de Risco			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			1
CLÍNICA MÉDICA		8.782	
ODONTOLOGIA		41	
PEDIATRIA		3.473	
Total por Setor			12.297
producao_upa_diaria.rpt			
Emissão em: 02/04/2015 10:43:47			
Usuário: RAFAEL RIBEIRO PINHEIRO			
Página: 1			



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
SES RJ UPA MARE
Produção diária por setor

Período.: 01/03/2015 a 01/04/2015

Turno da Todos

Totais no Período

Acolhimento	12.873
Urgência	12.810
Emergência	0
Classificação de Risco	12.287
Atendimento Médico	12.619
Internação de Observação	56



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.300	28%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	717	15%
DOSAGEM DE CREATININA	323	7%
DOSAGEM DE UREIA	322	7%
DOSAGEM DE POTASSIO	272	6%
DOSAGEM DE GLICOSE	271	6%
DOSAGEM DE SODIO	266	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	214	5%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	200	4%
DOSAGEM DE TROPONINA	170	4%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	116	2%
DOSAGEM DE AMILASE	112	2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	110	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	81	2%
DOSAGEM DE MAGNESIO	44	1%
DOSAGEM DE LIPASE	37	1%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	20	0%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	20	0%
DOSAGEM DE CLORETO	18	0%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	15	0%
DOSAGEM DE CALCIO	13	0%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	11	0%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	11	0%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	10	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	8	0%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	7	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	6	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	6	0%
CULTURA PARA BAAR	2	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1	0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	4.703	70%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	988	60%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	130	8%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	75	5%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	50	3%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	44	3%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	41	3%
RADIOGRAFIA DE MAO	32	2%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	28	2%
RADIOGRAFIA DE PERNA	27	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	26	2%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	26	2%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	20	1%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	19	1%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	18	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	14	1%
RADIOGRAFIA DE BRACO	13	1%
RADIOGRAFIA DE BACIA	10	1%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	9	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	8	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	8	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	8	0%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	8	0%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	7	0%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7	0%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	6	0%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	0%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.638	24%
ELETROCARDIOGRAMA	366	5%
TOTAL (EXAMES)	6.707	12%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	12.389	24%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	12.058	24%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	12.000	24%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	5.304	10%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	4.119	8%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	633	1%
GLICEMIA CAPILAR	541	1%
TAXIMETRIA	502	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	475	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	468	1%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	421	1%
OXIMETRIA	322	1%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	284	1%
TROCA DE FRALDAS	237	0%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	147	0%
EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	146	0%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	128	0%
OXIGENOTERAPIA	106	0%
MONITORIZAÇÃO	91	0%
ASPIRAÇÃO	78	0%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	63	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	35	0%
SONDAGEM GASTRICA	30	0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	29	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	27	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	22	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	21	0%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	20	0%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	19	0%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	19	0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	17	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	17	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	12	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	3	0%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	2	0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	50.785	88%
TOTAL GERAL	57.492	



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

Fonte: Totem/Intus/ ECO Sistemas

07/04/2015
Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas

Pesquisas

Última atualização dos dados: 02/04/2015 às 03:32:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OS/IVA

Ano/Mês	Questionário	Unidade
2015-03	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	UPA Maré

Níveis de análise

Ano/Mês	Dia	Questionário	Pergunta;Resposta
'2015-03'			

Pergunta	Resposta	Qty Respostas
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	BOM	254
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	EXCELENTE	109
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	REGULAR	40
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	RUIM	79
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	SATISFEITO	141
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	BOM	318
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	EXCELENTE	114
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	REGULAR	40
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	RUIM	47
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	SATISFEITO	119
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	BOM	208
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	EXCELENTE	108
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	REGULAR	43
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	RUIM	46
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	SATISFEITO	237
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	BOM	256
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	EXCELENTE	107
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	REGULAR	37
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	RUIM	55
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	SATISFEITO	169
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	BOM	252
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	EXCELENTE	113
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	REGULAR	34
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	RUIM	55
<input type="checkbox"/> COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	SATISFEITO	175
<input type="checkbox"/> VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	NÃO	177
<input type="checkbox"/> VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	SIM	443

Página 1 de 1 - 27 registros / 00:00:00 e

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Pesquisas
 Cenário: Pesquisas
 Última atualização dos dados: 02/04/2015 às 03:32:00
 Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-03;
 Questionário - Múltipla seleção: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Maré;

Funções ativas
 Filtros Ambiente

Filtros ambiente
 Ano/Mês = '2015-03'

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=72F71537CE5DF307&C=FE0401031A262A3D&D=563E3CD865F0688E8E8E242CE7CF9&E=77F475>





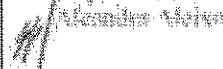
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - MARE



ATA SAU - ref: março 2015.
DATA: 01 de abril de 2015.
HORA: 13 horas
LOCAL: UPA Mare

Participaram: Durval de Oliveira e Silva e Rosana da Silva Rodrigues por Alcandira Aleixo.

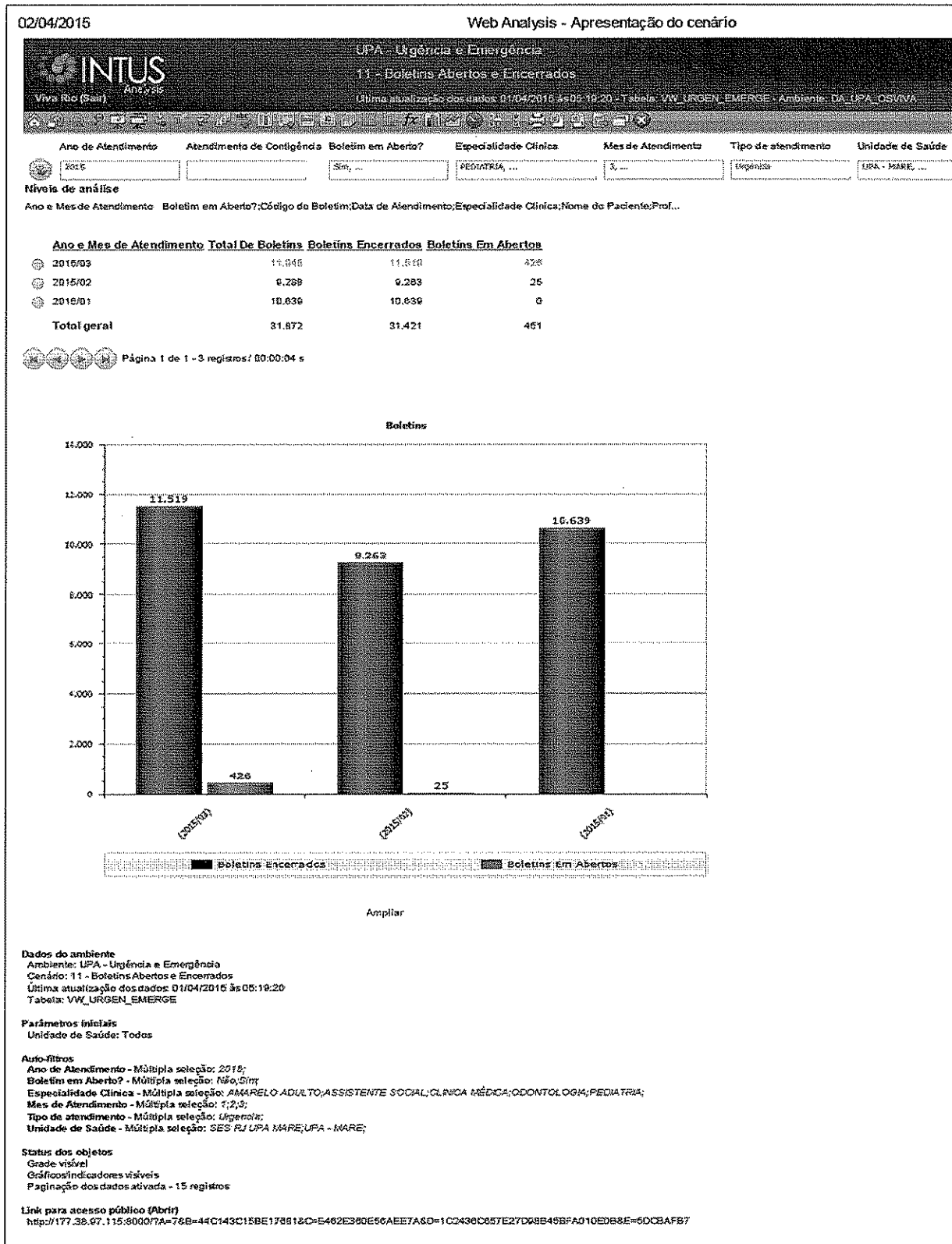
No primeiro dia do mês de abril de dois mil e quinze, às treze horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento Vinte e Quatro Horas - UPA 24 h. MARE, situada na Av. Brasil 4.880, Mangunhins, Rio de Janeiro, RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), Durval de Oliveira e Silva e Rosana da Silva Rodrigues representando Alcandira Aleixo, por motivo de férias, Gerente Administrativo e Aux. Administrativo respectivamente, para realizar a reunião mensal da Comissão de Atendimento ao Usuário, tendo como pauta efetuar o levantamento e análise dos dados das pesquisas de satisfação dos usuários, realizadas em papel. Foram efetuadas 12 pesquisas com os pacientes internados na sala amarela tendo tido 72 respostas, sendo 91,7% bom, 6,9% excelente e 1,4% regular. Foram também realizadas 6 pesquisas com os pacientes internados na sala amarela pediátrica tendo tido 36 respostas, sendo 88,9% bom, 8,3% satisfatório e 2,8% regular. Nada mais havendo a tratar, eu, Durval de Oliveira e Silva, lavro a presente ata lida e assinada pelos membros presentes acima referenciados.


Durval de Oliveira e Silva

Rosana da Silva Rodrigues

Alcandira Aleixo



5.4 Anexo 4:Prontuário finalizados corretamente

Fonte: Intus





5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DA UPA MARÉ

Aos sete dias do mês de abril de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, a Comissão de Óbitos constituída dos membros, Edson Joaquim de Santana Coordenador Médico, presidente e os demais vogais, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Wellington Lourenço Santana, enfermeiro e Otávio da Silva de Luna Freire, médico. Iniciamos a avaliação dos óbitos ocorridos no período de primeiro a trinta e um de março de dois mil e quinze, totalizando oito BAMs revisados. A Comissão utilizou instrumentos específico de coleta de dados, como o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de Óbitos da Unidade. O preenchimento do Livro de óbitos mostrou-se completos com os dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento. Verificamos destes sete homens e uma mulher, na faixa etária entre quatro meses e setenta e sete anos. Todos os pacientes apresentaram tempo de permanência menor de vinte e quatro. A hora do óbito foi verificada em quatro ocorrências no horário diurno e quatro no horário noturno. A predominância dos óbitos em dias da semana foi apresentada com dois na segunda, um na terça, três na quinta, dois na sexta e um no domingo. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos sete por Parada Cardio Respiratório e um Hemorragia Digestiva. Dos óbitos, cinco foram encaminhados ao IML. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Wellington Lourenço Santana _____

Otávio da Silva de Luna Freire _____



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR DA UPA MARÉ

Aos oito dias do mês de Abril de dois mil e quinze, às quatorze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Ricardo Luís Passos Coelho Filho, Médico, Cássia Regina Cabral, enfermeira, Membros da Comissão de Infecção Pré-Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento da Maré sob a gestão da organização Viva Rio. Durante o período (01/03/2015 a 31/03/2015) todas as notificações compulsórias realizadas foram enviadas ao CMS Américo Veloso – Serviço de Vigilância em Saúde, respeitando o período de urgência e gerado SINAN. Nos casos de Notificações Imediatas de 24 horas, Conforme o Fluxo estabelecido pelo CMSAV, após 17 horas ou em finais de semana e feriados foram notificados ao CIEVS (Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde). Dentre as notificações realizadas destacamos onze casos de Tuberculose, quatro casos de Violência doméstica, sexual e/ou outras violências, quatro casos de dengue, um caso de rubéola, um caso de sarampo e um de sífilis. Segundo informações colhidas, o total de óbitos no período foram oito, dos quais nenhum relacionado à infecção hospitalar. Houve cinco casos em observação adulta por processos infecciosos sendo dois por Pneumonia e três do Trato Urinário. Na observação pediátrica tivemos sete casos, sendo um caso de Infecção do Trato Urinário e seis casos de pneumonia. As infecções acima descritas na observação adulta e pediátrica foram todas de origem comunitária. Em Março foi mantida a Vigilância dos processos pela CCIPH e o rastreamento de entrada de pacientes na UPA 24H, porém não houve na unidade a coleta de Swabs nasal, oral e retal (pesquisa para MRSA, VRE, Acinetobacter, KPC, ESBL e ERC) e coleta de hemoculturas e urinoculturas. Durante o referido mês, ocorreu treinamento de Higienização das Mãos e Gerenciamento de Resíduos com novos profissionais da enfermagem e do serviço de higiene. Foi realizada reunião e treinamento com a enfermeira Aline da Empresa Contratme. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Cássia Regina Cabral _____

Ricardo Luís Passos Coelho Filho _____




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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DA UPA MARÉ

Aos oito dias do mês de março de dois mil e quinze, às quatorze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, presidindo a reunião, Paula Rocha Ribeiro, enfermeira, Coordenadora de Enfermagem, Naíla Dias Monnerat, médica, Ana Paula Barbosa Pombo, enfermeiro. Em março foram gerados doze mil seissentos e dezenove prontuários eletrônicos, clínicos e pediátricos. Os prontuários gerados para salas de observação (clínico e pediatria) e sala vermelha, foram revisados pela Comissão de prontuário, num total de cento e oitenta e quatro, sendo oitenta e cinco pela sala de observação adulta, setenta e quatro pela sala de observação pediatria e vinte e cinco pela sala vermelha e todos tiveram finalização adequada do atendimento. As identificações em alguns Boletins não estavam incompletas, devido à área em conflitos, que alguns pacientes preferem não se identificar. A Comissão de Óbito avaliou oito prontuários, quanto a qualidade nos registros, identificação e preenchimento correto de quem prestou o cuidado não tendo nenhum quadro infeccioso associado ao diagnóstico principal. Dos vinte e cinco casos internados na Sala Vermelha, tivemos quinze transferidos para outra unidade, dois de alta, e oito óbitos. As notificações seguem diariamente para a CCIHUP. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados:

Edson Joaquim de Santana  _____

Paula Rocha Ribeiro  _____

Naíla Dias Monnerat  _____

Ana Paula Barbosa Pombo _____





5.8 Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

Web Analysis - Apresentação do cenário

UVA - Indicadores de Desempenho SES
01 - Indicadores de Desempenho

Ultimo acesso: 04/03/2015 às 13:22:10
URL: http://www.eco2009.com.br/med/ind/dp_uva_08.htm

INUS (48)

ANO e MÊS: **Clínica de Atendimento:** **Unidade:**
2013... 197 - MAR

Níveis do analise:

ANO e MÊS: **Clínica de Atendimento:** **Risco Paciente**

	31/03/2015	2	15682	45882	5159	938	182
ANO e MÊS:	31/03/2015	2	15682	45882	5159	938	182
Clínica de Atendimento:	201503	2	15682	45882	5159	938	182
Risco Paciente:	201503	2	15682	45882	5159	938	182
201503	2	15682	45882	5159	938	182	182
201503	7	10376	6624	1236	1099	179	179

Página 1 de 1 - 3 registros / 80.0112 s.

Dados de ambiente:
 Ambiente: UVA - Indicadores de Desempenho SES
 Certificação: 1 - Indicadores de Desempenho
 Dia: 04/03/2015 às 13:22:10
 Título: VIVA JUDICADOR

Parâmetros Iniciais:
 Unidade: Toda

Filtro cenário:
 Ind Aver: Área de Limia Igual 0

Auto filtro:
 Ano e Mês: Março/2015 15:02:20 15:03
 Clínica de Atendimento: Hospital de Diagnóstico
 Unidade: Unidade de UVA - MARÉ

Sobre o objeto:
 Links relevantes:
 Relatório de desempenho
 Relatório de dados enviados - B. registar

Link para acessar página (Aut):
http://www.eco2009.com.br/med/ind/dp_uva_08.htm



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

02/04/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS LPA - Unidade Emergência
 Tabela por Classificação de Risco

Base de dados em execução: 01/03/2015 14:56:00 - 7.766 registros - Média: 2.000 - Máx: 1.000 - Mín: 1.000

Ano Atendimento Médico: [2015] Atendimento de Emergência: [0] Classificação de Risco: [0] Dia de Atendimento: [0] Especialidade Clínica: [0] Mês de Atendimento: [0] Turno de atendimento: [0] Unidade de Saúde: [0]

Nível de análise: [0] Ano de Atendimento: [0] Dia de Atendimento: [0] Turno de atendimento: [0] Classificação de Risco: [0] Código do Bolém: [0] Data Aten...

Classificação de Risco	Código do Bolém	Data Atendimento Médico	Data de Classificação de Risco	Data de Conclusão	Data de Atendimento	Data de Atendimento	Turno de atendimento	Unidade de Saúde	Tempo n/Atend.
Amarelo Consultório	01100010001	01/03/2015 05:51:22	01/03/2015 05:51:22	01/03/2015 05:51:22	01/03/2015 05:51:22	01/03/2015 05:51:22	01/03/2015 05:51:22	01/03/2015 05:51:22	1
Amarelo Consultório	01100010011	01/03/2015 02:01:00	01/03/2015 02:01:00	01/03/2015 02:01:00	01/03/2015 02:01:00	01/03/2015 02:01:00	01/03/2015 02:01:00	01/03/2015 02:01:00	2.876
Amarelo Consultório	01100010016	01/03/2015 03:30:00	01/03/2015 03:30:00	01/03/2015 03:30:00	01/03/2015 03:30:00	01/03/2015 03:30:00	01/03/2015 03:30:00	01/03/2015 03:30:00	2.764
Amarelo Consultório	01100010018	01/03/2015 04:07:00	01/03/2015 04:07:00	01/03/2015 04:07:00	01/03/2015 04:07:00	01/03/2015 04:07:00	01/03/2015 04:07:00	01/03/2015 04:07:00	81
Amarelo Consultório	01100010039	01/03/2015 08:22:00	01/03/2015 08:16:00	01/03/2015 08:12:00	01/03/2015 08:05:00	01/03/2015 08:05:00	01/03/2015 08:05:00	01/03/2015 08:05:00	61
Amarelo Consultório	01100010046	01/03/2015 06:38:00	01/03/2015 06:35:00	01/03/2015 06:35:00	01/03/2015 06:28:00	01/03/2015 06:28:00	01/03/2015 06:28:00	01/03/2015 06:28:00	645
Amarelo Consultório	01100010051	01/03/2015 10:07:00	01/03/2015 10:02:00	01/03/2015 10:02:00	01/03/2015 09:56:00	01/03/2015 09:56:00	01/03/2015 09:56:00	01/03/2015 09:56:00	132
Amarelo Consultório	01100010056	01/03/2015 10:13:00	01/03/2015 10:12:00	01/03/2015 10:12:00	01/03/2015 10:07:00	01/03/2015 10:07:00	01/03/2015 10:07:00	01/03/2015 10:07:00	267
Amarelo Consultório	01100010059	01/03/2015 10:49:00	01/03/2015 10:48:00	01/03/2015 10:48:00	01/03/2015 10:43:00	01/03/2015 10:43:00	01/03/2015 10:43:00	01/03/2015 10:43:00	21
Amarelo Consultório	01100010070	01/03/2015 11:22:00	01/03/2015 10:54:00	01/03/2015 11:23:00	01/03/2015 10:50:00	01/03/2015 10:50:00	01/03/2015 10:47:00	01/03/2015 10:47:00	1
Amarelo Consultório	01100010079	01/03/2015 11:48:00	01/03/2015 11:47:00	01/03/2015 11:48:00	01/03/2015 11:43:00	01/03/2015 11:43:00	01/03/2015 11:43:00	01/03/2015 11:43:00	1
Amarelo Consultório	01100010086	01/03/2015 11:30:00	01/03/2015 11:27:00	01/03/2015 11:27:00	01/03/2015 11:23:00	01/03/2015 11:23:00	01/03/2015 11:23:00	01/03/2015 11:23:00	138
Amarelo Consultório	01100010102	01/03/2015 12:24:00	01/03/2015 12:18:00	01/03/2015 12:18:00	01/03/2015 12:12:00	01/03/2015 12:12:00	01/03/2015 12:12:00	01/03/2015 12:12:00	57
Amarelo Consultório	01100010126	01/03/2015 12:28:00	01/03/2015 12:24:00	01/03/2015 12:24:00	01/03/2015 12:14:00	01/03/2015 12:14:00	01/03/2015 12:14:00	01/03/2015 12:14:00	46
Amarelo Consultório	01100010149	01/03/2015 13:01:00	01/03/2015 13:24:00	01/03/2015 13:24:00	01/03/2015 13:21:00	01/03/2015 13:21:00	01/03/2015 13:21:00	01/03/2015 13:21:00	2

Página 1 de 284 - 11746 registros / 02/02/2015

Dados do ambiente:
 Ambiente: LPA - Urgência e Emergência
 Cenário: 10 - Temporalização de Risco
 Última atualização dos dados: 01/04/2015 14:05:19:23
 Tabela: VW_LRPEN_EMERGEN

Parâmetros Iniciais
 Unidade de Saúde: Todos

Filtros
 Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2015
 Atendimento de Emergência - Múltipla seleção: 0
 Classificação de Risco - Múltipla seleção: [Amarelo Consultório;Amarelo Emergência;Amarelo Pronto Socorro;Amarelo Urgência e Emergência]
 Dia de Atendimento - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31
 Especialidade Clínica - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA;PEDIATRIA
 Mês de Atendimento - Múltipla seleção: 3
 Turno de atendimento - Múltipla seleção: Turno 07:00 às 18:00;Turno 19:00 às 06:00
 Unidade de Saúde - Múltipla seleção: SES RJ LPA MAPA;LPA - IAPARE

Funções ativas
 Filtrar Ambiente

Filtros ambiente
 Ano de Atendimento = 2015

Status dos objetos
 Gráfico Indicações Iniciais
 Paginação dos dados: 1-15 registros

Link para download (CSV)
<http://177.38.87.119:3000/vw/lrpem-emergencia-7be40c2c776040ef4100c111f28c04d474fa3596e74e206000a28510e645e4ef9a08e2>



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULANCIA	TIPO DE VAGA	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNOSTICO	DESTINO (ALTA/UPA/HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/03/2015	BASICA	REGULADA	JOSE OLIVEIRA	59	AVE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
02/03/2015	BASICA	REGULADA	FIDI ANTUNES DE OLIVEIRA	3A	POLITRAUMA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
02/03/2015	BASICA	REGULADA	ANA CAROLINA AQUINO DE SOUZA	2A	OSTEOMIELITE ?	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
02/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	JACI SILVA	53	AVE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	LARISSA PEIXOTO SILVA	18	ABORTO ?	H.G.B	TRANSFERÊNCIA
06/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	RAISSA FERREIRA MENEZES	9A		HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
06/02/2015	AVANÇADA	REGULADA	DEBORA OLIVEIRA NASCIMENTO	1A20D	OTORRAGIA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
08/02/2015	AVANÇADA	REGULADA	TATIANE VITORIA	1A20D	CRISE CONVULSIVA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
09/02/2015	AVANÇADA	REGULADA	ELINALDO OLIVEIRA SOUZA	26	POLITRAUMA	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
09/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	LUZIA ANTONIA BRAGA FRANCA	58	PCR	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
10/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	LISANDRA SANTOS DA COSTA	16A	TRABALHO DE PARTO	HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
11/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	EMILLY VITORIA SOARES DA ROCHA	3A	PLAQUETOPENIA	HEMORIO	TRANSFERÊNCIA
12/03/2015	BASICA	REGULADA	LEANDRO AMORIM	35	PAF MID	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
13/03/2015	AVANÇADA	ZERO	ROSANA SILVA DOS SANTOS	24	DOR ABDOMINAL	HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
13/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	PAULO ROBERTO DA CONCEICAO	81	PAF EM MAO DIREITA	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
14/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	FAGNER GONCALVES DA SILVA	34	PCR	HOSPITAL FEDERAL CARDOSO FONTES	TRANSFERÊNCIA
16/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	DAVI TORQUATO OLIVEIRA	4	CELULITE EM FACE	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
16/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	IARA RIBEIRO DE LIMA PEREIRA	01 ANO	CELULITE EM FACE	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
16/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	N ALVES DA SILV	16 ANOS	POLITRAUMA	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
17/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	ODETE CUSTODIO DA SILVA	72	ULCERA INFECTADA	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	TRANSFERÊNCIA
18/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	RUBENS ALVES	63 ANOS	HIPERTENSO	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
19/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	AYSHA VICTORIA DE SOUZA SILVA	01 ANO	PNEUMONIA	HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA	TRANSFERÊNCIA
19/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	GERVELA JAMILLY PEREIRA DA SILVA	22 ANOS	PAF MIE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
19/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	VALDEMAR RODRIGUES DE ABREU FILHO	59	EAP DESCOMPESADO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
23/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	OSMAR LEITE DE SOUZA	72 ANOS	CRISE CONVULSIVA	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
24/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	ADENILZA MARIA SANTOS MACEDO	42 ANOS	PAF EM JOELHO	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
24/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	DEBORAH OLIVEIRA NASCIMENTO	02 MESES	FRATURA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
24/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	HOMEM PARDO	22 ANOS	TCE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
25/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	MARIA VITORIA PEREIRA DOS SANTOS	65 ANOS	DOR ABDOMINAL	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
25/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	KAICK GOMES DE ALMEIDA	5 ANOS	PNEUMONIA	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
25/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	LORRAN ELIAS DE SA PALMA	8 MESES	CELULITE EM FACE	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
25/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	JORGE DE OLIVEIRA JACINTO	50 ANOS	ICC	HOSPITAL UNIVERSITARIO SUL FLUMINENSE	TRANSFERÊNCIA
26/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	GABRIELLA PAES JESUS	2 ANOS	CARDIOPATA	HOSPITAL QUINTA D'OR	TRANSFERÊNCIA
27/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	CLAUDIO SILVA DE OLIVEIRA	47 anos	QUEDA	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
27/03/2015	AVANÇADA	REGULADA	VALDENIR CORDEIRO DOS SANTOS	26 ANOS	ATROPELAMENTO	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 24/03/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 16:22
Competência: 03/2015				Versão: 3.1.10
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01467931705	700004559906003	ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
86021982720	980016283497867	BRENO ROMITA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
07758589600	980016287984029	BRUNO LEONARDO DE CARVALHO BURATINHO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
11382464762	980016288445059	CAIO JOSE DE ARAUJO SIMAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09941896720	980016294630059	CAROLINA MENDONCA GAMA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
13634304758	701308616135030	CECILIA TRABBOLD CARRASCO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
27546960835	980016289661677	CESAR CORREA AMADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
02089810313	980016294177478	CLAUDIO REVIL FERREIRA VIANA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
96252111287	705501456991710	DANIELLE SANTANA MELLO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
74435116120	980016296140032	DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
28251709253	980016285101413	EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
07624698706	980016285692799	EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05656935736	980016286204437	GABRIELA MATTOS NIELSEN	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05720811702	980016284929795	GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
70081297181	980016296401898	JOAQUIN JOSE MARENCO DE LA TORRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
61583138749	980016288055986	JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01595760598	980016289903786	LAISE ALESSANDRA LEAL DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
04463968771	980016287634273	LEANDRO FERNANDES CHEUNG	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01317692608	980016284927547	LEONARDO MAREGA ANGOTTI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
11718581750	980016286977916	MICHELLE MOREIRA SCHULZ SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09670743710	980016284743543	MICHELLE PIMENTEL DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09924501799	702109705927995	MONIQUE DOS SANTOS MATOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08215075754	980016285216695	NADJA SORESINE DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
10123035783	980016285420675	NAILA DIAS MONNERAT	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
12434008704	980016289882223	NATHALIA CARDOSO DE BARROS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
05521164758	980016281901172	OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
09242844713	980016295160714	RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
80750990287	980016294632159	RENAN CANTANHEDE SALLES ROSA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
08384028605	980016295910403	RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
10891186867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06796166671	980016294619942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
01321254636	980016001165764	THIAGO AYUPE MOTA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
00758222106	980016288246838	THUJANY SILVA SANTOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06212169764	708603054656386	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
34743945890	980016295864533	YASMIN REIS MATOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
94212023172	980016280531673	YUMI MIYAHIRA VALOIS BARBOSA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
TOTAL: 36				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle			Data: 24/03/2015
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 16:21
Competência: 03/2015		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA	Versão: 3.1.10
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA			
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
05509445750	704608687270528	AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
04677635692	702600271328741	ANDRE SA E PASCOAL	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
62811835334	980016289726051	BERGSON MORORO BESERRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
07969310621	700000902789206	BRUNA FORTES IGLESIAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
18211097753	100122407930008	CELMA APARECIDA TARDELLI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
49451677704	101146978220004	GLORIA MARIA MOREIRA DE CASTRO E	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
31334240841	980016293679003	LUCIENY CHARURI FURTADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
33908629861	980016289698324	MARTHA LUISA FERNANDES ANTUNES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06952406760	190062770640005	SANDRO NEVES BOANADA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
05828391739	980016297094514	THAIANE SILVA LOPEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
TOTAL: 10			



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/UNIDADE RESPONSÁVEL	Março/2015
OS RESPONSÁVEIS: VIVÁRIO	
FLUXO DE CAIXA	
	Março
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	1.012,46
RECEITAS	
Contrato de Gestão	1.875.532,06
Receitas Financeiras	0,00
Outras Receitas	1.391.443,00
B - TOTAL DE RECEITAS	3.266.975,06
DESPESAS	
Pessoal	841.933,73
Material de Consumo	143.976,89
Serviços de Terceiros	295.476,83
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	42.079,72
Despesas Bancárias	89,10
Outras Despesas Operacionais	77.901,87
Investimentos	0,00
C - TOTAL DE DESPESAS	1.401.458,14
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	1.866.529,38
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	1.865.529,38
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)	1.866.529,38



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Março/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 78,25% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 92,73% 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 Comunidade agregou nas Unidades de Pronto Atendimento novas categorias de profissionais como: Assistente de Faturamento; Coordenação de Qualidade de Gestão, Educação Permanente, 5 Enfermeiros Especialistas em CCIPH (Comissão de Controle de Infecção Pré-hospitalar), uma Ouvidoria e Nutricionista, para que assim possamos melhor atender as demandas tanto da Secretaria Estadual de Saúde quanto do próprio usuário.

Durante o período, executamos a contratação de 8 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QTD
Médico	3
Técnico de Enfermagem	3
Auxiliar Farmácia	1
Enfermeiro	1



O quadro funcional da unidade continua preenchido, inclusive o quadro de Médicos, atingindo a totalidade, e para não ocorrer problemas por falta de profissionais na unidade, colocamos profissionais atuando com plantões “coringa” para que o quadro de 4 médicos clínicos e 2 pediatras pudesse ser preenchido.

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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
FC	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	GASES – UPA
SEVENLOG	MOTOCICLISTA MENSAGEIRO
STTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
SUNSET	VIGILÂNCIA
TX	MANUTENÇÃO RAIOS-X



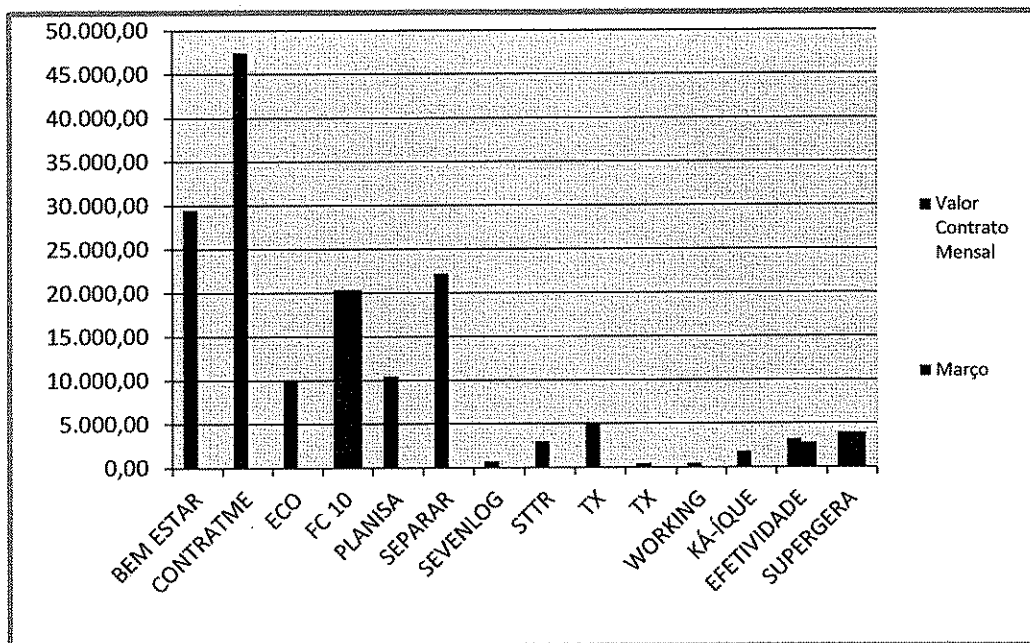
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
BEST POWER	MANUTENÇÃO DE GERADORES

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

- Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



*As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, PLANISA, SEPARAR, SEVEN LOG, STTR, TX, WORKING e KÁ-IQUE não emitiram nota até a presente data.

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

Empresa	Descrição do Serviço	Valor (R\$)	
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	20.371,73
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	701,80	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	2.839,87
SUPERGERA	Manutenção de Geradores	4.000,00	4.000,00

Obs.: Todos os Contratos tem duração de 3 meses.

- Serviços com Custos Variáveis

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

- **AGF:** Presta serviço de manutenção e recarga de extintores e o custo varia conforme a demanda.
- **LAVAMAR:** Presta serviço de lavanderia e o custo oscila conforme a pesagem de roupas e a disponibilidade de enxoval.
- **BEM ESTAR:** Presta serviço de análises clínicas, com isso o seu custo é composto conforme os exames laboratoriais realizados.
- **RODOCON:** Presta serviço de coleta de resíduos e o seu custo é composto de acordo com a produção de resíduos na unidade, sendo cobrado por container cheio.
- **EXPLORER:** Presta serviço de transporte e o custo oscila conforme quilometragem e horas extras.
- **PREMIER:** Presta serviço de alimentação a funcionários, pacientes e acompanhantes. O custo oscila diante do número de pacientes e acompanhantes e refeições servidas, conforme cláusula 4.5 do contrato.



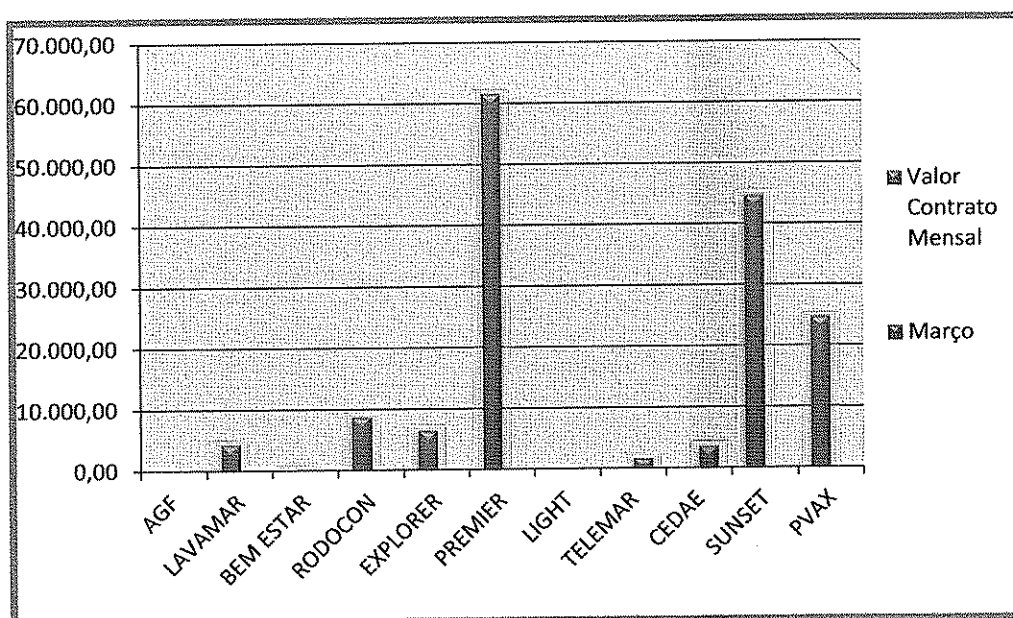
- **SUNSET:** Presta serviço de vigilância e o custo oscila devido às horas trabalhadas nos meses que tem 30 ou 31 dias, uma vez que o serviço é contratado por hora\homem.

- **TELEMAR:** É o serviço de telefonia e o custo varia conforme número de ligações.

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

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

Valores Variáveis



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

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

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

Serviço	Descrição	Valor	
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.677,82
CEDAE	Fornecimento de Água		3.665,08
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período
 VIVARIO | CNPJ: 060.242.041/0001-36
 Nome do usuário: RUBEM CESAR FERREIRAS
 Data de operação: 07/04/2015 - 10h00

Agência: 814 | Conta: 0004210-2

Total de Recursos

Total	R\$ 1.197.949,38
Disponível	
Produto	Saldo R\$
Conta-Corrente	-79.528,70
Investimento por Bóia Automática	1.277.276,08
Total Disponível	1.197.949,38

Demonstrativo de Investimentos

Produto:	Saldo R\$
POUPANÇA*	1.277.276,08
Saldo Depósitos a partir de 3/5/2012	1.277.276,08
Total	1.277.276,08

** Investimento com Bóia Automática

Demonstrativo de saldos e rendimentos de poupança fácil - Depósitos a partir de 4/5/2012

Data Aniversário	Saldo por Aniversário (R\$)	Base para Cálculo dos Rendimentos (R\$)	Índice	Rendimento (R\$)
01/04	1.277.276,08		0,00	0,00
Total	1.277.276,08			0,00

Os dados acima são extraídos do sistema de informações do Bradesco em 07/04/2015 às 10h00. Os créditos bloqueados e não estão disponíveis para saque.

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/03/2015 e 31/03/2015

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
15/01/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
31/03/2015	TRANSF. ENTRE CONTAS	814	1.865.529,38		1.865.529,38
Total			1.865.529,38	0,00	1.865.529,38

Os dados acima são extraídos do sistema de informações do Bradesco em 07/04/2015 às 10h00. Os créditos bloqueados e não estão disponíveis para saque.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/04/2015	BABA AUTOM. C. CORRENTE*	4216		-21.554,02	-21.554,02
03/04/2015	BABA AUTOM. C. CORRENTE*	4216		-164,18	-21.718,20
Total			0,00	-21.718,20	-21.718,20



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



Extrato Mensal / Por Período:
VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.856.049/0003-63
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 06/04/2015 - 17h52

Agência: 814 | Conta: 0003193-3

Total de Recursos:

Total: R\$ 0,00

Disponível

Produto: Saldo R\$

Conta Corrente: 0,00

Total Disponível: 0,00

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 17h52 e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003193-3 | Entre 01/03/2015 e 31/03/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 17h52 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



Extrato Mensal / Por Período
 VIVA RIO | CNPJ: 000.843.841/0001-26
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCAIO
 Data de operação: 06/04/2015 - 18h09

Agência: 814 | Conta: 0004210-2

Total de Recursos

Total	R\$ 1.277.277,08
Disponível	
Produtos	Saldo R\$
Conta Corrente	163,13
Investimento com Data Automática	1.277.440,21
Total Disponível	1.277.277,08

Demonstrativo de Investimentos

Produtos	Saldo R\$
POUPANÇA **	1.277.440,21
Saldo Depósitos a partir de 4/5/2012	1.277.440,21
Total	1.277.440,21

** Investimento com Data Automática

Demonstrativo de saldos e rendimentos de poupança fácil - Depósitos a partir de 4/5/2012

Data Aniversário	Saldo por Aniversário (R\$)	Base para Cálculo dos Rendimentos (R\$)	Índice	Rendimento (R\$)
01/04	1.277.440,21		0,00	0,00
Total	1.277.440,21			0,00

Os saldos acima são calculados base 05/04/2015 às 18h09 e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/03/2015 e 31/03/2015

Data	Lançamento	Débito	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/02/2015	SALDO ANTERIOR				12,48
01/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814284	1.400,00		1.412,48
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814887	250,00		1.662,48
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814808	90,00		1.742,48
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814080		154,27	1.588,21
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814224		50,75	1.537,46
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814604		31,13	1.506,33
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814825		73,08	1.433,25
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	595000		1.358,28	74,97
02/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124	1.300,00		1.374,97
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814838	17.200,00		18.574,97
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800	566.500,00		584.874,97
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814031		218,24	584.656,73
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814125		566.203,05	18.362,68
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814282		60,09	17.462,59
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814808		17.115,75	597,72
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814851		148,22	188,50
04/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814807	250,00		438,50
	TRANSF. FDCS DO CEH BANK DEST. ANGELICA REJANE CARYALHO NU	7438853		244,63	193,87
	DOC/IED INTERNET	7438853		7,25	186,62
	DOC INTERNET				
05/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814274	18.000,00		18.186,62
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814704	311.000,00		330.186,62
	PAGFOR DOC SD L	81405		6.748,05	324.438,57
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81405		275.818,20	46.619,27
	CONTA DE LUZ INTERNET - LIGHT RJ	5977347		18.352,88	28.266,39
08/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814738	62.000,00		90.266,39



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

	TRANSF. CC PARA CC PJ FL INDUSTRIA E COMERCIO DE	2781812		-2.040,00	80.339,38
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814313		-63.338,89	26.984,69
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814080		-6,05	26.989,53
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814885		-232,40	26.766,23
09/03/2015	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	38		-38,00	26.728,23
	PAGTO ELETRON COBRANCA EXPARMA NF N 12808	40		-8.768,00	18.960,23
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81409		-15.253,61	1.706,62
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814848		-7,26	1.699,36
10/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814310	23.700,00		25.399,36
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814341	2.070,00		27.469,36
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK. DEST. SEVEN LOGISTIC S	1037505		-682,57	26.506,79
	DEP. IDENT. DPO5INT PJ RODCCON CONSTRUCCOES RODOVIARIAS	7500914		-7.500,71	19.006,08
	TRANSF. CC PARA CC PJ PC 10 ENGERHARIA ELETRICA	686081		-16.977,87	2.128,11
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814108		-103,79	2.024,32
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814068		-2,38	2.021,94
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814571		-836,50	1.185,44
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814739		-1.127,95	57,49
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	1037505		-7,35	50,14
11/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124	14.300,00		14.350,14
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814211	700,00		15.050,14
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814318	6.200,00		21.250,14
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814484	22.000,00		43.250,14
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK. DEST. PVAK CONSULTORIA E L	1254853		-6.148,42	37.101,72
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK. DEST. PVAK CONSULTORIA E L	1400806		-14.208,47	22.793,25
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET ~FGTS/GRRF-0238	5205356		-48,62	22.744,63
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814016		-21.762,38	985,05
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814234		-12,00	973,05
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814480		-639,72	33,33
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	1294653		-7,35	25,98
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	1400606		-7,35	18,63
12/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814114	3.010,00		3.028,63
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814154	19.100,00		16.128,63
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814882	1.670,00		17.798,63
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814312		-3.010,20	14.788,43
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814858		-13.864,03	1.724,40
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814905		-1.672,69	51,71
13/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814466	25.000,00		25.051,71
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814684	27.000,00		52.051,71
	TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial2	20315		-45,00	52.006,71
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK. DEST. BEM ESTAR MEDICINA F	2288497		-24.839,48	27.368,23
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK. DEST. BEM ESTAR MEDICINA F	2300713		-29.853,25	715,00
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814303		-269,80	445,10
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	2288497		-7,35	437,75
	DOC/TEO INTERNET TED INTERNET	2300713		-7,35	430,40
16/03/2015	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814164	2.000,00		2.430,40
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814836	2.000,00		4.430,40
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814080		-814,14	3.616,26



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814120		-2.075,83	840,43
18/03/2015:	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814132	18.000,00		18.940,43
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814532		-1,92	18.938,50
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5988922		-3.311,10	15.627,40
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5988922		-5.661,09	11.966,31
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5988922		-3.094,88	8.271,33
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5988922		-3.827,05	4.444,24
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5988922		-4.017,21	427,03
19/03/2015:	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814214		-76,22	350,81
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814680		-288,78	82,03
20/03/2015	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814155	7.700,00		7.782,03
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814257	200,00		7.982,03
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814339	49.300,00		57.282,03
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814506	48.000,00		105.282,03
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814846	44.800,00		150.082,03
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814887	5.010,00		155.092,03
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686	10.100,00		165.192,03
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814072		-18,88	165.173,15
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814133		-330,00	165.343,15
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170		-0.091,04	159.751,81
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814261		-617,07	159.134,74
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814280		-20,00	159.114,74
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814362		-3.833,69	155.281,05
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814401		-51,81	155.229,24
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814408		-62.823,73	62.405,51
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814422		-46.296,07	13.109,44
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633		-2.240,89	10.868,25
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814553		-25,20	10.843,05
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814748		-3.022,36	7.820,69
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814807		-7.671,05	149,64
23/03/2015:	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814115	3.670,00		3.819,64
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814794	12.915,00		16.734,64
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814213		-13.064,83	3.870,81
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ	5988922		-3.665,09	5,53
25/03/2015:	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814228	7.980,00		7.985,53
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814433	7.210,00		15.195,53
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814471		-7.878,80	7.216,73
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814625		-7.207,81	8,12
26/03/2015:	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814217	100,00		108,12
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814830	2.560,00		2.668,12
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814074		-100,05	2.568,07
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814353		-2.231,75	330,32
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814467		-320,97	9,35
27/03/2015:	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814346	37.570,00		27.579,35
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633	1.420,00		38.999,35
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814841	5.028,00		45.027,35
	TRÁNSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814085	5.350,00		50.377,35



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

	PAGTO.ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	42		288,10	50.079,25
	PAGTO.ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	45		5.730,10	44.349,15
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814107		-93,18	44.255,97
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814112		-1.418,42	42.836,55
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814131		-2.277,44	40.559,11
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814338		-390,56	40.168,55
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814370		-505,49	39.662,06
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814889		-73,08	39.588,98
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814700		-37.668,89	2.020,29
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814924		-37,76	1.982,53
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814850		-1.971,74	19,79
31/03/2015	TED-TRANSF ELET DISPON REMET. SECRETARIA DE ESTADO	7375567	1.875.532,06		1.875.542,85
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-1.865.029,38	10.013,47
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814382		-108,59	9.904,88
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814430		-9.891,51	13,37
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814613		-13,37	0,00
Total			3.266.975,66	-3.266.987,52	0,00

Os dados acima têm como base 09/04/2015 às 16h09 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Depto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/04/2015	SALDO ANTERIOR				-568.534,10
	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4210	566.535,10		1,00
02/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4210	21.554,07		21.559,07
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814191		-19.873,87	1.685,20
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814352		-1,19	1.680,01
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814361		-1,19	1.678,82
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5060000		-1.677,82	1,00
06/04/2015	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814545		-162,20	-161,20
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814477		-1,93	-163,13
Total			588.089,17	-21.718,20	-163,13



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.856.043/0003-03
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 06/04/2015 - 17h55

Agência: 814 | Conta: 0003193-3

Total de Recursos

Total R\$ 0,00

Disponível

Produto	Saldo R\$
Conta-Corrente	0,00
Total Disponível	0,00

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 17h55 e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003193-3 | Entre 01/03/2015 e 31/03/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/04/2015 às 17h55 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

8.3.2 – GT – Sintéticas



Resumo da Folha

Página: **1

ÚLTIMO - 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329
001 - VIVARIO

Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado

Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994

Sigla Centro Custo GT_UPA_MARE

Centro Custo 10064995 GT Upa Mare

Contas de Vencimentos	Valor	Hora/Qtde
055 Gratif de Atividade (FIXA)	2.439,40	
060 Adicional Noturno	0,27	0,10
063 Gratif Coordenação (FIXA)	774,92	
064 Gratif por Produção (FIXA)	22,50	
065 DSR sobre Horas Extras	3,22	0,49
097 Gratificação - (FIXA)	219,92	
098 Gratif. de Desempenho(FIXA)	50,18	
101 Gratificação de Atividade	374,46	0,38
209 Auxílio Creche	15,18	
270 Dif. de Salário	46,00	
272 Gratificação de Função	1.933,09	
278 Adicional Sobre Aviso	483,89	
292 Devolução Desc.Indevido	6,48	
586 Reembolso de V. Transporte	70,08	
597 Bolsa de Estudo	43,74	0,39
FEV Ferias-Providao Vencimentos	2,33	
G05 Salário Família	4,98	0,09
G08 Insalubridade	329,15	
G20 Ineficiência de Saldo-Credito	74,23	
G36 Adiantamento 13º Salário	260,09	
G91 Férias INSS - Devolução	239,05	
GM1 Salário	36.187,76	279,46
GM3 Bolsa Auxílio - Estagiário	54,44	2,33
GM4 Salário Maternidade	1.415,10	6,90
GM6 Prorrogação Lic. Maternidade	1.172,78	5,40
Total	46.222,64	

Contas de Descontos	Valor	Hora/Qtde
086 Horas saída antecipada	0,25	0,04
247 Adiantamento de Salario	252,00	
510 Plano Odontológico	7,00	
526 Desc. 2ª Via Cartão VT	1,25	
530 Empréstimo (Parcela)	1.200,68	
G01 INSS Retido	3.328,12	
G10 Imposto de Renda Salários	5.427,94	
G43 Contribuição Sindical	1.350,36	
VTD Vale transporte - Desconto	637,02	
Total	12.204,62	

Contas de Outros	Valor	Hora/Qtde
405 PIS s/ Folha de Pagamento	505,35	



Resumo da Folha

Página: 2

ÚLTIMO: 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329
001- VIVARIO

Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado

Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994

Sigla Centro Custo GT_UPA_MARE

Centro Custo 10064995

GT Upa Mare:

Contas de Outros

	Valor	Hora/Qtde
406 Base PIS s/ Folha de Pagamento	50.535,76	
900 Provisao - Rem. Bruta	50.017,58	
901 Provisao - Total Avos Férias	102,40	
902 Provisao - Fer 1/3-lavo-2,78%	1.390,48	
903 Provisao - Fer 1/3-Fgts-0,22%	110,04	
904 Provisao - Fer 1/3-Inss-0,713%	356,68	
905 Provisao - Fer 1/3-Pis-0,0278%	13,96	
906 Provisao - 13s 1 avo - 8,3333%	4.168,14	
907 Provisao - 13s - FGTS 0,6666%	399,34	
908 Provisao - 13s - INSS 2,1260%	1.063,98	
909 Provisao - 13s - PIS 0,0833%	41,67	
910 Provisao - API 0,42%	210,13	
911 Provisao - Fer Ind 8,33%	4.166,47	
912 Provisao - Multa s/FGTS 5,00%	2.500,91	
913 Provisao - Total Mensal 28,70%	14.355,07	
914 Provisao - Total Acumulado	515.956,08	
919 Provisao - Saldo	326.986,71	
921 Provisao - Total Avos	273,66	
950 Funcionários Ativos no Mês	8,05	
952 Funcionários Afastados no Mês	0,53	
960 GPS - VALOR DO INSS	1.914,22	
962 GPS - VALOR LIQUIDO	1.914,22	
FPV Media valor para aqui incompleto	119,47	
FRE Provisao Ferias Estorno	63.880,37	
G02 Salário Contribuição - INSS	31.672,86	
G04 Salário Contrib. Total - INSS	50.017,58	
G11 FGTS s/ Salários	4.016,80	
G14 FGTS s/ 13º Salário	38,21	
G24 IR Salários-Renda Bruta	45.612,34	
G25 FGTS Base s/ Salários	50.209,03	
G26 FGTS-Base s/ 13o	477,59	
G28 IR Salários - Rend. Líquido	41.382,84	
G30 Líquido	34.018,02	
GCC 13o.Salário -Base C	7.587,27	
VAE Vale Alimentacao-Subsidio Emp.	1.176,38	
VAT Vale Alimentacao-Total	1.176,38	
VRE Vale Refeição - Subsidio Emp	1.470,11	
VRT Vale Refeição - Total	1.470,11	
VTE Vale Transporte - Subsidio Emp.	631,56	
VTT Vale Transporte - Total	1.212,92	



8.3.4 – Unidade – Sintética

Resumo da Folha		Página: **1
ÚLTIMO - 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329		Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado
001 - VIVARIO		
Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994		

Sigla Centro Custo		UPA_MARE	
Centro Custo		UPA MARE	
10064560			
Contas de Vencimentos		Valor	Hora/Qtde
007	Adicional de Liderança	7.869,67	
034	Horas Extras 50%	106,82	9,88
036	Horas Extras 100%	38,49	3,04
054	Devol. Desc. Falta Indevido	1.455,30	
055	Gratíf de Atividade (FIXA)	226,72	
060	Adicional Noturno	33.561,26	5.823,66
063	Gratíf Coordenação (FIXA)	1.036,93	
064	Gratíf por Produção (FIXA)	1.000,00	
065	DSR sobre Horas Extras	29,06	4,18
080	Devolução INSS	338,03	
097	Gratificacao 4 (FIXA)	69.217,52	
128	Dif. de Adicional Liderança	2.024,60	
130	Plantão Diferenciado	20.348,07	
142	Diferença de Férias	3.057,00	
200	Diferença Plantão Diferenciado	20,00	
209	Auxílio Creche	252,96	
213	Dif. Auxílio Creche	84,32	
249	Gratificação Natalina	50,00	
270	Dif. de Salário	3.900,00	
272	Gratificação de Função	3.360,00	
300	Gratific. Dificil Provimento	643,00	
301	Gratificação Fidelização	379,02	
341	Plantão Dif 12hs Semana	22.500,00	
342	Plantão Dif 12hs FDS/Fer.	11.680,00	
343	Plantão Dif 24hs Semana	13.020,00	
344	Plantão Dif 24hs FDS/Fer.	9.432,00	
532	Devolução Desc Indev Vt	11,93	
G06	Insalubridade	31.249,76	
G20	Insuficiencia de Saldo-Credito	4.738,83	
G36	Adiantamento 13º Salário	696,69	
G91	Férias INSS - Devolução	5.315,07	
GA6	Atestado Médico	1.437,73	
GM1	Salário	462.780,09	5.235,83
GM4	Salário Maternidade	3.390,69	84,00
GM6	Prorrogação Lic. Maternidade	3.522,51	56,00
Total		718.774,67	
Contas de Descontos		Valor	Hora/Qtde
018	Horas Faltas	24.244,98	604,87
086	Horas saída antecipada	665,03	34,21
276	Pensão Judicial	244,63	
530	Empréstimo (Parcela)	18.641,19	



Resumo da Folha

Página **2

ÚLTIMO - 31/03/2015 - Pagamento mensal - 1329
001 - VIVARIO

Empresa / Sigla Centro-Custo / Centro-Custo Resultado

Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994

Sigla Centro-Custo UPA_MARE

Centro-Custo 10064560 UPA MARE

Contas de Descontos	Valor	Hora/Qtde
888 Horas Atraso	9.103,98	143,26
001 INSS Retido	52.627,86	
009 Imposto de Renda Férias	72,44	
G10 Imposto de Renda Salários	61.717,67	
G21 Insuficiência Saldo - Desconto	63,43	
G43 Contribuição Sindical	15.563,43	
VTD Vale transporte - Desconto	3.688,40	
Total	186.633,04	

Contas de Outros	Valor	Hora/Qtde
405 PIS s/ Folha de Pagamento	7.401,84	
406 Base PIS s/ Folha de Pagamento	740.198,22	
900 Provisão - Rem. Bruta	740.707,72	
901 Provisão - Total Avos Férias	1.980,84	
902 Provisão - Fer 1/3-lavo-2,78%	20.591,64	
903 Provisão - Fer 1/3-Fgts-0,22%	1.629,53	
904 Provisão - Fer 1/3-Inss-0,713%	5.281,25	
905 Provisão - Fer 1/3-Pis-0,0278%	205,89	
906 Provisão - 13s 1 avo - 8,3333%	61.725,47	
907 Provisão - 13s - FGTS 0,6666%	4.937,43	
908 Provisão - 13s - INSS 2,1260%	15.747,41	
909 Provisão - 13s - PIS 0,0833%	617,04	
910 Provisão - API 0,42%	3.110,93	
911 Provisão - Fer Ind 8,33%	61.700,93	
912 Provisão - Multa s/FGTS 5,00%	37.035,40	
913 Provisão - Total Mensal 28,70%	212.583,11	
914 Provisão - Total Acumulado	4.349.277,94	
919 Provisão - Saldo	2.020.302,34	
921 Provisão - Total Avos	4.128,06	
950 Funcionários Ativos no Mês	184,22	
952 Funcionários Afastados no Mês	8,00	
960 GPS - VALOR DO INSS	48.899,14	
962 GPS - VALOR LIQUIDO	48.899,14	
F24 IR Férias - Renda Bruta	3.057,00	
F28 IR Férias - Rend. Líquido	2.989,39	
FFA Férias - Faltas Per.Aquisitivo	0,00	67,00
FFV Media valor per.aqu.incompleto:	96.863,65	
PRE Provisão Férias Estorno	880.196,60	
G02 Salário Contribuição - INSS	506.933,37	
G04 Salário Contrib. Total - INSS	740.707,72	
G11 FGTS s/ Salários	59.160,12	
G14 FGTS s/ 13% Salário	134,98	



Resumo da Folha

Página 003

ÚLTIMO: 31/03/2015 - Pagamento mensal: 1329
001- VIVARIO

Empresa / Sigla Centro Custo / Centro Custo Resultado

Total de Funcionários: Ativos: 5811, Afastados: 248, Desativados: 1994

Sigla Centro Custo UPA MARE

Centro Custo 10064560 UPA MARE

Contas de Outros	Valor	Hora/Qtde
G24 IR Salários-Renda Bruta	664.529,43	
G25 FGTS Base s/ Salários	739.501,53	
G26 FGTS-Base s/ 13º	1.687,20	
G28 IR Salários - Rend. Líquido	586.775,72	
G30 Líquido	532.141,63	
G44 Contribuicao a outro Sindicato	1.450,00	
GCC 13º.Sal rio -Base C	253.294,56	
M12 Gratif. Coordenação-Integral	1.612,64	
VAE Vale Alimentacao-Subsidio Emp.	66,00	
VAT Vale Alimentacao-Total	66,00	
VRE Vale Refeição - Subsidio Emp	59,40	
VRT Vale Refeição - Total	59,40	
VTE Vale Transporte - Subsidio Emp	3.704,92	
VTF Vale Transporte - Fornecimento	7.055,00	
VTT Vale Transporte - Total	7.399,32	
X24 IR Renda Bruta DIRF-	675.140,98	



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA		março/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	841.933,73
01.01	SALARIO	583.295,12
01.01.01	FOLHA NORMAL	546.697,06
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	36.598,06
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	6.066,20
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.066,20
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	217.511,08
01.03.01	FGTS	59.272,60
01.03.02	IRRF	86.568,09
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	55.203,06
01.03.04	RESCISÕES	9.031,49
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.435,84
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	35.061,33
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	35.061,33
2	MATERIAL DE CONSUMO	143.976,89
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	360,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	360,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	3.192,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.192,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	140.252,13
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	93.050,15
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	47.201,98
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	172,76
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	172,76
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	295.476,83
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.649,38
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.649,38
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	25.927,92
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	25.927,92
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	46.321,79
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.480,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	4.600,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	5.216,79
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	28.025,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	21.847,30
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	21.847,30



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

03.09	LIMPEZA	52.445,78
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	44.552,51
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	7.893,27
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	3.833,39
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	3.833,39
03.13	INTERNET	3.235,30
03.13.01	INTERNET	3.235,30
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	63.865,30
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	63.865,30
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	60.324,07
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	60.324,07
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.026,60



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.026,60
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	42.079,72
05.01	ÁGUA	22.176,55
05.01.01	ÁGUA	22.176,55
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	18.544,89
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	18.544,89
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.358,28
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.358,28
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	89,10
06.01	TARIFAS	89,10
06.01.01	TARIFAS	89,10
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	77.901,87
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	77.901,87
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	77.901,87
07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.401.458,14



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA		março/2015	
OS RESPONSÁVEIS: VIVARIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4208-0			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Março/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/03/2015 a 31/03/2015			
DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
A1 - Saldo em Conta Corrente		-	
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras		1.865.529,38	
A3 - TOTAL		1.865.529,38	
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	N°	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	N°		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	N°		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3-B1-C1-D1)			1.865.529,38



UNIDADE GERENCIADA: UPA/MARE		março/2015
G.S. RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		2.417.303,43
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Outras Receitas		0,00
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.875.532,06
Despesas CUSTEIO		
Benefícios		6.066,20
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		59.598,57
Outras Despesas de Pessoal		35.061,33
Materiais de Consumo (4)		351.406,46
Serviços de Terceiros (5)		211.071,60
Serviços Públicos (6)		42.079,72
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		77.990,97
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.660.958,98
Despesas INVESTIMENTO		
Móveis e Utensílios		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.660.958,98
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		2.631.876,51



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

UNIDADE GESTORA (UNIDADE)		ACQUIZIÇÃO DE BENS MATERIAIS										março/2015		
UNIDADE GESTORA (UNIDADE)	Código de Despesa (Código)	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais
NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS														
												0,00		
<p>UNIDADE GESTORA (UNIDADE) - UNIDADE GESTORA (UNIDADE)</p> <p>Código de Despesa (Código) - Código de Despesa (Código)</p> <p>Descrição - Descrição</p> <p>Valor - Valor</p> <p>Observações - Observações</p>														

UNIDADE GESTORA (UNIDADE)		ACQUIZIÇÃO DE BENS MATERIAIS										março/2015		
UNIDADE GESTORA (UNIDADE)	Código de Despesa (Código)	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais	compra de materiais
NÃO HOUVE INVESTIMENTO														
												0,00		
<p>UNIDADE GESTORA (UNIDADE) - UNIDADE GESTORA (UNIDADE)</p> <p>Código de Despesa (Código) - Código de Despesa (Código)</p> <p>Descrição - Descrição</p> <p>Valor - Valor</p> <p>Observações - Observações</p>														

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

UNIDADE GERENCIADA (UNIDADE)		VIGILÂNCIA		CONTABILIDADE		CONTROLE DE GESTÃO		CONTROLE DE CUSTOS		CONTROLE DE RISCO	
UNIDADE GERENCIADA (UNIDADE)		VIGILÂNCIA		CONTABILIDADE		CONTROLE DE GESTÃO		CONTROLE DE CUSTOS		CONTROLE DE RISCO	
Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Localização de Impressoras e Multifuncionais	01.513.667/0001-50	01/01/2015	31/03/2015	1860,00							
Manutenção de Produtores Médicos Ltda	32.280.604/0001-25	01/01/2015	31/12/2014	485,00	727,50	16/12/2014 a 31/12/2014 e jan/2015					
ContratIME Serviços Ltda	04.161.271/0001-80	01/02/2014	31/12/2014	47442,71	47.442,71	16/11/2014 a 15/12/2014					
FC 10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	10.363.753/0001-15	01/02/2014	28/02/2015	20371,73	20.371,73	16/11/2014 a 15/12/2014					
SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.558.568/0001-69	01/02/2014	----	44676,00							
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	01/02/2015	31/03/2015	4.300,00							
ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.185.269/0001-25	01/02/2014	----	10000,00	5.000,00	16/12/2014 a 31/12/2014					
Gestão Estratégica de Custos	58.921.792/0001-17	01/01/2015	31/03/2015	10475,00							
Coleta de Resíduos	30.090.575/0001-03	01/08/2014	31/10/2014	8647,20	8.442,00	16/12/2014 a 31/12/2014, 16/11/2014 a 15/12/2014 e jan/2015					
Manutenção de Equipamentos Médicos	40.179.871/0001-39	01/01/2015	31/03/2015	3000,00							
Alimentação	73.702.649/0001-28	01/01/2015	31/03/2015	61590,00	60.324,07	16/11/2014 a 15/12/2014					
Manutenção de Rato-X	32.280.604/0001-25	01/01/2015	31/03/2015	5183,75	2.591,88	16/12/2014 a 31/12/2014					
Localização de Computadores	02.865.909/0001-38	01/01/2015	31/03/2015	5750,00	4.600,00	16/10/2014 a 15/11/2014					
Ambulância	05.152.283/0001-00	01/02/2014	----	29500,00	29.500,00	16/11/2014 a 15/12/2014					
Laboratório Análises Clínicas	05.152.283/0001-00	01/02/2014	----	TABELA SUS	27.730,40	16/11/2014 a 15/12/2014					
Gases Médicinais	09.184.220/0001-10	01/01/2015	31/03/2015	22180,00	22.180,00	16/11/2014 a 15/12/2014					
Motociclista Mensageiro	13.743.519/0001-01	01/01/2015	31/03/2015	701,80	962,57	jan/2015					
Localização de TV	02.865.909/0001-38	01/01/2015	31/03/2015	480,00	480,00	16/10/2014 a 15/11/2014					
Transporte	02.570.702/0001-36	01/01/2015	31/03/2015	6468,00							
Extintores	10.247.303/0001-67	01/01/2015	31/03/2015								
Internet/Link Dedicado	00.125.127/0001-37	01/05/2014	----	3235,30	3.235,30	fev/2015					
		TOTAL									



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Analista administrativo	Analista de Contratos I	252105	1	CLT	59,96	30,61	13,20	112,87													
Administrador	Analista de Gestão de LPA	252105	40	CLT	203,38	80,16	16,50	12,87													
Analista administrativo	Analista de Informação I	252105	40	CLT	200,76	89,00	28,16	317,92													
Analista administrativo	Analista de Informação II	252105	40	CLT	699,40	310,04	101,36	1.110,80													
Analista administrativo	Analista de Informação III	252105	40	CLT	1.172,76	519,89	0,00	1.692,67													
Analista de Marketing	Analista de Marketing	142535	1	CLT	1.172,76	519,89	0,00	1.752,67													
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal I	413105	40	CLT	140,00	62,06	13,20	215,26													
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal II	413105	40	CLT	129,23	57,31	16,50	203,10													
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal III	413105	40	CLT	139,57	61,87	21,57	223,01													
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal IV	413105	40	CLT	183,57	72,51	13,20	249,28													
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal V	413105	40	CLT	472,38	209,41	16,50	698,29													
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal VI	413105	40	CLT	170,61	75,63	0,00	246,24													
Analista administrativo	Analista de Prest. Contab.	252105	40	CLT	1.110,61	50,40	59,40	3.675,98													
Administrador	Analista de Qualidade	252105	20	CLT	2505,77	1.110,61	25,48	436,46													
Administrador	Analista de Remuneração II	413105	40	CLT	231,99	115,45	15,20	279,63													
Analista de Pessoal	Analista de RH I	413105	40	CLT	139,57	61,87	21,57	223,01													
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	40	CLT	174,46	77,34	23,54	268,30													
Analista de Pessoal	Analista de RH III	413105	40	CLT	174,46	77,34	23,54	268,30													
Analista de Pessoal	Analista de RH IV	413105	40	CLT	814,32	360,99	89,91	1.265,22													
Analista de Pessoal	Analista de RH V	413105	40	CLT	879,23	389,73	87,08	1.265,22													
Analista de Pessoal	Analista de RH VI	413105	40	CLT	106,68	47,23	22,80	176,77													
Analista de Suporte	Analista de Suporte	212420	40	CLT	106,68	47,23	22,80	176,77													
Analista de Suporte	Analista de Suporte	212420	40	CLT	113,04	50,11	19,38	183,13													
Analista financeiro (instituições financeiras)	Analista Financeiro II	252545	40	CLT	162,83	72,23	21,82	256,98													
Analista financeiro (instituições financeiras)	Analista Financeiro I	252545	40	CLT	296,80	91,67	0,00	296,47													
Administrador	Analista I	252105	40	CLT	102,07	45,25	13,36	165,68													
Administrador	Analista II	252105	40	CLT	208,06	92,23	17,36	317,65													
Administrador	Analista III	252105	40	CLT	186,09	82,43	18,18	287,76													
Administrador	Analista Jurídico II	252105	40	CLT	201,37	89,27	13,20	303,84													
Administrador	Analista Jurídico I	411010	40	CLT	460,15	203,98	16,50	690,63													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	13,26	5,87	13,20	32,32													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	406,00	179,98	16,50	602,48													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	128,70	57,04	59,40	191,74													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	1701,00	754,05	59,40	2.514,45													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	176,23	78,12	18,63	273,18													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	695,15	303,73	16,50	1.005,38													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	163,69	72,96	9,82	246,06													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	233,11	103,34	19,36	355,81													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	409,88	181,70	13,20	604,78													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	437,44	193,32	16,50	647,86													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	618,64	274,24	16,50	909,38													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	644,20	285,57	16,50	948,27													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	178,09	78,95	13,20	270,24													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	45,68	20,21	18,31	84,10													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	49,33	21,87	0,00	71,20													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	84,18	37,32	22,02	143,52													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	72,09	31,92	25,32	129,24													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	73,60	32,64	16,93	123,09													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	75,60	33,51	21,04	130,15													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	86,47	35,33	14,81	139,61													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	90,72	36,47	14,81	139,61													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	92,03	37,12	15,20	145,33													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	102,03	40,80	22,02	154,88													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													
Assessor	Analista de RH	252105	40	CLT	121,38	45,23	22,02	169,28													

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



Assistente Administrativo	411010	1	CLT	43,99	19,50	19,34	81,83	81,83	338,56	81,83
Assistente Administrativo	411010	2	CLT	102,03	45,23	22,02	189,28	189,28	757,04	189,28
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	102,03	45,23	22,02	189,28	189,28	757,04	189,28
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	167,96	74,46	0,00	242,42	242,42	968,68	242,42
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	92,40	40,96	16,73	150,09	150,09	585,36	150,09
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	225,00	99,74	16,50	341,24	341,24	1314,92	341,24
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	92,00	40,78	0,00	132,78	132,78	507,06	132,78
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	136,08	60,32	21,94	218,34	218,34	834,26	218,34
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	90,72	40,22	21,94	152,88	152,88	579,06	152,88
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	110,53	49,00	21,94	181,47	181,47	685,71	181,47
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	114,76	50,87	23,13	188,76	188,76	707,44	188,76
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	120,76	53,53	23,13	197,42	197,42	738,54	197,42
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	184,59	72,96	21,91	259,46	259,46	970,90	259,46
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	135,41	60,47	24,12	221,00	221,00	828,60	221,00
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	92,03	40,80	22,02	154,85	154,85	581,41	154,85
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	221,19	95,05	13,20	332,44	332,44	1245,60	332,44
Assistente Administrativo	411010	1	CLT	80,00	35,45	25,42	140,88	140,88	523,12	140,88
Auxiliar	252205	1	CLT	205,84	91,25	23,63	320,72	320,72	1194,24	320,72
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	23,85	10,48	0,00	34,13	34,13	127,27	34,13
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	42,16	18,69	19,03	79,88	79,88	295,67	79,88
Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	44,44	19,70	19,17	83,31	83,31	307,13	83,31
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	50,88	22,56	0,00	73,44	73,44	272,40	73,44
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	51,58	22,87	16,93	90,54	90,54	332,94	90,54
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	59,39	26,33	19,16	104,88	104,88	383,64	104,88
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	65,80	29,17	19,45	114,42	114,42	417,52	114,42
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	78,75	34,91	0,00	113,66	113,66	417,52	113,66
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	48,21	21,37	16,09	85,67	85,67	312,21	85,67
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	90,00	39,90	34,55	164,55	164,55	600,15	164,55
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	97,25	43,27	0,00	140,94	140,94	515,40	140,94
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	109,45	48,35	0,00	157,80	157,80	578,04	157,80
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	55,20	23,99	16,05	95,73	95,73	350,04	95,73
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	7,71	3,40	0,00	11,11	11,11	40,00	11,11
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	33,73	14,95	8,90	57,58	57,58	212,70	57,58
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	60,49	26,81	16,83	104,12	104,12	383,64	104,12
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	73,89	32,76	15,74	122,39	122,39	450,60	122,39
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	75,80	33,51	21,04	130,15	130,15	477,54	130,15
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	75,61	33,52	20,30	129,43	129,43	474,54	129,43
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	80,92	35,87	18,77	135,56	135,56	497,04	135,56
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	34,78	15,42	15,22	65,42	65,42	240,54	65,42
Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	144,89	64,23	13,20	222,31	222,31	810,12	222,31
Comunicador III	252105	1	CLT	387,50	162,91	16,50	546,91	546,91	2000,46	546,91
Comunicador(A)	252210	1	CLT	481,56	213,48	13,20	708,24	708,24	2590,86	708,24
Controller	252210	1	CLT	600,00	265,98	13,20	879,18	879,18	3199,36	879,18
Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	2934,91	1.301,95	0,00	4.236,86	4.236,86	15453,96	4.236,86
Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	449,32	199,18	25,94	674,84	674,84	2475,96	674,84
Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	951,22	421,68	0,00	1.372,90	1.372,90	5000,22	1.372,90
Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	1.788,37	792,78	59,40	2.640,55	2.640,55	9645,99	2.640,55
Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	203,10	90,03	13,20	306,33	306,33	1122,66	306,33
Desenvolvedor Web	317110	1	CLT	194,87	86,69	30,69	312,25	312,25	1144,50	312,25
Desenvolvedor Web	123105	1	CLT	182,44	81,85	0,00	264,29	264,29	967,06	264,29
Enfermeiro(A)	223605	1	CLT	159,00	70,48	13,20	242,68	242,68	885,66	242,68
Enfermeiro(A)	223605	1	CLT	243,73	108,05	27,84	379,72	379,72	1391,04	379,72
Engenheiro de Sag do Trabalho	216915	1	CLT	323,37	143,35	26,40	493,12	493,12	1795,28	493,12
Especialista em Sag Humana	212320	1	CLT	160,00	70,93	19,20	250,13	250,13	900,46	250,13
Especialista em Sag Humana	0	1	CLT	25,20	11,17	0,00	36,37	36,37	132,96	36,37
Estagiario(A)	0	1	CLT	26,44	11,72	0,00	38,16	38,16	139,78	38,16
Estagiario(A)	0	1	CLT	28,00	12,41	7,64	48,05	48,05	175,38	48,05
Farmacêutico	223405	1	CLT	251,59	111,93	27,28	390,40	390,40	1411,44	390,40



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Gerente Administrativo	142105	Gerente Administrativo Predial	CLT	40	321,24	142,41	25,34	488,99	488,99
Gerente Administrativo	142105	Gerente Aquisições e Logística	CLT	40	659,21	292,23	16,50	967,94	967,94
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Comunicação	CLT	40	552,13	244,76	13,20	810,09	810,09
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Gestão de Pessoas	CLT	40	360,00	159,59	18,83	538,42	538,42
Gerente Administrativo	142105	Gerente de Prestação de Contas	CLT	40	425,00	188,40	16,50	629,90	629,90
Gerente Administrativo	142105	Gerente de RH	CLT	40	59,60	26,42	13,20	99,22	99,22
Gerente Administrativo	142105	Gerente Financeiro	CLT	40	1280,63	567,66	0,00	1.848,19	1.848,19
Gerente Administrativo	142105	Gerente Geral	CLT	40	630,00	279,28	13,20	922,48	922,48
Gerente Administrativo	142105	Gerente Tecnologia Informacao	CLT	40	399,26	176,99	13,20	589,45	589,45
Gerente Administrativo	142105	Gestor de Contas UPA	CLT	48	3079,88	1.365,22	59,40	4.504,30	4.504,30
Médico(A)	225125	Médico(A) do Trabalho	CLT	30	607,88	269,47	40,48	917,83	917,83
Nutricionista	223710	Nutricionista	CLT	1	219,21	97,16	16,50	332,89	332,89
Operador de Telemarketing	422305	Operador de Telemarketing	CLT	30	33,41	14,81	18,08	66,30	66,30
Operador de Telemarketing	422305	Operador de Telemarketing	CLT	30	53,90	23,89	19,66	97,45	97,45
Operador de Telemarketing	422305	Operador de Telemarketing	CLT	30	55,21	24,47	19,86	99,34	99,34
Operador de Telemarketing	142340	Operador	CLT	40	416,12	184,47	13,20	613,79	613,79
Auxiliar Administrativo	411005	Recepcionista	CLT	40	50,26	22,28	16,22	88,76	88,76
Superficiente administrativo	123105	Superficiente Adm Financeiro	CLT	40	729,57	323,42	16,50	1.069,49	1.069,49
Supervisor Administrativo	410105	Supervisor de Logística	CLT	40	211,26	93,85	16,50	321,41	321,41
Supervisor Administrativo	410105	Supervisor Tec. Serviço Social	CLT	40	778,92	345,30	93,24	1.217,46	1.217,46
Supervisor Administrativo	410105	Supervisor(A)	CLT	40	82,03	36,36	18,12	136,51	136,51
Supervisor Administrativo	410105	Supervisor(A)	CLT	40	162,71	72,13	18,36	253,20	253,20
Supervisor Administrativo	410105	Supervisor(A)	CLT	40	203,38	90,16	25,70	319,24	319,24
Supervisor Administrativo	410105	Supervisor(A)	CLT	40	203,38	90,16	25,70	319,24	319,24
Supervisor Administrativo	410105	Supervisor(A)	CLT	40	94,14	41,73	0,00	135,87	135,87
Técnico de Informática	317110	Técnico Cabeamento Estruturado	CLT	40	99,91	44,29	22,02	166,22	166,22
Técnico de Informática	317110	Técnico Cabeamento Estruturado	CLT	40	92,03	40,80	22,02	154,85	154,85
Técnico de Informática	317110	Técnico de Informática	CLT	40	604,73	266,03	66,00	938,81	938,81
Técnico em Radiologia	324115	Técnico de Radiologia	CLT	24	92,03	46,80	22,02	154,85	154,85
Técnico de Suporte	317110	Técnico de Suporte	CLT	40	92,03	46,80	22,02	154,85	154,85
Tec. Enfermagem do Trabalho	322215	Técnico Enferm Trabalho II	CLT	40	101,87	45,16	21,88	168,91	168,91
Tec. Enfermagem do Trabalho	322215	Técnico Enfermagem do Trabalho	CLT	40	87,91	38,97	21,30	148,18	148,18
Tec. Enfermagem do Trabalho	322215	Técnico Segurança do Trabalho	CLT	40	75,11	33,30	17,33	125,74	125,74
Tec. Enfermagem do Trabalho	322215	Técnico Segurança do Trabalho	CLT	40	161,28	71,49	24,20	256,95	256,95
Tec. Enfermagem do Trabalho	322215	Técnico Segurança do Trabalho	CLT	40	161,28	71,49	25,70	258,45	258,45
Tec. Enfermagem do Trabalho	142535	Tecnólogo da Informação I	CLT	40	89,91	39,86	16,19	145,96	145,96
Tecnólogo da Informação	131105	Vice Diretor Executivo	CLT	40	683,42	302,96	0,00	986,38	986,38



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Nome Completo	CPF	Emissão	№ do Conselho Profissional (1)	№ do Ruchão de RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (Indicação)	CSO	Forma de contratação	Distribuição dos períodos (Início da Estruturação, data de realização)	Capacidade Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Exceção (R\$) (4)	TOTRA
Andréa Bianoso Bastos	122.417.467-46	11/03/2015		N/D	Médico (a)	Técnicos (a) - Emergência	125125	RPA	16/02 - 12:50 às 07:00	12	R\$ 300,00	R\$ 93,00	R\$ 393,00
Christiane Helvoneia Valente	088.228.896-54	11/03/2015	CRM RJ 52394131	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Pediatra	125125	RPA	17/02 - 19:00 às 07:30	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Júlia Vasconcelos Penado	636.946.097-61	11/03/2015	CRM RJ 52394635	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	RPA	25/02 - 10:41 às 19:00	12	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Luciana da Graça Vieira Rocha	054.799.217-84	11/03/2015	CRM RJ 52313370	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	RPA	22/02 - 07:26 às 19:00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Monique dos Santos Nêtos	089.246.017-99	11/03/2015	CRM RJ 521021990	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	RPA	15/02 - 07:05 às 19:06 18/02 - 07:20 às 19:00 22/02 - 06:49 às 19:00	12	R\$ 3.500,00	R\$ 1.085,00	R\$ 4.585,00
José Henrique de Castro Azevedo	056.093.128-81	11/03/2015	CRM RJ 521019872	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	RPA	15/02 - 19:56 às 07:00	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Marina Rodrigues de Almeida	354.316.988-29	11/03/2015	CRM RJ 52397617	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	RPA	25/02 - 08:19 às 19:00 27/02 - 08:24 às 19:00	12	R\$ 2.200,00	R\$ 682,00	R\$ 2.882,00
Thais de Araújo Freitas Gomes	067.961.666-71	11/03/2015	CRM RJ 523931806	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Pediatra	125125	RPA	14/02 - 07:34 às 19:00 14/02 - 07:10 às 18:40 19/02 - 07:10 às 19:00 20/02 - 08:45 às 19:00 26/02 - 19:51 às 06:30	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
André Sá E. Passos	046.776.366-92	11/03/2015	CRM RJ 52394723	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	RPA	17/02 - 07:10 às 19:00	12	R\$ 6.000,00	R\$ 1.891,00	R\$ 7.891,00
Carlos Roberto Gomes da Silva	263.075.927-97	11/03/2015	CRM RJ 52371042	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Pediatra	125125	RPA	14/02 - 19:42 às 07:00	12	R\$ 1.500,00	R\$ 465,00	R\$ 1.965,00
Bianca Almeida Coura	465.743.098-14	25/03/2015	CRM RJ 521027298	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	RPA	19/02 - 19:00 às 07:20	12	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Andrea Maria Lins Barbosa Meios	087.358.537-27	11/03/2015	CRM RJ 52729477	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Pediatra	125125	RPA	15/02 - 07:00 às 19:30 16/02 - 19:00 às 07:30 22/02 - 07:00 às 19:30 23/02 - 18:50 às 07:30	12	R\$ 4.682,09	R\$ 1.451,45	R\$ 6.133,54
Fernanda de Carvalho Paschoal	123.038.317-41	11/03/2015	CRM RJ 521008820	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Pediatra	125125	RPA	17/02 - 07:00 às 19:00	12	R\$ 2.799,11	R\$ 867,41	R\$ 3.665,52
Neilmar de Cunha Costa	124.154.707-67	11/03/2015	CRM RJ 52391060	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	RPA	16/02 - 19:20 às 07:00 21/02 - 19:29 às 08:45	12	R\$ 2.730,11	R\$ 846,33	R\$ 3.576,44



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Nome Completo	CPF	№ do Conselho Profissional (1)	№ do Bando de RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QDE	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Bianca Cillo Espinola Lima Ferreira	095.113.867-78	CRM RJ 5287394	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	860,00
Walter da Cunha Costa	124.154.707-67	CRM RJ 52381060	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Clínico	125125	1	RPA	12	25/03/2015	905,45
Flávia Nunes Macedo	118.652.347-40	CRM RJ 52390116	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Pediatra	125125	1	RPA	12	25/03/2015	905,45
Carolina de Souza Silva	117.095.537-70	CRM RJ 52305208	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Pediatra	125125	1	RPA	12	25/03/2015	905,45
Andrea Maria Lima Barbosa Veitos	887.388.537-27	CRM RJ 52729477	N/D	Médico (a)	Médico (a) - Pediatra	125125	1	RPA	12	25/03/2015	905,45



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

VIVÁRIO

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		Rateio das Despesas da Sede da Contratada			Março/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Observação
					Critério	
	Empréstimo Consignado (Sede/Fevereiro/2015)	R\$ 17.115,75	6,89%	R\$ 1.179,01	Números de funcionários	Parcelas empréstimos consignados funcionários da Sede competência Fevereiro de 2015.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 2.984,46	5,00%	R\$ 149,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Rafael Braga Gonçalves.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 5.203,54	4,60%	R\$ 239,61	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Alexandre dos Anjos Pimentel.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 2.591,34	0,71%	R\$ 18,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Emerson Gomes da Silva.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 1.300,74	0,09%	R\$ 1,15	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Jefferson Dias Galvão.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 1.709,42	2,39%	R\$ 40,84	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Wagner Gomes Stutz.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 443,33	0,39%	R\$ 1,72	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Renata Batista de Almeida.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 752,60	0,06%	R\$ 0,48	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Danielle Marques Barbosa.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 3.625,12	5,76%	R\$ 208,82	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Maria da Conceicao Martins da Rocha.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 4.152,18	5,00%	R\$ 207,58	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Rycher Juan de Oliveira.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 2.160,47	5,00%	R\$ 108,03	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Felipe de Souza Bloise.
	Referente a Férias (Sede/Abril/2015)	R\$ 2.878,07	5,00%	R\$ 143,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário (A) Mariilia Gabriela Oliveira Guinard.
	Referente ao adiantamento salarial (Sede/Março/2015)	R\$ 300,00	4,00%	R\$ 12,00	Números de funcionários	Referente ao adiantamento de salário da do funcionário (A) Bruna Cardoso de Azevedo.
	Referente ao adiantamento salarial (Sede/Março/2015)	R\$ 500,00	4,00%	R\$ 20,00	Números de funcionários	Referente ao adiantamento de salário da do funcionário (A) Diego Aleixo Reis.
	Referente ao adiantamento salarial (Sede/Março/2015)	R\$ 1.295,29	4,00%	R\$ 51,81	Números de funcionários	Referente ao adiantamento de salário da do funcionário (A) Patricia Soares de Souza Pereira.
	Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 145,20	5,00%	R\$ 7,26	Números de funcionários	Referente ao vale transporte do funcionário (A) Katia Nascimento da Costa Soares. Março/2015.
	Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 59,40	4,01%	R\$ 2,38	Números de funcionários	Referente ao vale transporte do funcionário (A) Roberto Matos Pizza. Março/2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



VIVÁRIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Serviços na área digital (Sede/Fevereiro)	R\$ 7.977,25	3,38%	R\$ 269,90	Numeros de funcionários	Referente a prestação de serviços na área digital para sede Viva Rio. Fevereiro/2015.
Vale Transporte (Sede/Março)	R\$ 6.692,00	4,00%	R\$ 267,68	Numeros de funcionários	Referente a compra de cartões de vale transporte. Março/2015.
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 27,39	4,02%	R\$ 1,10	Numeros de funcionários	Referente a taxa de entrega de vale transporte.
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 33.935,00	4,18%	R\$ 1.419,42	Numeros de funcionários	Referente ao vale transporte dos funcionários da sede do Viva Rio. Competência Abril de 2015.
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 4.964,90	10,20%	R\$ 506,49	Numeros de funcionários	Referente ao complemento do vale transporte dos funcionários da sede do Viva Rio. Competência Abril de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Abril)	R\$ 65.123,50	3,50%	R\$ 2.277,44	Numeros de funcionários	Referente ao vale Alimentação (sede), competência Abril/2015.
Vale Refeição (Sede/Abril)	R\$ 47.561,00	4,15%	R\$ 1.971,74	Números de funcionários	Referente ao vale Refeição (sede), competência Abril.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 25.610,67	5,00%	R\$ 1.280,53	Numeros de funcionários	Referente ao funcionário (A) Fabio de Almeida Rezende.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 23.780,44	4,00%	R\$ 951,22	Numeros de funcionários	Referente ao funcionário (A)Carine Mendes da Silva Goulart.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 3.087,73	5,00%	R\$ 154,37	Numeros de funcionários	Referente ao funcionário (A) João Paulo da Costa.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 2.915,97	18,00%	R\$ 524,86	Numeros de funcionários	Referente ao funcionário (A) Juliana Ferreira dos Anjos.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede)	R\$ 690,00	4,00%	R\$ 25,20	Numeros de funcionários	Referente ao funcionário (A) Luiz Carlos Borgea da Silva.
FGTS sobre Folha (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.429.214,68	0,28%	R\$ 4.066,09	Numeros de funcionários	Recolhimento do FGTS sobre a folha mês de Fevereiro de 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Março)	R\$ 151,45	4,00%	R\$ 6,06	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Roseane Ferreira Martins.
FGTS Rescisório (Sede/Março)	R\$ 3.740,78	5,00%	R\$ 187,04	Numeros de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Fabio de Almeida Rezende.
FGTS Rescisório (Sede/Março)	R\$ 3.348,16	4,00%	R\$ 133,93	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Carine Mendes da Silva Goulart.
Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 13.296.087,05	0,27%	R\$ 35.777,36	Numeros de funcionários	Referente a Folha de Pagamento competência de Fevereiro de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.
2ª Quinzena do CSRF (Fevereiro)	R\$ 1.755,80	4,34%	R\$ 76,22	Números de funcionários	Referente a 2ª Quinzena do CSRF do mês de Fevereiro/2015.
1ª Quinzena do CSRF (Fevereiro)	R\$ 606,13	3,11%	R\$ 18,88	Números de funcionários	Referente a 1ª Quinzena do CSRF do mês de Fevereiro/2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 1.354.673,76	0,46%	R\$ 6.255,64	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro/2015.
1ª Quinzena do CSRF (Março)	R\$ 4.276,44	0,31%	R\$ 13,37	Números de funcionários	Referente a 1ª Quinzena do CSRF de Março/2015.
INSS sobre Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.210.581,99	0,15%	R\$ 1.764,66	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Fevereiro.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Pis sobre a Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 181.225,50	0,30%	R\$ 543,96	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2015.
Serviço de impressão (sede/Novembro)	R\$ 2.160,00	3,38%	R\$ 73,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de impressão de 6000 contra cheques. Novembro/2014.
Serviço de impressão (sede/Fevereiro)	R\$ 6.480,00	3,38%	R\$ 219,24	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de impressão de 18.000 contra cheques. Fevereiro/2015.
Referente a telefonia Move! Vivo (Sede)	R\$ 2.651,27	4,00%	R\$ 106,05	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Move! Vivo de 11/01 a 10/02/2015 na Sede do Viva Rio.
Referente a telefonia Move! Vivo (Sede)	R\$ 23.666,64	3,53%	R\$ 836,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Move! Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2015.
Referente a telefonia Move! Vivo (Sede)	R\$ 31.912,17	3,53%	R\$ 1.127,95	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Move! Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao período de 25/12/2014 a 24/01/2015.
Referente a telefonia Move! Vivo (Sede)	R\$ 2.594,75	4,00%	R\$ 103,79	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Move! Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao período de 11/12 a 10/01/2015.
Referente ao serviço de conexão (Sede/Março)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Numero de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet. Março/2015.
Referente ao serviço de domínio de site (Sede/Março)	R\$ 57,00	3,39%	R\$ 1,93	Números de funcionários	Referente ao serviço de domínio do site Viva Rio.com.br. Março/2015
Referente ao serviço de impressão (Sede/Março)	R\$ 2.160,00	3,38%	R\$ 73,08	Numero de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de impressão de 6000 contra cheques. Março/2015
Referente ao serviço de impressão e encadernação (Sede/Março)	R\$ 2.754,04	3,38%	R\$ 93,18	Numero de funcionários	Referente a impressão de 31 livros diários encadernados em capa dura c/ douração.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Março)	R\$ 11.543,55	3,38%	R\$ 390,56	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios. Março/2015.
Referente a telefonia Move! Vivo (Sede)	R\$ 2.714,92	4,00%	R\$ 108,59	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Move! Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao período de 11/02 a 10/03/2015.
Referente ao serviço de publicação (sede/Fevereiro)	R\$ 920,00	3,38%	R\$ 31,13	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de publicação de anúncio de vagas, publicado em 04 de Fevereiro de 2015.
Referente ao serviço de publicação (sede/Fevereiro)	R\$ 1.499,99	3,38%	R\$ 50,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de veiculação de publicidade. Fevereiro/2015.
Serviços na área digital (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.200,00	4,00%	R\$ 48,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Fevereiro de 2015.
Serviços na área digital (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.200,00	4,00%	R\$ 48,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Fevereiro de 2015.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

serviços na área digital (Sede/Feveireiro)	R\$ 800,00	4,00%	R\$ 32,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de digitação de dados para migração de sistema do mês de Fevereiro de 2015.
serviços na área digital (Sede/Março)	R\$ 2.360,12	4,00%	R\$ 94,40	Números de funcionários	Referente ao serviço de implantação de folha e encargos anuais (DIRF RAIS) no mês de Março/2015.
Consultoria (Sede/Feveireiro)	R\$ 30.683,38	4,40%	R\$ 1.349,63	Números de funcionários	Despesa c/ Serviço de Consultoria Fevereiro/2015.
Aluguel de imóvel (Sede/Feveireiro)	R\$ 46.947,88	4,40%	R\$ 2.065,03	Números de funcionários	Aluguel da Sede competência Fevereiro 2015
Energia Elétrica (Sede/Feveireiro)	R\$ 25.723,85	4,40%	R\$ 1.131,48	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Fevereiro 2015
Consumo de Água e Saneamento de Esgoto (Sede/Feveireiro)	R\$ 2.776,49	4,40%	R\$ 122,13	Números de funcionários	Consumo de água e Saneamento de esgoto. na Sede competência Fevereiro 2015
Pessoal + Encargos (Sede/Feveireiro)	R\$ 57.824,56	4,40%	R\$ 2.543,45	Números de funcionários	Pessoal + Encargo no período de Fevereiro 2015.
Internet (Sede/Feveireiro)	R\$ 4.779,50	4,40%	R\$ 210,23	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Fevereiro 2015
Telefonia Fixa (Sede/Feveireiro)	R\$ 15.005,18	4,40%	R\$ 660,00	Números de funcionários	Conta de Telefone Fixo na Sede do Viva Comunidade competência Fevereiro 2015
Manutenção (Sede/Feveireiro)	R\$ 19.474,37	4,40%	R\$ 856,59	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Fevereiro 2015
Materiais (Sede/Feveireiro)	R\$ 18.813,78	4,40%	R\$ 827,53	Números de funcionários	Materiais no período de Fevereiro 2015.
Diferença Pessoal + Encargos (Sede/Janeiro)	R\$ 6.903,05	4,40%	R\$ 303,63	Números de funcionários	despesas de pessoal no período de Janeiro 2015.
Despesas IPTU (Sede)	R\$ 14.007,71	4,40%	R\$ 616,14	Números de funcionários	Despesa c/ IPTU no período.
Despesas Diversas (Sede/Feveireiro)	R\$ 54.067,49	4,40%	R\$ 2.378,19	Números de funcionários	Despesas diversas no período de Fevereiro de 2015.
TOTAL	R\$ 18.151.951,05		R\$ 77.901,87		



9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Hospital Universitário Pedro Ernesto



RECEITUÁRIO
PEDIDO DE EXAME E DE PARECER

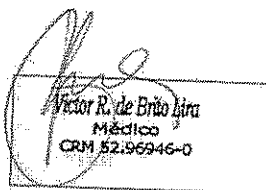
Nome: Joaquim Teófilo Marinho Nasc.: 1/1
 Matrícula: _____ CNS: _____
 Serviço: _____ Sala: _____ Leito: _____

Atestado

Declaro para os devidos fins que o paciente acima precisa de repouso absoluto por motivo de doença (CID-10 409) durante 04 (quatro) dias

Rio, 26.03.2015 Médico

Boulevard 28 de Setembro, 77 - Vila Isabel - Rio de Janeiro - RJ



Carimbo do Médico

02-0124-1

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]
Joaquim Teófilo de M. Ferraz

Na data 31/03/15 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo)

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



ORTOPEDIA + ANGIOLOGIA

Dr. Fernando Augusto Moreira

CRM-RJ 52.10087-0
Membro Titular e Especialista pela Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia - Reg. no CREMERJ
Membro Efetivo da Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vasculár/Título de Especialista - Reg. no CREMERJ

Atestado para
Atleta que Carolina
Mendonça Gama em-
contato em tratamento
com o médico de
João, indicado para
por 3 (três) dias a partir
da presente data

17/3/15

Dr. Fernando A. Moreira
CREMERJ 52-10087-0

Ilha do Governador (Ed. Comercial) Sítio Cruz
Estrada do Galeão, 2701 al. 202 e 203
Tel.: (21) 2462-1512 • 2463-2766

NorthShopping
Av. Dom Hélder Câmara, 5474 Cob. 3028
Tel.: (21) 3276-2823

Celular: 99979-1117

Na data 17/03/15 às 14h48min foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina Mendonça Gama matrícula 18015A o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Carolina Mendonça Gama
ASSINATURA:

NOME LEGÍVEL: Carolina Mendonça Gama
ASSINATURA:





PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA

Na data 01/03/15 às 8:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carla Regina Cabral de Mena matrícula 170281, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Carla Regina Cabral de Mena
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: SERGIO KUGER MACIELASSO
ASSINATURA:



Dr. Veit Odontologia e Saúde
Av. Melo Matos, 18 - Tijuca
CEP 20270-290 - Rio de Janeiro - RJ
Tels.: (21) 2567-6256 e (21) 3234-0238

ATESTADO ODONTOLÓGICO

(REGULAMENTO PELAS LEIS Nº 5.081 DE 24/08/1966 E Nº. 6.215 DE 30/06/1975)

1ª VIA PACIENTE
2ª VIA CONSULTÓRIO

Atesto para fins de trabalho a pedido, que Cassia Regina Cabral de
Moran RG nº _____
residente e domicílio à R. Pastor do Amaral nº 1 - Galo
Branco - São Gonçalo,
esteve sob tratamento odontológico neste consultório no período das 9:00 as
12 horas do dia 28/02/15, necessitando o (a) mesmo (a) de cinco
(05) dias de repouso.

Rio de Janeiro, 28/02/2015.

Autorização Paciente

Carimbo e Assinatura

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
05.576.125/0017-45



ATESTADO

Nome CATIA MARIA LOBO DE ARAUJO	
CPF	Data de Nascimento 17/01/1962
Unidade de Saúde UPA ROCHA MIRANDA RJ	
Descrição Atesto para os devidos fins de comprovação que Catia Maria Lobo de Araujo foi atendida por mim e necessita de repouso pelo período de (03) três dias, a fim de recuperar-se de seu atual quadro clínico agudo.	

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

[Handwritten Signature]
Dra. L.C. Vieira
Especialista
Médica

RIO DE JANEIRO, 09/03/2015

[Handwritten Signature]
Assinatura e Carimbo do Profissional

Na data de 09/03/2015 às 11:17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador(a) *[Handwritten]* (completo)

lo abaixo:

PROFISSIONAL DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Intermédica **ATESTADO MEDICO** 16813578

SR(A) CARA MARIA LOPES TRAVES

EMPRESA _____

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PACIENTE ACIMA ESTEVE NESTA UNIDADE DAS 10:25 AS 16:35, DEVENDO O MESMO:

PERMANECER AFASTADO POR 02 2015 DIAS A PARTIR DE 16/03/15

REALIZAR LAUDO MÉDICO PERICIAL

CID _____ LOCAL DO ATENDIMENTO: ZONA OESTE
CENTRO SAO CARLOS
ESTRADA DO CARUÇU 1003
CAMPO GRANDE - RJ
TEL: 3575-3888

16/03/15 DATA 16 MAR 2015 ASSINATURA E CARIMBO CRM DO MÉDICO

IMPORTANTE:
PARA A PERICIA MÉDICA O PACIENTE DEVE COMPARECER AO MÉDICO PERITO NO 10º (DÉCIMO SEXTO) DIA DO AFASTAMENTO, MUNDO DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO PESSOAL DA EMPRESA.

05/03 ABOCOP **ANS nº 3590171**

Na data 17/03/15 às 2:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador(a) (nome completo) Cara Maria Lopes de Traves matrícula 180203 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



[Handwritten signature]



PROTOCOLLO DE ENTREGA DE ATESIAU MEJILU

Na data 09/09/15 às 07:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador^(s) (nome completo) CLAUDETE MARIA DE SILVA BENTO matrícula 180.125, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Ana Cláudio Jares
ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: CLAUDETE MARIA DO SILVA BENTO
ASSINATURA: [Assinatura]



PRONTUÁRIO: 0000111519

PACIENTE CLAUDETE MARIA DA SILVA BUENO

DATA NASCIMENTO: 08/03/1968

SEXO: FEMININO

LEITO:

ATENDIMENTO: 00202136

DATA DO ATENDIMENTO: 06/03/2015

ATESTADO MÉDICO

Atestado para devido fins, que o paciente CLAUDETE MARIA DA SILVA BUENO esteve no CER - UNIDADE ILHA no dia: 06/03/2015 e necessita de 07 dias de repouso, por motivo de doença: CID:

Michelle Pimentel da Silva
Médica
CRM 52.85105-1

MICHELLE PIMENTEL DA SILVA
52851051



PROJOCOID DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO



Na data 23/3/15 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Denise Soares Sousa matrícula 1802516 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins que Cosme Soares de Freitas, nascido em 16/09/1985 compareceu neste estabelecimento no dia 20/03/2015, aqui permanecendo no período das 15:30 às 16:35, para: REALIZAÇÃO DE EXAMES

Protocolo de atendimento: 129275
Unidade: Pro Echo - Madureira

PRO ECHO CAMPIDATA
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Ana Cristina A. Barbosa
Proecho

Telefone Atendimento (21) 2139-9999



HOSPITAL PROVITA



EDUARDO AUGUSTO FUNTEL DE OLIVEIRA

ATESTO PARA FINS TRABALHISTAS QUE O

PACIENTE NECESSITA DE 7 (SETE) DIAS

DE REPOUSO DOMICILIAR PARA TRATAMENTO

E RECUPERAÇÃO DE TRAUMATISMO

A CONTAR DE 22/03/15

23/03/15

Centro de Especialidade
Fisioterapia - FICERJ
Rua Silva Gomes, 77 - Cascadura - RJ - CEP 21350-080
Tel/Fax: 3296-5400

Rua Silva Gomes, 77 - Cascadura - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21350-080
Tel/Fax: 3296-5400

Na data 25/03/15 às 08:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ESTADO MÉRITO



ASSINATURA:

[Handwritten signature]

ASSINATURA:

ATA
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 04/03/15 às 17:04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador(a) (nome completo)

Elcio Rodrigues Morais matrícula 1.82.149, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Neu Roberto Gomes
NOME LEGÍVEL: Neu Roberto Gomes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por: Neu Roberto Gomes
NOME LEGÍVEL: Neu Roberto Gomes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]



HOSPITAL DA MULHER MARISKA RIBEIRO



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR. (A) ERICA RODRIGUES MACIEL, 118450808 (IDENTIDADE), FOI ATENDIDO(A) NO (A) OBSTETRICIA EM 05 de Março de 2015, NECESSITANDO DE 01 DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

N850

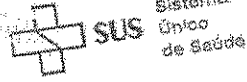
Rio de Janeiro,

KATIA AZEVEDO COSTA
CRM - 52774146

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FIMIDADE PRIMEIRO DO ART. 2º DE CLÍNICA APROVADA PELA DICHTO DE 2013 DE 28/04/14. É SERÁ EXIGIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 15 DIAS DE ATESTAMENTO DO TRABALHADOR.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recibido p
NOME LEGI
ASSINATURA



Na data 10/03/15 às 12:31 horas foi emitido

PRODUÇÃO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Quila Soares Freitas, série _____
portador da carteira Profissional nº _____, série _____
necessita de 01 (um) dia(s)
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Quila Soares Freitas

HMMRC

HOSPITAL OU AMBULATORIO

Dra. Patricia Moll
Médica
CRM: 52.84832-9

ASSINATURA DO MÉDICO (CRM nº)

08/03/2015
LOCALIDADE E DATA

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

SMS - Mod. 043

izado abaixo:
(completo)





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Melo



SECRETARIA DE SAÚDE



Sistema Único de Saúde

HMMRC

UNIDADE - ATENDIMENTO

NOME *Enika Soares Freitas*

Atesto que o segurado Enika Soares Freitas necessita de 01 um dia de afastamento do trabalho, a partir desta data por motivo de doença.

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Enika Soares Freitas

Dra. Patrícia Mall
Médica
CRM. 52.94932-9

DATA: *20/03/15*

MÉDICO

* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE *

RECEITUÁRIO

MCO - 008 - SMS

abaixo:

(leto)



PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data *26/03/15* às *11:57* horas foi entregue

[Handwritten signature]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



MARINHA DO BRASIL
PRESÍDIO DA MARINHA
RECEITUÁRIO MÉDICO

Recebido por: *Adriana M. Silva*
NOME LEGÍVEL: *Adriana M. Silva*
ASSINATURA: *Adriana M. Silva*
NOME: *Fabiana dos Santos Zuber* NIP: *14213630*

Ateste para os devidos fins que a OB. HD. *Fabiana dos Santos Zuber* esteve sob meus cuidados, nesta presente data, necessitando de *(01) dia de repouso.*

Entregue por: *Fabiana dos Santos Zuber*
NOME LEGÍVEL: *Fabiana dos Santos Zuber*
ASSINATURA: *Fabiana dos Santos Zuber*

Data: *23 / 03 / 2015*

Lilza Cayana
1ª T.M. (R-23-SD)
PRO-RJ 8820

Na data *25 / 03 / 15* às *14:00* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *(nome completo)* *Fabiana dos Santos Zuber* matrícula *170269* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





LOURDES FERREIRA BUARQUE
CIRURGIÁ DENTISTA

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 25/03/15 às 16:54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alison Naveia Moreira da Costa matrícula 190264 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Atesto para os devidos fins que a S^{ra} Glória M^{te} Moréna de Castro Silva esteve sob o meu cuidado profissional nos dias 23, 24 e 25 de março devendo ficar em repouso

RJ, 25/3/2015
Lourdes Buarque

CEI - 060051250501
LOURDES FERREIRA DE
SOLZA BUARQUE
Av. N. S. de Copacabana, 613 / 306
Copacabana - CEP 22050-001
Rio de Janeiro - RJ

Av. N.S. Copacabana 613/306-Rio de Janeiro
Tel: Consultório (21) 2255-9747 Residência: (21) 2265-4574

CRO-RJ 4031
CPF: 021.512.437/53

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Glória Moréna de Castro Silva
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Alison Naveia Moreira da Costa
ASSINATURA:

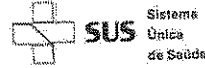




ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



SECRETARIA DE SAÚDE



Recabreu por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

UNIDADE - ATENDIMENTO

UNIDADE - ATENDIMENTO
NOME: Helder Teixeira da Silva

Atesto para os devidos fins que o paciente acima menciona de 02 dias de afastamento de trabalho por motivo de doença.

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

DATA: 16,03,15

[Handwritten signature]
MÉDICO

* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE *

MCG. 28

RECEITUÁRIO

Na data 17/03/15 às 14:48 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: *[nome completo]*

do abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[Handwritten signature]



PROJULHO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 27/03/15 às 15:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo)
Dr. Jose Roberto Soares matrícula 160214, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Elisanda Silva
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]



Receituário Médico

O colaborador Ilas por Roberto Junior, técnico de enfermagem, está no momento com CID 10 K60.9, quadro em que vem desde dezembro de 2014. Prescrita pelo Grupo Hospitalar que também sempre apresentando deficiências de absorção de proteínas e que a função da alimentação por suplemento de proteínas.

[Handwritten signature]
Ione de Souza Ferreira
Médico do Trabalho
CRM - 52.34904-8
R5 17/03/2015

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO



Na data 19/03/15 às 17:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dr. Jose Roberto Junior matricula 170214 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Ediane da Silva ML
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dr. Jose Roberto Junior
ASSINATURA:



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



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

UPA - MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 6 de Março de 2015

Nº Bolétim Atendimento Médico : 011503050112

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **LEO JOSÉ ROBERTO JUNIOR, CPF: [REDACTED]** e RG: [REDACTED] que (a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 06/03/2015, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 7(sete) dia(s), a partir desta data.

06/03/2015

Nome: **OTÁVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE** e CRM 52707523
Assinatura e carimbo do (s) Médico(s).



PROJULHO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 28/03/15 às 16:29 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) APARECIDO BARROS DE OLIVEIRA matrícula 180294 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Data: 28/03/15
 Hora: 16:48



Declaração
 Comparcimento / Abono

Nome: Suzelma Barros de Oliveira

Categoria: _____

Procedimento: _____

Diagnóstico / C.I.B.: _____

Participância no Hospital: _____ horas

Assinatura: _____

Dr. Rivaldo Penna
 Médico
 CRM/52.102419-8

Rua Sargista Maia, 9B - Olaria - 21021-450 Rio de Janeiro - Tel.: (21) 3877-2008
 Agendamento de Consultas: Tel.: 3877-5400
 Site: www.hospitalbalbino.com.br

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Mr. Rivaldo Penna
 ASSINATURA: _____

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: TAMARA VIANA DA SILVA
 ASSINATURA: _____



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 25/03/15 às 08:57 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Fuavie Buzido matrícula 11955 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Fuavie Buzido

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Fuavie Buzido



Etiquetas de Exames Realizados

Paciente: JANAINA BARBOSA FARIA ROCHA
Unidade: DEL CASTILHO (MC) Dt Nascimento: 05/02/1985
Sexo: F Idade: 30 Anos Dt Entrega: 25/03/2015
Exame: VC ARTERIAL MMII
Nrexame: 0557499902 Dt Atendimento: 23/03/2015
Informação: O exame permanecerá disponível na unidade por 03 meses

Paciente: JANAINA BARBOSA FARIA ROCHA
Unidade: DEL CASTILHO (MC) Dt Nascimento: 05/02/1985
Sexo: F Idade: 30 Anos Dt Entrega: 25/03/2015
Exame: VC VENOSO SUPERFICIAL E PROFUNDO MMII
Nrexame: 0557499901 Dt Atendimento: 23/03/2015
Informação: O exame permanecerá disponível na unidade por 03 meses

Exames na unidade até 3 meses

Central de Atendimento: (21) 3460-3600

Horário de entrega: de 09:00 às 17:00 horas e aos Sábados de 8:00 às 12:00

Clinica Radiológica Menezes da Costa - Av Dom Helder Câmara, 5630 - Del Castilho

Obs: Em caso de perda do protocolo de entrega, somente o próprio com apresentação do RG





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 05/03/15 às 11:00 horas foi entregue

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Comprovante de Atendimento Odontológico

Estabelecimento: **Clínicas Dentistas**
Rua: **Madureira - R. da Marisa**
(Em frente ao Polo 1 ao lado da Marisa)
Av. cima da Quebra Vento, Tel. **02199-2104**
CRO 23285

Do Dr(a) _____
Para Dep. Pessoal da Firma: _____

O Funcionário João da Silva

Foi atendido neste Consultório no dia 15/03/2016 às 11 H

Obs: Doença

Estando apto ao trabalho _____ dia(s)
Devendo ficar em repouso absoluto por 1 (um) dia(s)

Dr. [Assinatura] de 20 15
Dentista

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

completo)
izado abaixo:



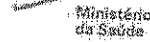
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, DEU O(A) SR.(A) *[Handwritten name]*

FOI ATENDIDO (A): *[Handwritten name]* IDENTIF. OU REGISTRO: *[Handwritten ID]*

DO: *[Handwritten hospital name]* CLÍNICA OU SERVIÇO: *[Handwritten service]*

NO DIA: *[Handwritten date]* ÀS *[Handwritten time]* HORAS, NECESSITANDO DE *[Handwritten hours]* POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA: *[Handwritten days]*

CID: *[Handwritten CID]*

[Handwritten signature]
Maurício de S. Santos
CRM 32.622-3

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LÓCAL, E DATA

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

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

Impressão da Cidade - AA 2437

Na data *[Handwritten date]* às *[Handwritten time]* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: *[Handwritten name]* (nome completo) matrícula *[Handwritten number]*, o atestado que segue digitalizado abaixo:

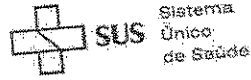
PROTOCOLADO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

[Handwritten signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

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



POSTO MEDICO SANTARIO IMBARIÉ
Rua Santa Catarina, 514 - Imbarié
Cidade de Caxias - CEP 25240-010
CNPJ: 29.138.328/0009-08

35345

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado [Handwritten Name], série _____
portador da carteira Profissional nº [Handwritten Number], série _____, dias _____
necessita de _____
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

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

POSTO MEDICO SANTARIO IMBARIÉ
Rua Santa Catarina, 514 - Imbarié
Cidade de Caxias - CEP 25240-010
CNPJ: 29.138.328/0009-08

HOSPITAL OU AMBULATORIO: _____

ASSINATURA DO MEDICO - CRM nº _____

NOTA - Este atestado é valido para as finalidades previstas no artigo 86 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.

SA/S - Mod. 043

Na data 11/03/15 às 14:32 horas foi entregue a mim, que abaixo assina, [Handwritten Name]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

completo) _____
ado abaixo: _____



[Handwritten Signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

NOME LEGÍVEL: VACACIONÁRIO DA UNIDADE
 ASSINATURA: [assinatura]

NOME LEGÍVEL: Dr. Paulo Roberto de Almeida
 ASSINATURA: [assinatura]



Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro
 Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade de Pronto Atendimento - ROCHA MIRANDA



ATESTADO MÉDICO

Nome: Demerval Sobro de Araújo
 CPF: 140.304.437-61 Data de Nascimento: 08/02/1992
 Unidade de Saúde: UPA - ROCHA MIRANDA

Descrição

Atesto para os devidos fins que o paciente
 esteve nesta Unidade de Saúde no dia 27/03/2015
 e necessitará de 02 dias de repouso.

Rio de Janeiro,

[assinatura]
 CRM 52.20110-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

Na data 29/03/15 às 20:38 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Demerval Sobro de Araújo matrícula 180285 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROJOCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



[assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Marcelo Resende da S. Leal
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: RICARDO ROSEN DE SILVA LEAL
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

ATESTADO MÉDICO
Nº 7037

ATESTO, para efeitos da Lei 3.807/60, que o segurado:

RICARDO ROSEN DE SILVA LEAL
matriculado nesta Policlínica, portador da Carteira

Profissional nº _____ Série _____

foi examinado neste Posto, necessitando de 05

05 dias de afastamento do trabalho por

motivo de moléstia, a partir de 11/07/15

Rio de Janeiro, 11 de 07 de 15

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
DR. LUIS CLAUDIO BOMES
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 324734/3

COB-026

Na data 14/03/15 às 16:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo)

Marcelo Resende da S. Leal matrícula 80951

digitalizado abaixo:

PROTOCOLADO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[Handwritten Signature]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Intermédica

RECEITUÁRIO / PRESCRIÇÃO MÉDICA

Martha Luiza F. Antunes

Atestado

Atesto para os devidos fins que a paciente acima necessita se ausentar das atividades laborais por 02 (dois) dias para realização de exames, a contar da presente data.

Rio de Janeiro, 12 de

Março 2015

- MARQUE SEMPRE A HORA PARA SUA CONSULTA
- DESMARQUE SE NÃO PUDER COMPARECER

05.018 101/14

ANS nº 336027

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Manoel Antunes

Na data 10/03/15 às 17:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Martha Luiza F. Antunes matricula 180269 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Rece:
NOM:
ASSINATURA:

SUS
Sistema Nacional de Saúde

Prefeitura Municipal de Iguaba Grande
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOVA
PREFEITURA
IGUABA GRANDE
TUDO POR VOCE

RECEITUÁRIO

Neste dia atendi Sr Michele
Melchior de Siqueira no dia 14/03/15
por motivo de doença e receitei
após no dia de hoje

Ass. Flávia Rodrigues
Médica
CRM 105510

14/03/15

"FUMAR FAZ MAL A SAÚDE"

Michele M.L.

Na data 17/03/15 às 11:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo rubricado

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Rece:
NOME LEGAL: Michele Melchior da Silva
ASSINATURA: [assinatura]

(me completo)
rubricado abaixo:



[assinatura]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recepção
NOME
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]



Prefeitura Municipal de Iguaba Grande
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

Ateste-se
Rathelis de
e nomele
de doente

atendi a Srta Micheli
Silva no dia de hoje
de repouso por motivo
de 7 (sete) dias

Ana Flavia Mendonça
Médica
Sanitária

[Handwritten signature]

20/03/15

"FUMAR FAZ MAL A SAÚDE"


Na data 20/03/15 às 18:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaboreador

PROJULOU DE ENFERMAGEM DE ATESTADO MEDICO

zado abaixo:
completo)



[Handwritten signature]



Hospital Federal
dos Servidores do Estado

GERAL

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Michele Pimentel da Silva

IDENT. OU REGISTRO C. Plástica

FOI ATENDIDO(A) NPSE CLÍNICA OU SERVIÇO HOSPITAL - AMBULATÓRIO


DO NPSE HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 24/03/05 AS trinta HORAS, NECESSITANDO DE 30 DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

(trinta Paralelo)

CID do de Janeiro, 26/03/05 LOCAL E DATA

Dr. Raphael Figueiredo
Cirurgia Plástica
CRM 52.94722-9



ASSINATURA DO MÉDICO (OBTÓLOGO - GARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/PRO).

Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do Trabalho.

HFSE - ARV - 052210 - GERAL - Atestado Médico - Rua Sacadura Cabral, 178 - Saúde - CEP: 20.221-900 - CNPJ: 00.384.344/011-82

NOME LEGÍVEL: Francisco B. K. Rodrigues
ASSINATURA: 

NOME LEGÍVEL: Renata Patrícia de Almeida
ASSINATURA: 

10 Na data 28/03/15 às 16:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Michele Pimentel da Silva matrícula 18222 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PRODUÇÃO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



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

UPA - MARE


ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 06 de Março de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011503060226

Atesto, para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **NAILIA DIAS MONNERAT**, CPF: [redacted] RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **05/03/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1 (um) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 06/03/2015


[redacted]
[redacted]
[redacted]

Nome: **OTÁVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE** e CRM **52793523**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



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

UPA - MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 27 de Fevereiro de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011502270031

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **PRISCILA MARQUES RIBEIRO**, CPF: e RG: **132196197** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/02/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Data: 27/02/2015

Dra. Joyce V. Vasconcellos
Médica
CRM 52.35219-7

Nome: **JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS** e CRM **52352197**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



PROJECÇÃO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MÉDICO



Na data 27/02/15 às 08:41 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador^{PM} (nome completo) Flavio Henrique Ribeiro matrícula 170270 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Flavio Henrique Ribeiro
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Flavio Henrique Ribeiro
ASSINATURA:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO JOÃO DE MERITI
SECRETARIA DE SAÚDE

DEPARTAMENTO
de Saúde

ATTESTADO MÉDICO I

SUS

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) Francisca P.
da Rua... acompanhando
o irmão Espirito V. de S. Volante (Ident. ou Registro)
foi atendido (a) pediatria
(Clínica ou Serviço)
do DAM - S.S.
(Hospital/ Ambulatório)
no dia 14, 03, 15 às 08:00 horas, necessitando de 01 hora (Por Estenoso)
dias de repouso, por motivo de doença.
CID: _____

Assinatura do Paciente ou Responsável
14 de Março de 2015
Local e Data

Assinatura do Médico / Odontólogo
(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM / CRO)
MARIANA POÇAS
Médica
CRM: 529934-6

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312/84 de 23/01/84, e Resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Na data 16/03/15 às 15:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador* (nome completo) *[Handwritten signature]*

PROJOCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

[Handwritten signature]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

200

Saúde
Ministério da Saúde

SUS
Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Personada

IDENT. OU REGISTRO CM / Centro - EDA

FOI ATENDIDO(A) EM CLÍNICA OU SERVIÇO EDA

DO HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 02-03-15 AS 13 HORAS, NECESSITANDO DE (Um)
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA Um dia

CID: 1

02-03-2015
LOCAL E DATA

Cristina Oliveira
MÉDICA
CRM: 9288294-3

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM / CRO)

NOTA: Este Atestado é válido para férias/feras previstas no ART 27 de CLT, aprovada pelo Decreto nº ES 312 de 23/09/04, e Resolução CPM 1190/04 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do Trabalho.

Na data 02/03/15 às 13 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Personada o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Leandro Afreias

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Patrícia Luiza Silva de Souza



UNIDADE: CER UPA

NOME DA UNIDADE: 2A

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

DEISCILA D. DA SILVA

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

08 / 03 / 15 e necessita de 01

dias de repouso ABSOLUTO

Dr. Leandro Afreias
Médico
CRM: 39.78208-3

ASSINATURA E CARIMBO

Na data 08/03/15 às 18:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaboradorTM (nome completo) Leandro Afreias matrícula 1820235 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO JOÃO DE MERITI
SECRETARIA DE SAÚDE

ATENÇÃO
SAÚDE
SUS

ATESTADO MÉDICO I

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) Priscila
foi atendido (a) Priscila da Silva Ident. ou Registro
do CLINICA MEDICA Clínica ou Serviço
no dia PAM - 50 Hospital / Ambulatório
no dia 26/03/15 às 10 horas, necessitando de 01 (hum) Por Extenso
dias de repouso, por motivo de doença.

CID: /

Assinatura do Paciente ou Responsável
São João de Meriti, 26 Março 2015
Local e Data

Assinatura do Médico / Odontólogo
(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM / CRO)
Dr. Rogério [Signature]
CRM: 529487-1

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 do CLPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312/84 de 23/01/84, e Resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Na data 29/03/15 às 17:30 horas foi entregue a Priscila

PROIUCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

e completo)
lizado abaixo:



[Handwritten mark]



ESPAÇO



PREFEITURA
DA CIDADE
DO RIO DE JANEIRO

IGITALIZADO

Secretaria Municipal de Saúde

Receituário

Unidade	Hospital Municipal Teresina
Nome	Zomar Ahmed Salah
Matricula	

Atestado:

Atesto para fins trabalhistas que a Sr. Zomar Ahmed Salah Houssein El Assan exerce nesta Unidade de atendimento médico, preenchendo de atendimento de suas atividades laborais por meio de saúde neste momento de (por 01 (um) dia)

41/03/15
Karen Y. Yamani
Médica
CRM 52-99720-0

Na data 41/03/15 às ... horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Zomar Ahmed Salah matricula 180158 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alvaresse Aluisio
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Zomar Ahmed Salah Houssein El Assan
ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ALESIADU MEDICU



VIVARIO

Na data 10/03/15 às 15:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rosana da Silva Rodrigues digitalizado abaixo:




PODER JUDICIÁRIO FEDERAL
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 1ª REGIÃO
10ª Vara do Rio de Janeiro
Rua do Lavradio, 132, 2º andar
Centro - RIO DE JANEIRO - 20230-070 RJ
Tel: 21 2380-5110

10ª Vara do Trabalho do Rio de Janeiro

Processo nº 0010036-68.2013.5.01.0010

Declaro que o(a) sr(a) **ROSANA DA SILVA RODRIGUES**, portador(a) da CTPS nº. 99833, série 091/RJ, compareceu a esta 10ª Vara do Trabalho no dia de hoje, de **09:20horas** às **09:25horas**, como **Reclamante**, no processo supra.

Rio de Janeiro, 10/03/2015


Patricia Helena de Oliveira Silva
Técnico Judiciário
Secretaria de Audiências

NOME LEGÍVEL: ROSANA DA SILVA RODRIGUES
ASSINATURA: Rosana da Silva Rodrigues

NOME LEGÍVEL: ROSANA DA SILVA RODRIGUES
ASSINATURA: Rosana da Silva Rodrigues



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]



Sua Referência em saúde

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o usuário Rozemayra Maria de P. Dutra código _____ foi por mim examinado necessitando de um (1) dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia, à partir de 11/3/15

Nova Iguaçu 11/3/15

Local e Data
Dr. Claudio P. Crispi
CRM 52.3928/16

Assinatura e Carimbo

MATRIZ:
Av. Abílio Augusto Távora, 237 - Centro - Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26.285-155
FILIAL:
Rua Comandador Soares, 238 - Centro - Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26256-880
CENTRAL DE ATENDIMENTO: 2882-4606 / 2657-2884
Home page: <http://www.cmcsp.com.br> E-MAIL: cmcsp@cmcsp.com.br

Na data 11/03/15 às 12:11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rozemayra Maria de P. Dutra matrícula 119278 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROJULHO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 10/03/15 às 14:03 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Thaiana Silva Lopes matrícula 130222 o atestado que segue digitalizado abaixo:

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL ADAD PEREIRA NUNES

THAÍANE SILVA
NOME
LOPES

ATESTADO MEDICO

DECLARO, PARA OS EFETOS DE DIREITO, QUE O(A) PACIENTE
MENCIONADO Necessita de 08 dias
DIAS DE LICENÇA DE SUAS ATIVIDADES, POR
RATIFICAÇÃO

[Signature]
MÉDICO

04/03/15
DATA

Recebido por: [Signature]
NOME LEGÍVEL: Adriana de Souza Rodrigues
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por: [Signature]
NOME LEGÍVEL: Thaiana Silva Lopes
ASSINATURA: [Signature]





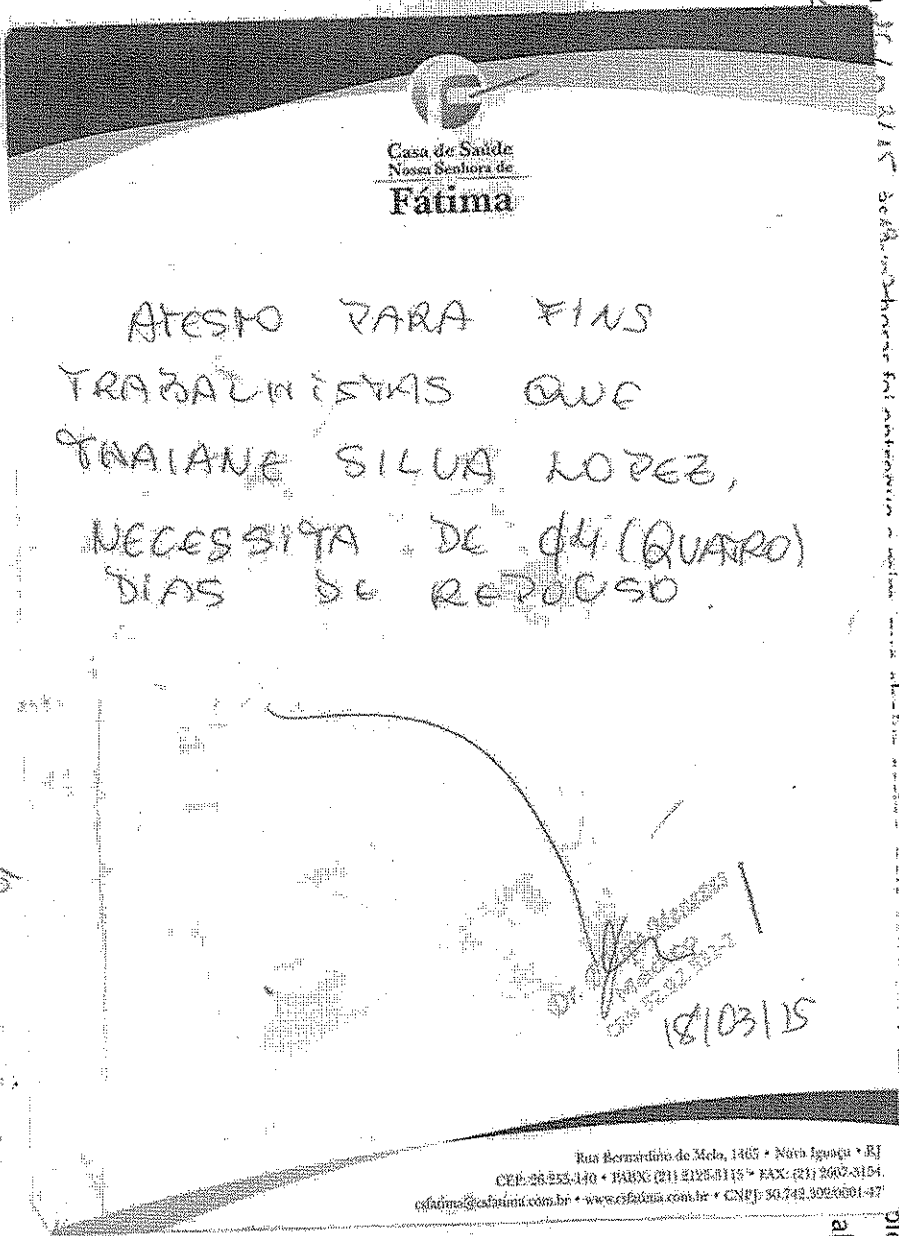
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Francisco Augusto de S. Soares
Francisco Soares

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Francisco Soares Soares
Francisco Soares Soares



Casa de Saúde
Nossa Senhora de
Fatima

ATESTO PARA FINS
TRABALHISTAS QUE
TINAIANE SILVIA LOPEZ,
NECESSITA DE 04 (QUATRO)
DIAS DE REPOUSO

[Signature]
18/03/15

Rua Bernardino de Melo, 1465 • Nova Iguaçu • RJ
CEP: 26.253-140 • FONE: (21) 2125-8115 • FAX: (21) 2662-3154
cafatima@cafatima.com.br • www.cafatima.com.br • CNPJ: 50.742.302/001-47

Na data

PROJOCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

pleto)
abaixo:



[Handwritten mark]



PROJOCULO DE ENFERMIA DE ATESTADO MEDICO



Na data 20/3/15 às 16:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Maria Aparecida Rocha matrícula 130211, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Elaine M
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

[Handwritten Signature]



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL
021a. Delegacia de Polícia
Avenida Dos Democráticos, 1322, Bonsucesso, Rio De Janeiro - RJ,
CEP: 21050-000, TEL.: 2334-7440 / 2334-7445

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 021-02076/2015

Data/Hora Início do Registro: 05/03/2015 09:22 Final do Registro: 05/03/2015 09:38

Origem: Atendimento Balcão 02115/02706-2 Circunscrição: 021a. Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: FABIANO BEZERRA DE OLIVEIRA

Ocorrências

Roubo

Roubo a Transeunte

Capitulação: Artigo 157 do Código Penal

Motivo Presumido: Ambição

Data e Hora do fato: 05/03/2015 06:40 e 05/03/2015 06:40

Local: Avenida BRASIL, 00 PASSARELA 06 Bairro: BONSUCESSO Município: RIO DE JANEIRO-RJ

Avenida Brasil, Acesso a Linha Amarela. (Passarela 06)

Despacho da Autoridade

Envolvido(s)

Vítima - Roubo a Transeunte

Nome: FLAVIO MARINATO ROCHA - ID civil confirmada - Comunicante

CNH Nº 05392798750 "B" DETRAN Validade: 30/12/2012

CPF/CIC Nº 117.465.707-86 M.FAZ

Identidade Nº 204752380 SSP/DETRAN

Residente na Rua PROFESSOR FRIAS VILAR 91 Bairro: JACARÉ Município: RIO DE JANEIRO RJ CEP: 20972065

Telefone Nº: 2123347830 Telefone/Celular Nº: 2122180733 TELEFONE/FAX: 21969230737 e-mail: arityti@hotmail.com Obs.: Condomínio dos Ex-Combatentes.

Telefone do trabalho:

Filho de: FERNANDO CESAR ROCHA e LUIZA HELENA FONTANELLA MARINATO Data de nascimento: 10/01/1985

Naturalidade: RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Parda Estado Civil: Solteiro(a)

Ocupação Principal: Outros

Autor - Roubo a Transeunte

Nome: Não identificado - Não identificado - Vulgo: TINHO

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Parda

Autor - Roubo a Transeunte

Nome: Não identificado - Não identificado

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Cor: Branca

Autor - Roubo a Transeunte

Nome: Não identificado - Não identificado

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Ignorado

Autor - Roubo a Transeunte

Nome: Não identificado - Não identificado

Data/Impressão: 05/03/2015 Impresso por: FABIANO BEZERRA DE OLIVEIRA

Protocolo nº: 045008-1021/2015

Para consultar o seu Relatório de Ocorrências, acesse o endereço eletrônico: www.policiaivil.rj.gov.br, informando número de impedimento, código de acesso e CPF

1 de 3
www.policiaivil.rj.gov.br

Código de acesso: 40A97



REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 021-02076/2015

Data/Hora Início do Registro: 05/03/2015 09:22 Final do Registro: 05/03/2015 09:38
Origem: Atendimento Balcão 02115/02706-2 Circunscrição: 021a. Delegacia de Polícia
Responsável p/ Investigação: FABIANO BEZERRA DE OLIVEIRA

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Branco

Bem(ns) Envolvido(s)

Outros Materiais

Proprietário: FLAVIO MARINATO ROCHA
Portador: FLAVIO MARINATO ROCHA
Situação: Subtraído Destino: Ignorado
140 Unidade(s) de R\$140,00 EM ESPECIE
Tipo do Bem: Moedas/Cédulas
Valor aproximado: 140,00 Tipo de Moeda: Real

Proprietário: FLAVIO MARINATO ROCHA
Portador: FLAVIO MARINATO ROCHA
Situação: Subtraído Destino: Ignorado
1 IDENTIDADE
Tipo do Bem: Documentos diversos

Proprietário: FLAVIO MARINATO ROCHA
Portador: FLAVIO MARINATO ROCHA
Situação: Subtraído Destino: Ignorado
1 LG L2 PRETO
Tipo do Bem: Telefone Celular
Valor aproximado: 250,00 Tipo de Moeda: Real
Tel: (55) (21) 969230737. Operadora: TIM. (LG) (OUTRO MODELO)
NOTA FISCAL NÃO APRESENTADA.

Proprietário: FLAVIO MARINATO ROCHA
Portador: FLAVIO MARINATO ROCHA
Situação: Subtraído Destino: Ignorado
1 OCULOS DE GRAU (LUSION)
Tipo do Bem: Outros
Valor aproximado: 780,00 Tipo de Moeda: Real
ARMAÇÃO NA COR PRATA (FOSCO), COM LENTE TRANSITIONS

Proprietário: FLAVIO MARINATO ROCHA
Portador: FLAVIO MARINATO ROCHA
Situação: Subtraído Destino: Ignorado
4 Unidade(s) de 01 CADERNO; 02 APOSTILAS; e 01 LIVRO DE FARMACIA.
Tipo do Bem: Outros

Proprietário: FLAVIO MARINATO ROCHA
Portador: FLAVIO MARINATO ROCHA
Situação: Subtraído Destino: Ignorado
1 CARTÃO ITAÚ (MASTERCARD)
Tipo do Bem: Cartão de crédito

Proprietário: FLAVIO MARINATO ROCHA
Portador: FLAVIO MARINATO ROCHA
Situação: Subtraído Destino: Ignorado
1 CARTEIRA EM COURINO PRETO
Tipo do Bem: Carteira
Valor aproximado: 20,00 Tipo de Moeda: Real

Data/Impressão: 05/03/2015 Impresso por: FABIANO BEZERRA DE OLIVEIRA
Protocolo nº: 045008-1021/2015
Data de envio para o caso Registro da Ocorrência: acesso à informação eletrônico www.policiacivil.rj.gov.br informando número do protocolo: 045008-1021/2015

2 de 3
www.policiacivil.rj.gov.br
Código de acesso: 40A97



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ALESIADO MEDICO

Na data 09/03/2015 às 1802 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Maitha S. G. Fagundes matrícula 11.0213 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Fagundes Gabriela R. Araújo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Silvia Costa



Av. Celário de Melo, 3434, Campo Grande - Rio de Janeiro - Cep: 23050-402.
Tel: 3306-8700

Atestado Médico

Atesto para fins trabalhistas e/ou escolares que
MARINA S.G. TARGINO necessita de 01 (01) dias
de licença médica, a partir do dia 07/03/15.

Rio de Janeiro, / /

[Stamp: Dr. Rodrigo de Almeida, CRM RJ 10000, 07/03/2015]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 18/3/15 às 14:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Eduardo de S. M. Barbosa matrícula 180047 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Carlos Eduardo de S. M. Barbosa
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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

[Handwritten mark]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



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

UPA - MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO, 18 de Março de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico: 011503180133

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO DA SILVA MENDES BORDA**, CPF: e RG: 209597491 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia 18/03/2015 devendo permanecer atestado(a) de suas atividades laborativas por período de (um) dia(s), a partir desta data.

Data: 18/03/2015

Dra. Joyce V. Vasconcelos
Médica
CRM 5235219-7


Nome: **JOYCE VEIRA DE VASCONCELLOS** e CRM 52352197
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 18/03/2015 10:55:05



10 Tributos


10.1 Pessoa Física

 Bradesco Net Empresa		Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/03/2015 - 12h11 Nº de controle: 125327904823860132 Documento: 0814471		109	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28					
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.979,80 Data de débito: 25/03/2015 Descrição: REC DESP PIS REF. FEV/2015					
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.					
Autenticação					
f0Fw7Xp6 hg#Rlv16 r1VYe16u vRPQH?jW fFN7mKS4 ob8GnaS2 oQ59F42* RvJ1S3Wd zDVjyF8M QrcDS6jc ISzDP61s Lw0RSU4s 1XATmyqK MV5KKAm0 RTK4M*KD zoLB*NGF j?SokkEk zTVNtbYU qzXzBN?2 I34zN1Kj Lb0IH9na 55Aap@?k 00814000 00000042					
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site! Fale Conosco.	
Ouvidoria	0800 727-9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

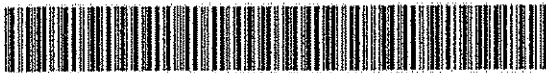


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015


Aprovado pelo INRFB nº 738/2007 1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2015
PIS 022015	07 VALOR DO PRINCIPAL	181.225,50
DARF válido para pagamento até 25/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	181.225,50

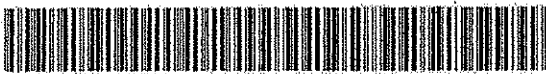
85640001812-8 25500064508-5 41003439410-7 00183015059-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Aprovado pelo INRFB nº 738/2007 2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2015
PIS 022015	07 VALOR DO PRINCIPAL	181.225,50
DARF válido para pagamento até 25/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	181.225,50

85640001812-8 25500064508-5 41003439410-7 00183015059-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

PIE FEVEREIRO 2015 VARIADO			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETO	PIE	
12021000	CAP_21	R\$	21.274,86
12021895	GT_21	R\$	1.852,16
12021808	V3_CAP_21	R\$	897,08
	TOTAL RESUMO	R\$	23.924,10
12021000	CAP_31	R\$	43.741,50
12021895	GT_31	R\$	3.238,09
12021808	V3_CAP_31	R\$	1.712,24
	TOTAL RESUMO	R\$	48.691,83
12033000	CAP_33	R\$	42.499,81
12033095	GT_33	R\$	2.944,11
12033003	V3_CAP_33	R\$	1.757,70
	TOTAL RESUMO	R\$	47.201,62
10053559	UPA_Eng_Novo	R\$	7.662,05
10063995	GT_UPA Engenho	R\$	543,06
	TOTAL RESUMO	R\$	8.205,11
10062558	UPA_Ijha	R\$	7.543,21
10062995	GT_UPA Ijha	R\$	537,35
	TOTAL RESUMO	R\$	8.080,56
10061820	UPA_Irajá	R\$	8.601,57
10061995	GT_UPA Irajá	R\$	526,09
	TOTAL RESUMO	R\$	9.127,66
10064560	UPA_Mate	R\$	7.426,84
10064995	GT_UPA Mate	R\$	543,96
	TOTAL RESUMO	R\$	7.970,80
10055561	UPA_Pernha	R\$	6.189,14
10065995	GT_UPA Pernha	R\$	584,49
	TOTAL RESUMO	R\$	6.773,63
10066000	UPA_Gerlano	R\$	6.716,34
10066995	GT_UPA Gerlano	R\$	174,11
	TOTAL RESUMO	R\$	6.890,45
12051000	UPA_Rocinha	R\$	4.597,89
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$	422,43
	TOTAL RESUMO	R\$	5.020,32
	SAUDE MENTAL	R\$	3.451,17
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	720,00
	TOTAL RESUMO	R\$	4.171,17
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saudo mental	R\$	711,02
10000000	Sede_Gloria	R\$	511,51
10199920	VARIAVEL_020	R\$	617,76
	TOTAL RESUMO	R\$	5.300,36
	TOTAL	R\$	222.221,50



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

26/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

26/03/2015:09:54:47


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 26/03/2015 AUTOATENDIMENTO - 09.54.47
 0087600087 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 =====
 AG. ARRECADADOR
 CNO 001 - 0087 - CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS 05640001812 25500064508
 41003439410 00183015059
 DATA DO PAGAMENTO: 26/03/2015
 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 181.225,50
 =====
 DOCUMENTO: 032501
 AUTENTICACAO SISBB: 0.E1E.80A:5A9.023.188

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 12h24 Nº de controle: 290340071330523182 Documento: 0814170	92
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 6.091,34 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: REC DESP IMPOSTO IRRF AUTONOMO.		
Autenticação		
fUcFrVcW HY#qImgp 3mTTAb*Z. aj219X?P a9k*NzqN @TRDtCx# TpgSQldC ygDNRDfn Dm?GkT5K @k8Wqg3X 6bgQfe#@ ?xYe9bf3 5rBZyFyD gm3N58jQ #QOM#ceE z16Cuj?T YzQI5VfV BkC*Gjht 9hd9iUIZ MT2*vwyQ *V71mD9Q px2aIwN8 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800.704.8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800.722.0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações, Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800.727.9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site: Fale Conosco.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

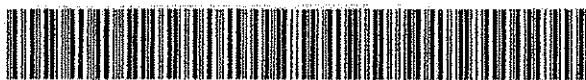
Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	74.543,48
<p>IRRF AUT-PER 01/01 A 31/01</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p><small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small></p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	74.543,48

8568000745-7 43480064507-0 91003439410-6 00105885059-3


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



copiar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	74.543,48
<p>IRRF AUT-PER 01/01 A 31/01</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p><small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small></p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	74.543,48

8568000745-7 43480064507-0 91003439410-6 00105885059-3

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



copiar nesta linha

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

IRRF AUTONOMU

Comparações - OK!

IRRF AUTONOMU @ FEVEREIRO 2015 - VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALORES
12021000	CAP 21	RS 3.866,31
12021999	GT 21	RS
12021903	V3_CAP_21	RS
	TOTAL RESUMO	RS 3.866,31
12031000	CAP 31	RS 1.778,62
12031999	GT 31	RS
12031903	V3_CAP_31	RS
	TOTAL RESUMO	RS 1.778,62
12033000	CAP 33	RS
12033999	GT 33	RS
12033903	V3_CAP_33	RS
	TOTAL RESUMO	RS
10065559	UPA_Enq_Novo	RS 1.802,23
10065999	GT_UPA Engenho	RS
	TOTAL RESUMO	RS 1.802,23
10062558	UPA_Iha	RS 6.046,84
10062999	GT_UPA Iha	RS
	TOTAL RESUMO	RS 6.046,84
10061820	UPA_Irap	RS 15.805,53
10061999	GT_UPA Irapi	RS
	TOTAL RESUMO	RS 15.805,53
10064560	UPA_Mare	RS 6.091,32
10064999	GT_UPA Mare	RS
	TOTAL RESUMO	RS 6.091,32
10065561	UPA_Penha	RS 20.761,78
10065999	GT_UPA Penha	RS
	TOTAL RESUMO	RS 20.761,78
10065000	UPA_Gerizino	RS
10065999	GT_UPA Gerizino	RS
	TOTAL RESUMO	RS
10051800	UPA_Rochita	RS 3.589,36
11051574	GT_UPA ROCHITA	RS
	TOTAL RESUMO	RS 3.589,36
10070101	SALUDE MENTAL	RS 7.004,61
10070999	GT_SALUDE MENTAL	RS
	TOTAL RESUMO	RS 7.004,61
10070101	CREAS ITHERANTE (CRACK) 10070104 - pertença a saúde mental	RS
10070200	Sesq. Clivia	RS
10195920	VARIÁVEL 920	RS
	TOTAL RESUMO	RS 67.466,40
	TOTAL GERAL	RS 215.957,80

RS 54.207,80 ✓

74.543,48



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 14:02:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.28
 008760087 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 =====
 AG: ARRECADADOR
 CNC: 001 - 0087 - CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS: 8568000745 43480064507
 91003439410 00105885059
 DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
 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 74.543,48
 =====
 DOCUMENTO: 032003
 AUTENTICACAO: SISBB: B:50A, SDA, 3F6, 49A, A09

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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 11h39 Nº de controle: 290340071330523182 Documento: 0814408	97
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 92.823,73 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: REC DESP IMPOSTO IRRF FLH		
Autenticação		
ApBZPycR ?Px1ARHu U6ZX8WZm b21Aw5zh vdWNq41U Hous6#CX f8FRswcM: 6o@PA98K h@K9H?Ga: BLE@7Pfm mwu15W7f: xK2hge9h *Gau@5DH: AHe1emFa :zuQ*zB1* U@J516B7 v2PDkOVG 1xY@yZ6z ?QcmejZ H5*FHBR? RNZZe8?D: 8YYao@4N 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente:	Atô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria:	0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

IRRF FLH - Recup - OK!


IRRF - FLH - MARÇO/2015 - VIVARIO			
GENTRO/DECO/DTOS	PROJETOS		IRRF
12021000	CAP_21	RS	159.604,47
12021995	GT_21	RS	18.897,28
12021903	V3_CAP_21	RS	77,02
TOTAL RESUMO			178.578,77
12031000	CAP_31	RS	270.830,61
12031995	GT_31	RS	34.545,96
12031903	V3_CAP_31	RS	351,46
TOTAL RESUMO			305.728,03
12031000	CAP_33	RS	272.459,88
12031995	GT_33	RS	30.046,86
12031903	V3_CAP_33	RS	281,03
TOTAL RESUMO			302.787,77
10063550	UPA_Eng_Novo	RS	71.048,01
10063995	GT_UPA_Eng_novo	RS	6.256,64
TOTAL RESUMO			77.304,65
10062558	UPA_Iba	RS	77.073,13
10062995	GT_UPA_Iba	RS	6.256,64
TOTAL RESUMO			83.329,77
10061820	UPA_Ireja	RS	59.603,34
10061995	GT_UPA_Ireja	RS	6.268,90
TOTAL RESUMO			65.872,24
10064560	UPA_Mare	RS	80.588,09
10064995	GT_UPA_Mare	RS	6.256,64
TOTAL RESUMO			86.844,73
10065501	UPA_Penna	RS	63.818,98
10065995	GT_UPA_Penna	RS	6.723,26
TOTAL RESUMO			70.542,24
10069000	UPA_Gerfido	RS	77.081,68
10069995	GT_UPA_Gerfido	RS	4.918,92
TOTAL RESUMO			81.999,60
12051000	UPA_Rodilha	RS	55.173,69
12051574	GT_UPA_RODILHA	RS	4.928,88
TOTAL RESUMO			60.102,57
10070101	SAUDE MENTAL	RS	18.541,08
10070999	GT_SAUDE MENTAL	RS	8.751,90
TOTAL RESUMO			27.292,98
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	RS	38.459,15
10090000	Sede_Gloria	RS	2.418,89
10199920	VARIÁVEL_S20	RS	300,00
TOTAL RESUMO			41.178,04
TOTAL			1.550.418,86
TOTAL GERAL			1.550.418,86

21.459.151,48 ✓

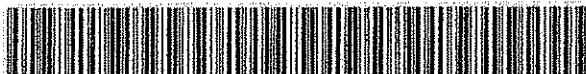


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007 1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
IRRF FOLHA PER 01/01 A 31/01 DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.354.673,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.354.673,76

85670013546-5 73760064507-8 91003439410-6 00105615059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Contar nesta linha

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007 2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2015
IRRF FOLHA PER 01/01 A 31/01 DARF válido para pagamento até 20/03/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.354.673,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.354.673,76

85670013546-5 73760064507-8 91003439410-6 00105615059-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Contar nesta linha

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

20/03/2015

[66.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 13:34:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13,34,59
 0087600887 SEGUNDA VIA 0088


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 =====
 AG. ARRECADADOR
 CNC - 001 - 0087 - CATETE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85670013546 73760064507
 91003439410 00105615059
 DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
 PERIODO DE APURACAO -----
 NUMERO DO CPF -----
 CODIGO DA RECEITA -----
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO -----
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL -----
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 1.354.673,76
 =====
 DOCUMENTO: 032002
 AUTENTICACAO: SISBB: B.2A0.617.541.F94.FE3

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 10h34 Nº de controle: 78374220894841.1172 Documento: 08144221	98
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 49.296,67 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: REC DESP INSS		
Autenticação		
cWh8dg2H ÜxeF03nd ?ZFDpGDD 7tK1ZYsh toZ@2UYr zEAZYeg6 2tXfb1Bv Mo??5@7W Xu*U0eBN RnZ1rwnM 57e3B7qq 935N9nyi pjRVFlEf AbiOXYaw 5MJSwTox: kkvUOTQM XQcx4ndc s8ES#xu@ svoKhU6u HLIHwd1e 5sUTZEe5 hUwaNAJ@ 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800.704.8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800.722.0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800.727.9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

12/03/2015

CUSTOS	PROJETOS	UNIDADE	VALOR
10021000	CAP 21	R\$	139.003,46
10021995	GT 21	R\$	11.512,81
10021903	V3 CAP 21	R\$	4.308,83
TOTAL RESUMO			154.825,10
10031000	CAP 31	R\$	300.529,74
10031995	GT 31	R\$	20.087,77
10031903	V3 CAP 31	R\$	12.663,38
TOTAL RESUMO			333.280,89
10033000	CAP 33	R\$	274.504,18
10033995	GT 33	R\$	16.390,89
10033903	V3 CAP 33	R\$	11.373,06
TOTAL RESUMO			302.268,13
10063559	UPA Eng. Novo	R\$	51.003,38
10063995	GT UPA Engenho	R\$	1.764,66
TOTAL RESUMO			52.768,04
10062558	UPA Ilha	R\$	54.073,62
10062995	GT UPA Ilha	R\$	1.693,90
TOTAL RESUMO			55.767,52
10061820	UPA Itaja	R\$	47.759,87
10061995	GT UPA Itaja	R\$	1.603,75
TOTAL RESUMO			49.363,62
10064660	UPA Mare	R\$	47.532,01
10064995	GT UPA Mare	R\$	1.784,68
TOTAL RESUMO			49.316,69
10065561	UPA Penha	R\$	43.060,64
10065995	GT UPA Penha	R\$	1.798,98
TOTAL RESUMO			44.859,62
10066000	UPA Gerônimo	R\$	44.609,42
10066995	GT UPA Gerônimo	R\$	904,20
TOTAL RESUMO			45.513,62
10051000	UPA Rocinha	R\$	32.383,26
12051574	GT UPA Rocinha	R\$	1.891,55
TOTAL RESUMO			34.274,81
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	32.434,89
10070999	GT SAUDE MENTAL (prof. de maternidade - não recuperar valor - Orientado pelo Rafael Braga)	R\$	32.434,89
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saúde mental	R\$	6.739,86
10000000	Sede Clória	R\$	5.568,31
10199920	VARIÁVEL 920	R\$	1.484,00
TOTAL RESUMO			120.342,03
TOTAL			1.166.342,03

R\$ 207.558,17

TOTAL GERAL R\$ 1.121.058,00

TOTAL DA GLHIA FAGAR R\$ 1.240.581,09


A folha de pagamento esta a maior em R\$913,87, referente a rescisão complementar conforme explicação na aba ao lado. São os projetos:



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015


05/03/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
				5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.210.581,99	7 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	8 -		
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL		1.210.581,99	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

6

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
				5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.210.581,99	7 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	8 -		
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL		1.210.581,99	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 11:33:01

SISBB: SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 AUTOATENDIMENTO 11.33.02
0087600087 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-G CONTA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 02/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
VALOR DO INSS 1.210.581,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.210.581,99
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 6.983.5F0.251.C94.125

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

SISBB: SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 AUTOATENDIMENTO 11.33.02
0087600087 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 2305
COMPETENCIA 02/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
VALOR DO INSS 1.210.581,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.210.581,99
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 6.983.5F0.251.C94.125

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 13h24 Nº de controle: 990941988022424122 Documento: 0814907	102
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.671,05 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: rec desp inss autonomo		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
u1*sv9N2 wM7I05Q1 XCNh5#XW y@zjcmYA vUjx8Ymk 727oXUHS DrsFt*K4 UxdUNBLv uMnLgDoJ JYgF0nko d4SM6eGK EznpqELE LDxtMnSq xNVuq3Yz spZ#Qne1 bw8fJVDn VeywevdZ TNQYdQyj ogI4j*Sc #2EPY73N EIZekG45 pH6aMAIX 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Atô Bradesco: 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722-0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800-727-9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones: consulte o site. Fale Conosco:



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Montar recuperado

INSS 02/2015 AUTONOMO SAUDE		
GENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS-FOLHA
10021000	CAP_21	R\$ 1.380,25
10021995	GT_21	R\$
10021903	V3_CAP_21	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 1.380,25
10031000	CAP_31	R\$ 857,02
10031995	GT_31	R\$
10031903	V3_CAP_31	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 857,02
10033000	CAP_33	R\$ 762,07
10033995	GT_33	R\$
10033903	V3_CAP_33	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 762,07
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 7.620,25
10063995	GT_UPA_Engenho	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 7.620,25
10062558	UPA_Ilha	R\$ 15.690,37
10062995	GT_UPA_Ilha	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 15.690,37
10061820	UPA_Iraja	R\$ 25.075,93
10061995	GT_UPA_Iraja	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 25.075,93
10064560	UPA_Mare	R\$ 7.671,05
10064995	GT_UPA_Mare	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 7.671,05
10065561	UPA_Penha	R\$ 21.693,70
10065995	GT_UPA_Penha	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 21.693,70
10066000	UPA_Gerfclno	R\$ 32,00
10066995	GT_UPA_Gerfclno	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 32,00
10051000	UPA_Rochha	R\$ 6.300,09
TOTAL RESUMO		R\$ 6.300,09
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 6.133,58
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	R\$
10000000	Sede_Gloria	R\$ 1.147,00
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 7.080,58
TOTAL RESUMO		R\$ 15.360,16
TOTAL		R\$ 96.382,34
TOTAL GERAL		R\$ 101.810,93
TOTAL DA GUIA A PAGAR		R\$ 101.810,93


77.783,30




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

05/03/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2015
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	101.810,93
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		7 -	
2 - YENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	101.810,93	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2015
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	101.810,93
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		7 -	
2 - YENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	101.810,93	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				



20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015:13:52:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.29
0087600087 - SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
=====
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 02/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
VALOR DO INSS 101.810,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 101.810,93
=====
DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: 2.7FD.960.4D7.B9A.B9C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.29
0087600087 - SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

CLIENTE: VIVA RIO
=====
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 02/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
VALOR DO INSS 101.810,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 101.810,93
=====
DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: 2.7FD.960.4D7.B9A.B9C

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

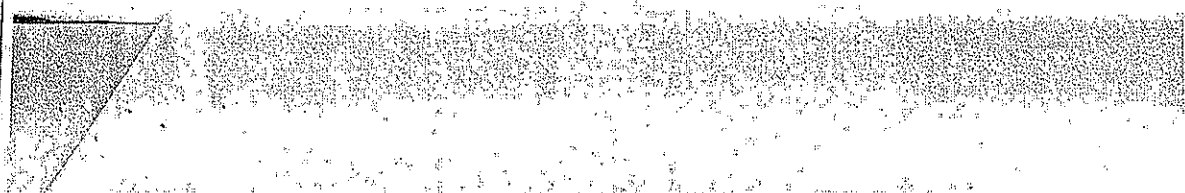
Transação efetuada com sucesso por: J0498442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/03/2015 - 15h10 Nº de controle: 746851645536382921 Documento: 0814535	28
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 63.338,69 Data de débito: 06/03/2015 Descrição: REC DESP IMPOSTO FGTS FEV/2015		
Autenticação		
GkgQeRóy yXNHIEf# ru5XMZUj @k*Vhu? 9ipfdjev ?*CHXgxl PaqfKICe ZXpb@fL# LQqyJogM sv1y47Yc: LsNQT1n4 m48PIpWm 3GR5dyVT NhZihkvZ Bg4bCc8G ksU#VsF? NL3po8Up wYYF1iRZ AJeVTv96 KC4d48gs PR9kexb9 #NAaPgAG 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Aiô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800.727.9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015



FGTS FEVEREIRO 2015 VIVARIO - PGTO 06/03/2015

DE CUSTOS	PROJETOS	INSS/FOLHA	
10021000	CAP_21	RS	166.265,23
10021995	GT_21	RS	14.086,76
10021903	V3_CAP_21	RS	6.856,07
TOTAL RESUMO			187.208,06
10031000	CAP_31	RS	347.623,02
10031995	GT_31	RS	23.625,90
10031903	V3_CAP_31	RS	14.868,89
TOTAL RESUMO			386.117,81
10033000	CAP_33	RS	337.388,18
10033995	GT_33	RS	21.347,18
10033903	V3_CAP_33	RS	14.124,88
TOTAL RESUMO			372.860,24
10063559	UPA_Eng_Novo	RS	60.184,90
10063995	GT_UPA Engenharia	RS	4.066,09
TOTAL RESUMO			64.251,00
10062558	UPA_Ilha	RS	60.186,78
10062995	GT_UPA Ilha	RS	4.013,21
TOTAL RESUMO			64.200,00
10061820	UPA_Iraja	RS	54.800,00
10061995	GT_UPA Iraja	RS	3.923,04
TOTAL RESUMO			58.723,04
10064560	UPA_Mare	RS	59.272,60
10064995	GT_UPA Mare	RS	4.066,09
TOTAL RESUMO			63.338,69
10065561	UPA_Penha	RS	49.395,80
10065995	GT_UPA Penha	RS	4.201,15
TOTAL RESUMO			53.596,95
10066000	UPA_Gericho	RS	51.875,25
10066995	GT_UPA Gericho	RS	1.276,75
TOTAL RESUMO			53.152,00
10051000	UPA_Rocinha	RS	35.953,57
12051574	GT_UPA ROCINHA	RS	3.160,54
TOTAL RESUMO			39.114,11
10070101	SAUDE MENTAL	RS	27.492,13
10070999	GT_SAUDE MENTAL	RS	5.275,14
TOTAL RESUMO			32.767,27
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	RS	5.688,41
10000000	Sede_Glória	RS	
10199920	VARIAVEL_920	RS	4.941,98
TOTAL RESUMO			10.630,39
TOTAL			1.386.929,34

VALOR TOTAL RS 1.429.266,05

TOTAL DA GUIA BOLETO FUNCIONARIO RS 1.429.214,68

TOTAL DA GUIA BOLETO JOVEM APRENDIZ RS 51,37

VALOR TOTAL DOS 2 BOLETOS FGTS RS 1.429.266,05

SEIP esta menor em R\$ 44,15, referente a rescisões complementares, conforme explicação na aba do lado. Segue a planilha das rescisões complementares.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/03/2015 - 08:00:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVÁ RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.865.183,62	06-QTDE TRABALHADORES 5799	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.429.214,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.429.214,68
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2015

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

858000142924 146801791507 307578050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/03/2015 - 08:00:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.865.183,62	06-QTDE TRABALHADORES 5799	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.429.214,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.429.214,68
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2015

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

858000342924 146801791507 307578050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

A33T091129767802007
09/03/2015 11:53:02


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.04
0087600087 - SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVARIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.006-3
CONVENIO FGTS ARRECRIBACAO GRF
Codigo de Barras 85800014292-4 14680179150-7
30757805080-0 03439410001-2
Data de pagamento 06/03/2015
CHEQUE 00343941/0001-28
COMPETENCIA 02/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2015
VALOR DEPOSITO 1.429.214,68
Valor Total 1.429.214,68
DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 7.8CC.E92.99C.486.DDC

Transação efetuada com sucesso por: J0498442 RUBEM CESAR FERNANDES.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=85d300416772ad555e32d7004cca...> 09/03/2015




10.2 Pessoa Jurídica

 Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/03/2015 - 12h01 Nº de controle: 674539782049015242 Documento: 0814430	132		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 9.891,51 Data de débito: 31/03/2015 Descrição: IMPOSTO				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação:				
j?wekfDk n*k1qRsf E5H5qtfg KcENTKkz HIZOPU84 aL?@ghf1 jYop3YU9 nmeQR*g7 dkW#FPYQ kyhrGYbi zjMig5WU whYuHY3j NSZVMWpo Iu*B911i v8Rj15#K KKGAV?m6 Kbz*DTJC 6IA9OK1i b3*FUydg Oa#mDhGH X5WAwB58 jHgaNABG 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800.727.9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

Aprovado pela IN/RF nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	162.403,54
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	162.403,54
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	

CSRF 1 QUINZ MARCO 15

DARF válido para pagamento até 31/03/2015
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.04.59.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3


85680001624-3 03540064509-5 01003439410-5 00159525074-5

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



colar nesta linha

Aprovado pela IN/RF nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/03/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	162.403,54
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	162.403,54
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	

CSRF 1 QUINZ MARCO 15

DARF válido para pagamento até 31/03/2015
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 4.04.59.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3

85680001624-3 03540064509-5 01003439410-5 00159525074-5

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



colar nesta linha

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

marc
9.891,54



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

30/03/15, 16:32:06
 Pág. 1
 Data: 30/03/15

VIVA RIO
 Analítico CP em Aberto c/Vct

Vencimento: 1 a 7
 8 - 14
 Acima 14
 Saldo em Aberto

R041238
 Nº da Fatura: VIVA RIO
 Dt. Fatura: 10000
 Referência do Doc. Cl. Item Cl. Jd. Doc. Data Vct SP

Unidade do Negócio (Projeto)

Nº da Fatura	Unidade do Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Saldo em Aberto
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEXICOS LTDA 1002608				
00864300	10064560	16,85		16,85
00864300	10064560	77,76		77,76
00864300	10064560	25,92		25,92
00863100	10064560	1,58		1,58
00863100	10064560	7,28		7,28
00863100	10064560	2,43		2,43
00870300	10064560	3,15		3,15
00870300	10064560	14,55		14,55
00870300	10064560	4,85		4,85
		154,37		154,37
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860				
00855700	10064560	144,17		144,17
00855700	10064560	665,40		665,40
00855700	10064560	221,80		221,80
		1.031,37		1.031,37
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA 1003660				
00230400	10064560	19,40		19,40
00230400	10064560	89,52		89,52
00230400	10064560	29,84		29,84
00807500	10064560	13,07		13,07
00807500	10064560	60,30		60,30
00807500	10064560	20,10		20,10
00819300	10064560	22,41		22,41
00819300	10064560	103,44		103,44
00819300	10064560	34,48		34,48
		392,56		392,56



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

R04422B
 30/03/15 18:32:08
 Pág. 2
 Data: 30/03/15

VIVA RIO
 Analítico CF em Aberto o/Vct

Unidade de Negócio: 10000
 Unidade de Projeto: 10000
 Verificação: 1-7
 Acima 14: 8-14
 Saldo em Aberto: 947,29

Nº da Fatura: 00083300
 IDL Fatura: 17/12/14
 Relatância do Doc: 10000 PV 14002066 10000 003
 Cl. Tp. Doc.: 10000
 Cl. Item: 10000
 Data Vct. SP: 31/03/15
 H
 132,42
 611,75
 203,72
 947,29

FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA
 00083300
 17/12/14
 10000 PV 14002066 10000 003
 31/03/15
 H
 132,42

00083300
 17/12/14
 10000 PV 14002066 10000 004
 31/03/15
 H
 611,75

00083300
 17/12/14
 10000 PV 14002066 10000 005
 31/03/15
 H
 203,72

FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA
 1000470
 947,29

SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA
 1006890
 09/01/15
 10000 PV 15000135 10000 003
 31/03/15
 H
 18,82

00230900
 09/01/15
 10000 PV 15000135 10000 004
 31/03/15
 H
 86,86

00230900
 09/01/15
 10000 PV 15000135 10000 005
 31/03/15
 H
 28,95

SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA
 1006890
 134,63

ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SBR9999
 10064560
 08/01/15
 10000 PV 15000410 10000 003
 31/03/15
 H
 32,50

00091300
 08/01/15
 10000 PV 15000410 10000 004
 31/03/15
 H
 150,00

00091300
 08/01/15
 10000 PV 15000410 10000 005
 31/03/15
 H
 50,00

ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SBR9999
 10064560
 232,50

BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 008978
 10064560
 22/02/14
 10000 PV 14002218 10000 003
 31/03/15
 H
 180,25

00019100
 22/02/14
 10000 PV 14002218 10000 004
 31/03/15
 H
 831,91

00019100
 22/02/14
 10000 PV 14002218 10000 005
 31/03/15
 H
 277,30

BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 008978
 10064560
 1.288,46

BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REAB 1
 1009370
 22/02/14
 10000 PV 14002126 10000 003
 31/03/15
 H
 191,75

00018500
 22/02/14
 10000 PV 14002126 10000 004
 31/03/15
 H
 885,00

00018500
 22/02/14
 10000 PV 14002126 10000 005
 31/03/15
 H
 295,00

BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REAB 1
 1009370
 1.371,75



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

30/03/15 16:32:08
Pag. 3
Data 30/03/15

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto e/ Vot

R04423B
Nº da Fatura VIVA RIO
Dt. Fatura 19/12/14
Cl. Fatura 10000
Referência do Doc. 1015502
Cl. Ref. 10000

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Referência do Doc.	Cl. Ref.	Data Vot. SP	Unidade de Negócio (Prest.)	Vencimento		Saldo em Aberto
							Atual	8-14	
PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA 1015502									
00074700	19/12/14	10000	PV 14002041	10000	003	10064560	89,96		89,96
00074700	19/12/14	10000	PV 14002041	10000	004	10064560	415,20		415,20
00074700	19/12/14	10000	PV 14002041	10000	005	10064560	138,40		138,40
00076900	22/12/14	10000	PV 14002042	10000	003	10064560	14,43		14,43
00076900	22/12/14	10000	PV 14002042	10000	004	10064560	66,56		66,56
00076900	22/12/14	10000	PV 14002042	10000	005	10064560	22,19		22,19
00076900	09/01/15	10000	PV 15000072	10000	002	10064560	6,50		6,50
00076900	09/01/15	10000	PV 15000072	10000	004	10064560	30,00		30,00
00076900	09/01/15	10000	PV 15000072	10000	005	10064560	10,00		10,00
00077400	12/01/15	10000	PV 15000073	10000	003	10064560	44,96		44,96
00077400	12/01/15	10000	PV 15000073	10000	004	10064560	207,60		207,60
00077400	12/01/15	10000	PV 15000073	10000	005	10064560	69,20		69,20
00080900	13/02/15	10000	PV 15000485	10000	003	10064560	14,21		14,21
00080900	13/02/15	10000	PV 15000485	10000	004	10064560	65,61		65,61
00080900	13/02/15	10000	PV 15000485	10000	005	10064560	21,87		21,87
00081400	13/02/15	10000	PV 15000491	10000	003	10064560	68,96		68,96
00081400	13/02/15	10000	PV 15000491	10000	004	10064560	415,20		415,20
00081400	13/02/15	10000	PV 15000491	10000	005	10064560	138,40		138,40
							1.860,29		1.860,29
PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA 1015502									
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017649									
00033900	17/12/14	10000	PV 14002270	10000	004	10064560	306,38		306,38
00033900	17/12/14	10000	PV 14002270	10000	005	10064560	1.423,28		1.423,28
00033900	17/12/14	10000	PV 14002270	10000	006	10064560	474,43		474,43
							2.206,09		2.206,09
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849									
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989									
00022900	02/02/15	10000	PV 15000248	10000	002	10064560	21,03		21,03



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

30/03/15 18:32:08
Pág. 4
Data 30/03/15

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto e Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP. Doc.	Referência do Doc. Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
						Atual	8-14	
VIVA RIO								
EFRETIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1025989								
00022900	02/02/15	10000 PV	15000248-10000 003	31/03/15 H	10064560	97,06		97,06
00022900	02/02/15	10000 PV	15000248-10000 004	31/03/15 H	10064560	32,35		32,35
						150,44		150,44
EFRETIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1025989								
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERR42458								
01304400	19/01/15	10000 PV	15000169-10000 002	31/03/15 H	10064560	13,37		13,37
01304400	18/01/15	10000 PV	15000169-10000 003	31/03/15 H	10064560	61,71		61,71
01304400	19/01/15	10000 PV	15000169-10000 004	31/03/15 H	10064560	20,57		20,57
01327600	11/02/15	10000 PV	15000409-10000 002	31/03/15 H	10064560	3,51		3,51
01327600	11/02/15	10000 PV	15000409-10000 003	31/03/15 H	10064560	16,20		16,20
01327600	11/02/15	10000 PV	15000409-10000 004	31/03/15 H	10064560	5,40		5,40
						120,76		120,76
						9,89151		9,89151
						9,89151		9,89151



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Boletos, Convênios e Outros

31/03/2015 13:50:26

SISBA - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 13.50.27
0087600087


AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARE/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 07-6 CONTA: 412.004-3
AG. ARRECADADOR:
CNC 001 - 0007 - CAIXETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85680001624 03540064509
01003438910 00159525074
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2015
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CONIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 162.403,54


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


Transação efetuada com sucesso por: J4323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO,



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h20 Nº de controle: 951071885992428122 Documento: 0814483	93		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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\$ 617,07 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS				
Autenticação:				
y@z09JZi. h6yyvNNI. euMnwN9W. ThMxKKMR. uO#nb#o* x5TZp5Lo x5M2q7Ps xPZ#Ixs@ UEMcb9U4 Rk8R3#pw h#cgPh0e 8IZIFy*t *Rh*GpUJ 9VC19nUn csLVGy?8 dbuq*IbE #Q0*7#qB 40?IP*ec ?v8f5p5h JXq7Bed5 #KEJRAne JPYaJv@p 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Aiô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722.0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco:
Ouvidoria	0800.727.9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	02/2015
		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 JERONIMO MONTEIRO 73 SALA 302-PARTE LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 22431-070		6 - VALOR DO INSS	69.642,63
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	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	69.642,63
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	02/2015
		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 JERONIMO MONTEIRO 73 SALA 302-PARTE LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 22431-070		6 - VALOR DO INSS	69.642,63
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	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	69.642,63
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

2008.987 - nome
 Valora R\$ 619,73





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

VIVARIO									
Nº.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (1%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GÍLIA	CODIGO	UNID. NG.
2365	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	11.219,52	11.219,52	1.234,15	-	1.234,15	2631	10070101
2366	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	22.439,04	22.439,04	2.468,29	-	2.468,29	2631	10070101
				33.658,56	3.702,44	-	3.702,44	2631	10070101
2357	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	41.507,86	41.507,86	4.565,86	-	4.565,86	2631	12021000
2368	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	611,11	67,22	-	67,22	2631	12021000
				42.118,97	4.633,08	-	4.633,08	2631	12021000
2359	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	78.216,59	78.216,59	8.603,82	-	8.603,82	2631	12031000
2360	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.196,56	108.196,56	11.901,62	-	11.901,62	2631	12031000
2358	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	104.672,16	104.672,16	11.513,94	-	11.513,94	2631	12031000
2364	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	1.546,41	170,11	-	170,11	2631	12031000
				297.681,72	32.189,49	-	32.189,49	2631	12031000
2362	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	83.736,10	83.736,10	9.210,97	-	9.210,97	2631	12033000
2361	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	69.165,36	69.165,36	7.608,19	-	7.608,19	2631	12033000
2363	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	82.224,72	82.224,72	9.044,72	-	9.044,72	2631	12033000
2369	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	1.412,17	155,34	-	155,34	2631	12033000
				246.538,35	26.019,22	-	26.019,22	2631	12033000
2366	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	3.688,08	118,39	13,02	-	13,02	2631	12051000
				118,39	13,02	-	13,02	2631	12051000
2369	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10061820
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10061820
2368	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10062558
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10062558
2367	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10063559
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10063559
2370	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10064560
2371	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.609,76	5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10065561
				5.609,76	617,07	-	617,07	2631	10065561
TOTAL GÍLIA									69.642,63



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

20/03/2015

[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

20/03/2015 16:06:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.38
0087600087 - SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	69.642,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	69.642,63

=====

DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB: E.2B3.AC7.0C9.494.473

***** VIA EMPREGADOR: *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.38
0087600087 - SEGUNDA VIA 0021
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	02/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	69.642,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	69.642,63


=====

DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB: E.2B3.AC7.0C9.494.473


***** VIA CONTRIBUINTE: *****


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h22 Nº de controle: 951071885992428122 Documento: 0814584	95
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.833,39 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS		
Autenticação		
dct6hv@4: Zjp00SVR #qv5EVoF IMF?@fKj cmnEDRYM tEp3BwoR IiGwmxcN U?8ukr*v vhvVwhhu: YWM26H#E 2Lka1a#c: yppH#jm# pGso5jrI 45DhXQen u#dvcJ@L G9UTFsXu MqFmQxw9 dfhNqqab BPHQuJCI 7DpQMr?U VaEyNy4p F4oaIwIP 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Faixa 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco:



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	38.476,60	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/03/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
			11 - TOTAL	38.476,60	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.				
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	38.476,60	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/03/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
			11 - TOTAL	38.476,60	
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.				
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

JOSEYSSA - Mãe
 Valor R\$ 3.433,54



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

APURAÇÃO: FEV/15 - INSS PJ - VENC. 20 MARÇO/15										
CPF	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.	ENG.
5952	SUNSET	07.958.568/0001-69	15.259,44	15.259,44	1.678,54	-	1.678,54	2631	10070101	10070101
				15.259,44	1.678,54	-	1.678,54	2631	10070101	10070101
5949	SUNSET	07.958.568/0001-69	31.024,80	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12021000	12021000
				31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12021000	12021000
5950	SUNSET	07.958.568/0001-69	51.696,24	51.696,24	5.686,59	-	5.686,59	2631	12031000	12031000
				51.696,24	5.686,59	-	5.686,59	2631	12031000	12031000
5951	SUNSET	07.958.568/0001-69	31.024,80	31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12033000	12033000
				31.024,80	3.412,73	-	3.412,73	2631	12033000	12033000
5990	SUNSET	07.958.568/0001-69	46.537,20	46.537,20	5.119,09	-	5.119,09	2631	12051000	12051000
				46.537,20	5.119,09	-	5.119,09	2631	12051000	12051000
5991	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10061820	10061820
				34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10061820	10061820
5992	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062558	10062558
				34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10062558	10062558
5995	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10063559	10063559
				34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10063559	10063559
5994	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10064560	10064560
				34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10064560	10064560
5993	SUNSET	07.958.568/0001-69	34.848,96	34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10065561	10065561
				34.848,96	3.833,39	-	3.833,39	2631	10065561	10065561
TOTAL GUIA									38.476,60	38.476,60



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

20/03/2015

5

[bb.com.br]



GPS - Guia de Previdência Social

20/03/2015 14:34:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.33
0087600087 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	38.476,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.476,60

=====

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: C.823.34A.1A8.B99.298

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.33
0087600087 0010

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	02/2015
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	38.476,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	38.476,60

=====

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: C.823.34A.1A8.B99.298


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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria: 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h24 Nº de controle: 951071885992428122 Documento: 0814756	99
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS		
Autenticação		
62o0MY78 iRMKqshj5 Ewrx5omk: a9DTmM3 Q2Qp1j9# SI4CFm*2 zeBCLXtd DJIAqê#a DXR15Beq 46wF5cF9 xhP##P2T j6B8XtEb 3G@zCbFz: MTIR?AHC n@8*3UU8 @KFds3hb xQCaWeQA oxBBnqsr 9j52r3G4 byyLrMe8. 6GYWh?m@ vAWaJ@9* 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800:722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site: Fale Conosco



PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT.202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	02/2015
		5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
		6 - VALOR DO INSS	13.445,34
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	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	13.445,34

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1-Via-INSS - 2-Via-CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT.202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	02/2015
		5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
		6 - VALOR DO INSS	13.445,34
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	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	13.445,34

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1-Via-INSS - 2-Via-CONTRIBUINTE

10084560 = Mail
Valor R\$ 2.290,99



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

APURACAO: JEV/15 - INSS RJ - VENC. 20/MARCO/15										
NE-C	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CALCULO	INSS (10%)	MULTA AUKROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.	NG.	VIVA RIO
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	12021000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	12021000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	12031000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	12031000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	12031000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	12031000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	12051000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	12051000		
912	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10061820		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10061820		
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10062558		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10062558		
913	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10063559		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10063559		
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10063559		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10063559		
915	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10064560		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10064560		
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10064560		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10064560		
916	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10065561		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10065561		
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10065561		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10065561		
917	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10066000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10066000		
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89		2.240,89	2631	10066000		
	FC 10	10.363.753/0001-15					2631	10066000		
TOTAL GUIA										13.445,34



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

20/03/2015

ID: CONTINUI



GPS - Guia de Previdência Social

20/03/2015 14:42:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.50
0087600887 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 02/2015
IDENTIFICADOR 10363753000115
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
VALOR DO INSS 13.445,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 13.445,34
DOCUMENTO: 032012
AUTENTICACAO SISBB: S.AB1.806.CBE.C04.5B1

***** VIA EMPREGADOR! *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.50
0087600887 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 02/2015
IDENTIFICADOR 10363753000115
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2015
VALOR DO INSS 13.445,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 13.445,34
DOCUMENTO: 032012
AUTENTICACAO SISBB: S.AB1.806.CBE.C04.5B1

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


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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


<https://aapl.bb.com.br/aapl/nolicia.bb?tokenSessao=6771d5227b7cfd3cc58f0355f4b0e60&codMenu=6272,6276,6734&codNolicia=27835>



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso: Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h22 Nº de controle: 951071885992428122 Documento: 0814969	LOL
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.022,36 Data de débito: 20/03/2015 Descrição: GPS		
Autenticação		
GrãE9yV d90Wreh* GF4XPj5M sDIA9mNL Pj3NztN rYhVCV4g @?9GAaNo d2C29MSD aShuImIp eNwj*FLl R*WfJ4tE KHn9ey@L OakfP?m7 3FcQj8dC mCDoqk*tc p4Ca#YkX ErULXHYf 9WkjBV8p geE8KG0o. E#?ZkyKK JyIxV3YH Sr2aLAMI 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.		



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			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 80 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	45.523,19	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	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	45.523,19	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015	
			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 80 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	45.523,19	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2015	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	45.523,19	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

0004500 - Mau
 Junho de 2015



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

APURAÇÃO: FEV/15 - INSS PL (VENC. 20 MARÇO/15)										
VIVARIO										
NE	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTA/JUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.	NG.	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631		12033000	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80					2631		12033000	
356	CONTRATME	04.161.271/0001-80	438.193,54	274.983,64	30.248,20	30.248,20	2631		12033000	
				274.983,64	30.248,20	30.248,20	2631		12033000	
352	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.339,90	27.769,79		3.054,68	2631		10061820	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		27.769,79		3.054,68	2631		10061820	
351	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.442,71	27.872,60		3.065,99	2631		10062558	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		27.872,60		3.065,99	2631		10062558	
353	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.442,71	27.872,60		3.065,99	2631		10063559	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		27.872,60		3.065,99	2631		10063559	
354	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.046,09	27.475,98		3.022,36	2631		10064560	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		27.475,98		3.022,36	2631		10064560	
355	CONTRATME	04.161.271/0001-80	47.442,71	27.872,60		3.065,99	2631		10065561	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80		27.872,60		3.065,99	2631		10065561	
TOTAL: GUIA						45.523,19				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

20/03/2015

100.000.000



GPS - Guia de Previdência Social

20/03/2015 14:38:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.07
008760087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO:	2631
COMPETENCIA:	02/2015
IDENTIFICADOR:	4161271000180
DATA DO PAGAMENTO:	20/03/2015
VALOR DO INSS:	45.523,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA:	0,00
VALOR TOTAL:	45.523,19

=====

DOCUMENTO: 032010
AUTENTICACAO SISBB: 2.86C.C60.F61.347.E98

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.07
008760087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO:	2631
COMPETENCIA:	02/2015
IDENTIFICADOR:	4161271000180
DATA DO PAGAMENTO:	20/03/2015
VALOR DO INSS:	45.523,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES:	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA:	0,00
VALOR TOTAL:	45.523,19

=====

DOCUMENTO: 032010
AUTENTICACAO SISBB: 2.86C.C60.F61.347.E98


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

Transação efetuada com sucesso por: J0495442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722.

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2015 - 14h23 Nº de controle: 951071885992428122 Documento: 0814356	91
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 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: 20/03/2015 Descrição: GPS		
Autenticação		
AI?gBSzI #5B1AAJc JaEULBJy kZNFcqp7 *uLVoH3w WfCM7I3? UZcQ1NXI QlwXYy96 te4QS14N xxhQczF6 *6Y15WR1 HSpkZL8D cqdNaxsb ZugOETQ1 tCDwe4g5 G3eDMwOM fRysh#Y# #8ponOC4 Dip*wIgo K#NZjEm6 IYIZIDGV 9TEADAKC 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones: consulte o site: Fale Conosco:




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

APURACAO EM MES - INSS P/LAVANC-20 MARCO/15									
VIVARIO									
Nº de	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTA JUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.
8034	SITR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000
				10.441,00	1.148,51		1.148,51	2631	12021000
8097	SITR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000
				25.413,00	2.795,43		2.795,43	2631	12031000
8033	SITR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000
				23.246,00	2.557,06		2.557,06	2631	12033000
8035	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
				900,00	99,00		99,00	2631	12051000
8040	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10061820
8036	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10064560
8037	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10062558
8038	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10063559
8039	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10065561
8041	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10066000
TOTAL GUIA				79.000,00	8.580,00		8.580,00		



1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015
			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	8.580,00
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	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	8.580,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Este documento é uma reprodução eletrônica do documento original. Qualquer alteração ou modificação no conteúdo deste documento não será reconhecida.

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2015
			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	8.580,00
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2015	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	8.580,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

20057580 = Março
 Valor de 8.580,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

20/03/2015

[bb.com.br]



GPS - Guia de Previdência Social

20/03/2015 14:40:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.52
008760087 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 8746 CONTA: 412.004-3
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2015
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	8.580,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.580,00

=====

DOCUMENTO: 032011
AUTENTICACAO SISBB: B.151.9C3.96C.27A.208

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.52
008760087 0009

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	02/2015
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2015
VALOR DO INSS	8.580,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.580,00

=====

DOCUMENTO: 032011
AUTENTICACAO SISBB: B.151.9C3.96C.27A.208

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficiências auditivas 0800 729 0088



11 Certidões

04/03/2015



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, válida para o estabelecimento matriz e suas filiais, refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas "a" e "d" do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 15:14:38 do dia 04/03/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2015.

Código de controle da certidão: **B13E.C851.3EA0.34F8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



IMPRESSÃO VOLTE

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: 26/03/2015 a 24/04/2015

Certificação Número: 2015032610134097050032

Informação obtida em 30/03/2015, às 18:05:58.

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Procuradoria Geral do Município
Procuradoria da Dívida Ativa

Código de Controle
1MC3B99C9

Página: 1/1

Título da Certidão

CERTIDÃO NEGATIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a VIVA RIO, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 09.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA GLÓRIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211-120, certifica que:

Resultado das Pesquisas

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.


Rio de Janeiro, RJ, 19 de dezembro de 2014.

Observações

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 08/04/2015. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.

Assinado por
Procurador da Dívida Ativa
Mar. 11/18/15 - 15:58:17

CÓPIA **CÓPIA**

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS	Nº Autenticação: 9151127471
	Órgão: F/SUBTF/CIS-3
	Controle: *5665/2015

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

VIVA RIO
LAD DA GLORIA 99
GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ

CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
--------------------------------	---

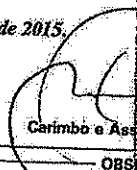
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Para, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias (a partir da data de sua expedição).

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1997 de 13/12/2003 e alterações posteriores.

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


 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
 20 FEV 2015
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas
 OBSERVANDO: *Sebastião A. Frederico*
 FISCAL DE RENDAS

HORA: 15:17

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

FISCALIA - IMPRINTADO EM LÁMINA DE PROTEÇÃO CONTRA FALSIFICAÇÃO

1315





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Março/2015

12 Balancete

BALANCETE	UPA MARE			
	fev-15	mar-15	mar-15	mar-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	7.526.554,16	5.258.727,86	-(5.016.114,90)	7.769.167,12
CIRCULANTE	7.526.554,16	5.258.727,86	-(5.016.114,90)	7.769.167,12
CAIXA	1.000,00			1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	12,46	3.266.975,06	-(1.401.458,14)	1.865.529,38
OUTROS CREDITOS	3.131.468,88		-(1.391.443,00)	1.740.025,88
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	3.917.708,37	1.875.532,06	-(1.875.532,06)	3.917.708,37
ESTOQUES	476.364,45	116.220,74	-(347.681,70)	244.903,49
NÃO CIRCULANTE	0,00			
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			
INVESTIMENTOS	0,00			
IMOBILIZADO	0,00			
	0,00			
PASSIVO	-(7.526.554,16)	1.401.458,14	-(1.644.071,10)	-(7.769.167,12)
CIRCULANTE	-(5.109.250,73)	1.401.458,14	-(1.429.498,02)	-(5.137.290,61)
CONTAS A PAGAR	-(51.142,76)	42.079,72	-(42.079,72)	-(51.142,76)
MATERIAL DE CONSUMO	-(505.443,69)	143.976,89	-(119.945,50)	-(481.412,30)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.014.379,43)	295.476,83	-(211.071,60)	-(929.974,20)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(609.479,91)	587.824,59	-(597.750,92)	-(619.406,24)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(194.383,19)	145.695,48	-(164.314,83)	-(213.002,54)
PROVISÕES	-(2.640.671,75)	108.413,66	-(216.344,47)	-(2.748.602,57)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(93.750,00)	77.990,97	-(77.990,97)	-(93.750,00)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			
RESULTADO ACUMULADO	-(2.417.303,43)		-(214.573,08)	-(2.631.876,51)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	2.348.674,75		1.875.532,06	4.224.206,81
OUTRAS RECEITAS	273,43			273,43
RECEITAS FINANCEIRAS				(,00)
TOTAL RECEITAS	2.348.948,18		1.875.532,06	4.224.480,24
DESPESAS				
PESSOAL	-(2.048.632,76)	-(978.410,23)		-(3.027.042,98)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(845.593,49)	-(211.071,60)		-(1.056.665,09)
MATERIAL DE CONSUMO	-(524.778,07)	-(351.406,46)		-(876.184,54)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES				(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS	-(45.359,38)	-(42.079,72)		-(87.439,10)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS				(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(399,90)	-(77.990,97)		-(243.503,44)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(399,90)			-(399,90)
TOTAL DESPESAS	-(3.630.276,06)	-(1.660.958,98)		-(5.291.235,05)
RESULTADO MENSAL			214.573,08	
RESULTADO DO ANO	-(1.281.327,88)			1.066.754,81
RESULTADO ACUMULADO	2.417.303,43			2.631.876,51

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

Alexandre Soares Silva
Superintendente Administrativo Financeiro
CRC RJ 019700-8

Walter do Amaral Gomes Filho
CRC RJ 0403250 - OAB RJ 186124
CPF: 338.672.707-72