



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

UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h MARÉ

Relatório de Execução

Competência 04/2015

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	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	13
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	14
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	15
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	15
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	16
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	17
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	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.....	32
5.10	Anexo 10: CNES.....	33
6	Recursos Financeiros.....	35
6.1	Fluxo de Caixa.....	35
6.2	Despesas Realizadas.....	36
6.3	Conciliação Bancária.....	36

6.4	Demonstrativo Contábil Operacional	36
7	Relatório Administrativo	36
7.1	Aquisição de Bens Duráveis	36
7.2	Aquisição de Outros Investimentos	36
7.3	Recursos Humanos	37
7.4	Serviços de Terceiros Contratados	38
8	Anexo B.....	41
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	41
8.2	Extratos Bancários	42
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento	50
8.3.1	– GT	50
8.3.2	– Unidade.....	104
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	178
9	Contra-cheques e/ou comprovantes de abono	199
10	Tributos.....	269
11	Certidões.....	307
12	Balancete	312

x



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 ABRIL/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 04/2015.



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

ATIVIDADES	ABRIL/2015		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.954	13.699	125%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.954	12.982	119%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.406	12.407	119%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.184	476	40%
PROCEDIMENTO	29.019	51.356	177%
EXAMES	10.797	5.836	54%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL*	486	13.717	2822%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	39.041	79.319	203%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12.982), ODONTOLOGIA (476) E SERVIÇO SOCIAL (259)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 04/2015 foram acolhidos 13.699 pacientes, dentre estes 12.982 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 12.407 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.771 e pediatria, 3.636), o que gerou uma média diária de 457 pacientes acolhidos, 433 classificados e 414 (clínica médica, 292 e pediatria, 122) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1). Quando comparado com ABRIL/2014, observa-se um aumento 33%, 37% e 38% para as atividades acolhimento, classificação de risco e atendimento, respectivamente. Em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 6%, 6% e 4% para essas atividades, respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 51.356 procedimentos, 25% a mais que ABRIL/2014 e 1% a mais que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 12.981 acolhimento com classificação de risco (25%), 12.802 atendimentos de urgência em atenção especializada (25%), 12.024 aferições de pressão arterial (23%), e que juntos contabilizam aproximadamente 74% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação alcançou 177% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 5.274 (90% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.510 hemogramas completos (29%); 693 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (13%); 410 dosagens de uréia (8%), e 403 dosagens de creatinina (8%). Foram realizadas 255 radiografias (4% do total de exames), e conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 79 radiografias de tórax (60%), 39 radiografia de crânio (15%), e



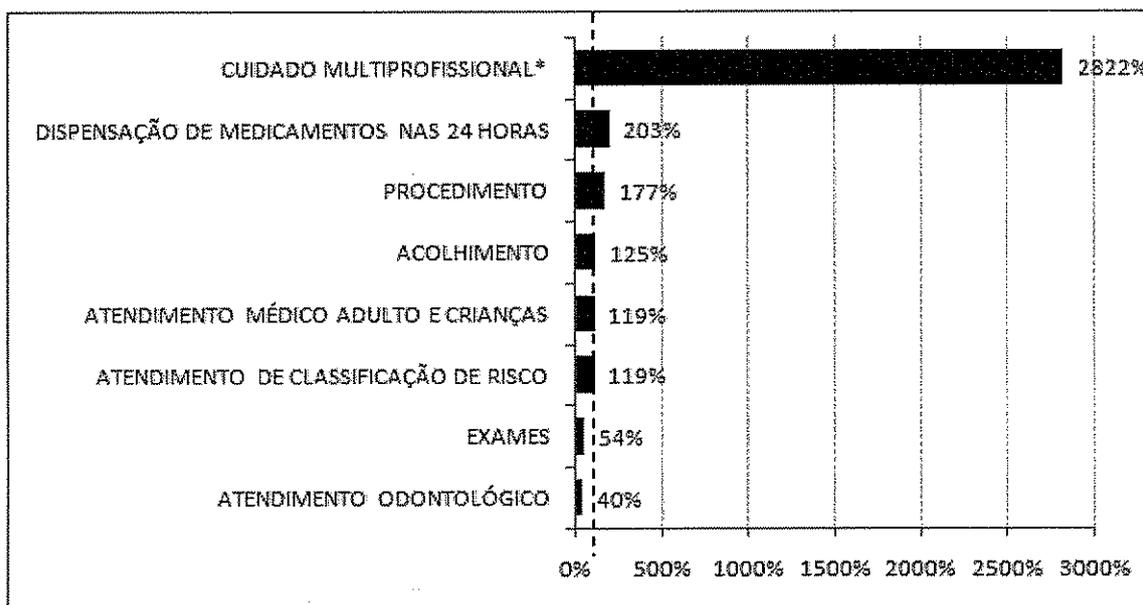
36 radiografias de joelho (14%) que juntos contabilizam aproximadamente 60% das radiografias realizadas. Os eletrocardiogramas corresponderam 5% do total (307 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 5.836 exames, 13% a menos que o mês anterior e 23% a menos quando comparado a ABRIL/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 (5.836) e procedimentos (51.356), totalizando desta maneira 57.192 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 79.319 medicamentos, 2% a menos que o mês anterior e 19% a menos quando comparado a ABRIL/2014, superando as expectativas (203%). (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 (259 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (476 atendimentos) e a classificação de risco (12.982), totalizando 13.717 atendimentos, o que superou as expectativas (2822%). (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, ABRIL/2015

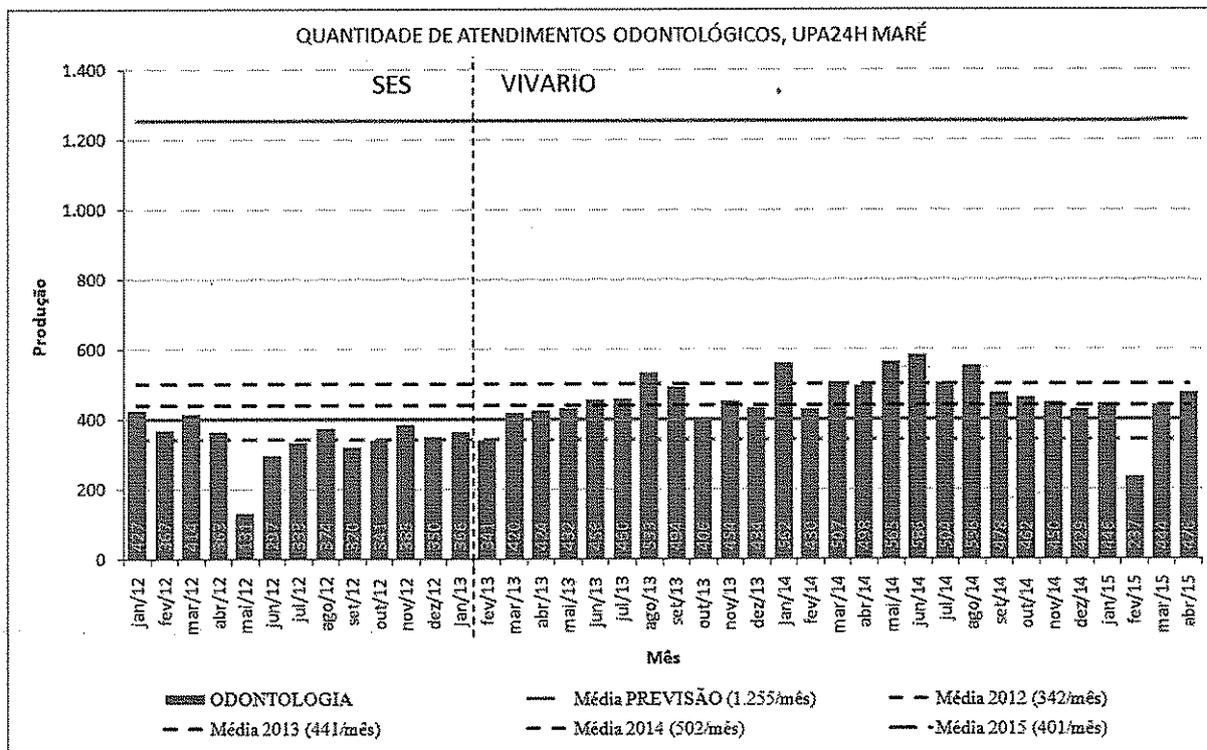


Fontes: UPA 24h Maré
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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 40 meses (Janeiro/2012 a ABRIL/2015). Quando comparado com ABRIL/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 quatro primeiros meses foram 20% a menos que a média de 2014, com 401 atendimentos. (Gráfico 2, Anexo 1)



Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Maré, Janeiro/2012 a ABRIL/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 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 72 pontos e com conceito A.



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

INDICADORES DE DESEMPENHO			ABRIL/2015			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	254	66%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	386			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados	Total de prontuários finalizados corretamente após atendimento	13.048	100%	100%	9
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	13.048			
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	194	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	194			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.119	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	9.188			
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	18	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	18			
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	1.209	76%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.596			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	6.372	59%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	10.763			
10	Taxa de transferência dos usuários	Total de usuários transferidos	35	0,3%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	13.142			
11	Taxa de profissionais cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	48	100%	100%	8
		Total de médicos na Unidade	48			
Total						72
Conceito						A





3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

Fonte: Totem (ECO Sistemas) (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 386 usuários atendidos foram pesquisados e destes 254(66%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta estipulada.

Conforme a gerência administrativa da unidade, o aumento da insatisfação dos usuários se justifica pelo aumento da demanda o que conseqüentemente gerou um aumento de 24% no tempo de espera para atendimento dos pacientes classificados como amarelo e 39% para os pacientes classificados como verde.

Igualmente, 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 15 usuários em observação pesquisados e todos 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: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)



No presente mês, dos 13.087 prontuários gerados, 13.048 foram analisados pela comissão de revisão de prontuários e finalizados corretamente. De todos os atendimentos realizados, segundo a unidade, 39 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. Dessa forma, a meta de 100% para este indicador foi alcançada.

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 (04 na unidade e 04 já cadáver) e destes, 07 ocorreram com tempo de permanência menor que 24 horas, sendo todos 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: 02 por parada cardiorrespiratória, 01 por edema pulmonar, 01 por intoxicação exógena, 01 insuficiência cardíaca, 01 doença pulmonar obstrutiva, 01 por IAM e 01 por PAF. 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 14 usuários com diagnóstico de infecção, destes 10 casos na observação amarela adulto e 04 casos na observação amarela pediátrica, 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 14 usuários com diagnóstico de infecção foram de origem comunitária. A CCIPH 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 CCIPH. 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 194 prontuários nas salas de observação, destes 109 na sala de observação amarela adulto, 61 na sala amarela pediátrica e 24 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 9.188 usuários adultos registrados, 9.119 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, 18 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 1.596 pacientes classificados como amarelo, 1.209 (76%) 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 1.428 pacientes classificados, 1.093 (76%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelo Observação”, dos 168 classificados, 116 (69%) foram atendidos na meta.

Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em Acolhimento/Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, temos um tempo médio para atendimento de 16 minutos, abaixo da meta sugerida. Também temos que considerar o aumento de 38% da demanda dos atendimentos médicos quando comparado com o mesmo período de 2014, o que implica no não alcance da meta.

A qualificação da “porta de entrada” da unidade é um fator de 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 freqüentemente 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.

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde é realizada assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 10.763 pacientes classificados como verdes, 6.372 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 59%, alcançando a meta.



Ao avaliar este indicador desmembrando o processo de atendimento em, Acolhimento/Classificação e Classificação de Risco/Atendimento, observa-se que quando o quantitativo de pacientes atendidos é contabilizado a partir da Classificação de risco, temos um tempo médio para atendimento de 47 minutos, menor do que quando avaliado com o tempo entre o Acolhimento e o Atendimento (57 min). Assim como os atendimentos dos pacientes classificados com risco amarelo, o aumento da demanda neste mês implicou no não alcance da 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.

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)

A taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) manteve-se dentro da meta estipulada nesta competência, sendo de 0,3%.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 35 transferências que ocorreram na unidade, 24 foram através de uma Ambulância Avançada (69%) e 11 por meio de Ambulância Básica (31%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundos da UPA Maré foram o Hospital Estadual Getúlio Vargas (31%) e Hospital Municipal Souza Aguiar 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 214 profissionais, destes são 48 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 04/2015, a unidade completa dois aos e três 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 72 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 08 foram alcançados, sendo estes: 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 satisfação do usuário; 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.

Quanto à produção da unidade (Acolhimento, registro e Atendimento Médico) observa-se quando comparado com ABRIL/2014 um aumento 33%, 37% e 38% para as três atividades, respectivamente. Em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 6%, 6% e 4% para essas atividades, respectivamente.

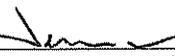
O presente mês apresentou um comportamento atípico na demanda da unidade. Este aumento da demanda citado anteriormente constitui um crescimento não esperado, uma vez que no mesmo período do ano anterior não indicava este crescimento. Vale destacar, que tal crescimento impactou no tempo de atendimento, porém mesmo com o aumento da demanda observa-se uma queda nos exames e nos medicamentos, mostrando aumento na eficiência da unidade com o mesmo grau de resolutividade e o cumprimento dos 8/11 indicadores alcançando conceito A.

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, 12 de maio de 2015.

Atenciosamente,

Sebastião Santos
Procurador
Viva Rio


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 UPA MARE Produção diária por setor	
Período.: 01/04/2015 a: 01/05/2015	
Turno da: Todos	
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	26
CLINICA MÉDICA	9.308
ODONTOLOGIA	503
PEDIATRIA	3.864
Total por Setor	13.699
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	259
CLINICA MÉDICA	8.771
ODONTOLOGIA	476
PEDIATRIA	3.836
Total por Setor	13.142
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	29
PEDIATRIA	7
Total por Setor	36
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	102
CLINICA MÉDICA	9.188
ODONTOLOGIA	534
PEDIATRIA	3.847
Total por Setor	13.671
Classificação de Risco	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	9.119
ODONTOLOGIA	43
PEDIATRIA	3.820
Total por Setor	12.982
producao_upa_diaria.rpt	
Emissão em: 04/05/2015 10:43:28	
Usuário: ELISABETE SALES DE SOUZA	
Página: 1	



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

Período.: 01/04/2015 a 01/05/2015

Turno da Todos

Totais no Período

Acolhimento	13.699
Urgência	13.671
Emergência	0
Classificação de Risco	12.882
Atendimento Médico	13.142
Internação de Observação	36



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	1.510	29%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	693	13%
DOSAGEM DE UREIA	410	8%
DOSAGEM DE CREATININA	403	8%
DOSAGEM DE POTASSIO	364	7%
DOSAGEM DE SODIO	363	7%
DOSAGEM DE GLICOSE	357	7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	172	3%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	159	3%
DOSAGEM DE TROPONINA	153	3%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	129	2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	125	2%
DOSAGEM DE AMILASE	120	2%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	92	2%
DOSAGEM DE MAGNESIO	67	1%
DOSAGEM DE LIPASE	34	1%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	17	0%
DOSAGEM DE CALCIO	16	0%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	14	0%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	12	0%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	11	0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	10	0%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	9	0%
DOSAGEM DE CLORETO	6	0%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	5	0%
HEMOCULTURA	5	0%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	4	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	0%
ALBUMINA SORO	3	0%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	2	0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	2	0%
CULTURA PARA BAAR	2	0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	5.274	90%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	79	31%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	39	15%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	36	14%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	12	5%



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

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	11	4%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	10	4%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	9	4%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	7	3%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6	2%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	6	2%
RADIOGRAFIA DE BRACO	6	2%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	6	2%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	1%
RADIOGRAFIA DE MAO	2	1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	1%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	1%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	1%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	2	1%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2	1%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	1%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	0%
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	0%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	0%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0%
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	0%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	255	4%
ELETROCARDIOGRAMA	307	5%
TOTAL (EXAMES)	5.836	10%
DESCRICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	12.981	25%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12.802	25%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	12.024	23%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	5.189	10%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	2.550	5%
INALACAO / NEBULIZACAO	713	1%
TAXIMETRIA	680	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	616	1%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	599	1%
GLICEMIA CAPILAR	567	1%
OXIMETRIA	537	1%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	294	1%



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

PUNÇÃO VENOSA (HVP)	276	1%
TROCA DE FRALDAS	269	1%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	242	0%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	154	0%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	121	0%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	116	0%
MONITORIZAÇÃO	108	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	101	0%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	98	0%
OXIGENOTERAPIA	57	0%
ASPIRAÇÃO	44	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	34	0%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	34	0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	32	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	25	0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	20	0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	19	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	17	0%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	15	0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	10	0%
SONDAGEM GASTRICA	5	0%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	3	0%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	2	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0%
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	1	0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	51.356	90%
TOTAL GERAL	57.192	



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

Fonte: Totem/Intus/ ECO Sistemas

05/05/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas
Pesquisas
Última atualização dos dados: 05/05/2015 às 03:32:35 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSATIVA

Ano/Mês	Questionário	Unidade
2015-04	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	UPA Maré

Níveis de análise

Ano/Mês	Dia	Questionário	Pergunta;Resposta
'2015-04'			

Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	BOM	96
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	EXCELENTE	47
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	REGULAR	73
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	RUIM	93
COMO VOCÊ AVALIA O TEMPO DE AGILIDADE DO SEU ATENDIMENTO?	SATISFEITO	59
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	BOM	117
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	EXCELENTE	48
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	REGULAR	49
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	RUIM	69
COMO VOCÊ ANALISA O ATENDIMENTO MEDIANTE A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO?	SATISFEITO	81
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	BOM	111
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	EXCELENTE	61
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	REGULAR	39
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	RUIM	79
COMO VOCÊ CONSIDERA AS INSTALAÇÕES, LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DA UNIDADE?	SATISFEITO	80
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	BOM	121
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	EXCELENTE	52
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	REGULAR	41
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	RUIM	78
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM?	SATISFEITO	79
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	BOM	129
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	EXCELENTE	60
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	REGULAR	54
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	RUIM	66
COMO VOCÊ CONSIDERA O ATENDIMENTO DA EQUIPE MEDICA?	SATISFEITO	82
VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	NÃO	142
VOCÊ FOI MEDICADO OU RECEBEU MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO PROPOSTO?	SIM	218

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

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Pesquisas
 Cenário: Pesquisas
 Última atualização dos dados: 05/05/2015 às 03:32:35
 Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-04;
 Questionário - Múltipla seleção: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Maré;

Funções ativas
 Filtros Ambiente

Filtros ambiente
 Ano/Mês = '2015-04'

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.116:8000/?A=7&B=0A8FDE0E17252B3E8C-D553F21114183CCF&D=F57EEC1F3FCA55FD1335CD4FFC7A&E=251A18>



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - MARÉ



ATA SAU – ref.: abril 2015.
DATA: 04 de maio de 2015.
HORA: 11 horas
LOCAL: UPA Maré

Participantes: Durval de Oliveira e Silva e Aleandra Aleixo.

Aos quatro dias do mês de maio 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. MARÉ, situada na Av. Brasil 4.880, Mangunhos, Rio de Janeiro, RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), Durval de Oliveira e Silva e Aleandra Aleixo, Gerente Administrativo e Assistente 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 11 pesquisas com os pacientes internados na sala amarela adulto, tendo tido 66 respostas, sendo 100,0% bom. Foram também realizadas 4 pesquisas com os pacientes internados na sala amarela pediátrica tendo tido 24 respostas, sendo 100,0% bom. 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


Aleandra Aleixo

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24h – MARÉ

AV. Brasil 4880, Rua 9, Esquina com a Rua 5, s/nº - Vila do João - CEP: 21.046-100
Telex: (21) 2334-7830 / 2334-7832 / 2334-7834 Fax: (21) 2334-7831





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

5.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

Fonte: Intus

UPA MARE							
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência							
Período de:	01/04/2015	30/04/2015					
011504300374	VITORIA MARTINS FARIAS DE ALBUQUERQUE	F	17	30/04/2015	22:29:00	CLINICA MÉDICA	176h:29m A - Alta por Decisão Médica
011504300375	TAINA ALVES SANTOS	F	10	30/04/2015	22:30:00	PEDIATRIA	0h:22m A - Alta por Decisão Médica
011504300376	SOPHIA LOUISE ASSIS DA SILVA	F	10	30/04/2015	22:36:00	PEDIATRIA	0h:47m D - Alta e Revelia
011504300377	EMANUELE BERNARDO FERREIRA	F	1	30/04/2015	22:37:00	PEDIATRIA	0h:30m A - Alta por Decisão Médica
011504300378	THIAGO GAMA DE SOUZA	M	17	30/04/2015	22:44:00	CLINICA MÉDICA	0h:11m A - Alta por Decisão Médica
011504300379	VENILTON DO AMARAL	F	58	30/04/2015	22:44:00	CLINICA MÉDICA	176h:09m A - Alta por Decisão Médica
011504300380	ANA CAROLINE SOARES DE SOUZA	F	11	30/04/2015	22:45:00	PEDIATRIA	0h:34m A - Alta por Decisão Médica
011504300381	VIVIANE PACHECO DA SILVA	F	15	30/04/2015	22:46:00	CLINICA MÉDICA	176h:06m A - Alta por Decisão Médica
011504300382	CARLOS ALBERTO SANTANA	M	52	30/04/2015	22:47:00	CLINICA MÉDICA	176h:08m D - Alta e Revelia
011504300383	LUCAS MEBRELES DE OLIVEIRA	F	11	30/04/2015	22:51:00	PEDIATRIA	0h:31m A - Alta por Decisão Médica
011504300384	MARCELLE FIRMINO DA SILVA	F	17	30/04/2015	22:52:00	CLINICA MÉDICA	176h:02m A - Alta por Decisão Médica
011504300385	PABLO SOARES AZEVEDO SILVA	M	12	30/04/2015	22:53:00	PEDIATRIA	0h:34m A - Alta por Decisão Médica
011504300386	ANDRESSA CRISTINA XAVIER FERREIRA	F	17	30/04/2015	22:53:00	CLINICA MÉDICA	176h:05m A - Alta por Decisão Médica
011504300387	AGNALDO MARCOS DE OLIVEIRA	M	47	30/04/2015	22:58:00	CLINICA MÉDICA	176h:00m A - Alta por Decisão Médica
011504300388	KATJUSCY GALVAO DA SILVA	F	35	30/04/2015	23:03:00	CLINICA MÉDICA	175h:58m A - Alta por Decisão Médica
011504300389	MANUELLA DE MATOS DO SANTOS	F	9	30/04/2015	23:04:00	PEDIATRIA	0h:30m A - Alta por Decisão Médica
011504300390	LIZIANE BENTO DE LIMA	F	31	30/04/2015	23:05:00	CLINICA MÉDICA	175h:51m A - Alta por Decisão Médica
011504300391	PATRICIA FREITAS DA SILVA	F	36	30/04/2015	23:15:00	CLINICA MÉDICA	175h:46m A - Alta por Decisão Médica
011504300392	KAREN CRISTINA DA SILVA FERREIRA	F	13	30/04/2015	23:15:00	CLINICA MÉDICA	25h:43m A - Alta por Decisão Médica
011504300393	VICTOR HUGO MORAES DE ASSIS	M	1	30/04/2015	23:26:00	PEDIATRIA	24h:44m A - Alta por Decisão Médica
011504300394	JENIFER DE SOUZA BORGES	F	16	30/04/2015	23:27:00	CLINICA MÉDICA	175h:34m A - Alta por Decisão Médica
011504300395	LUCIANA MAGALI ROCHA DO NASCIMENTO	F	43	30/04/2015	23:33:00	CLINICA MÉDICA	175h:29m A - Alta por Decisão Médica
011504300396	VANESSA DA SILVA DE OLIVEIRA	F	28	30/04/2015	23:35:00	CLINICA MÉDICA	175h:27m A - Alta por Decisão Médica
011504300397	ERICA PRISCILA FERREIRA DOS SANTOS	F	21	30/04/2015	23:40:00	CLINICA MÉDICA	175h:22m A - Alta por Decisão Médica
011504300398	DAIANE DA SILVA DE SOUZA	M	18	30/04/2015	23:47:00	CLINICA MÉDICA	25h:44m A - Alta por Decisão Médica
011504300399	SANTHIAGO MESQUITA DE OLIVEIRA	F	13	30/04/2015	23:51:00	CLINICA MÉDICA	175h:12m A - Alta por Decisão Médica
011504300400	ELENIZIA DE JESUS BATISTA	F	28	30/04/2015	23:57:00	CLINICA MÉDICA	148h:23m A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 13.048							
Total de Boletins: 13.087							
Total de Boletins Pendentes: 39 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.							
Total de Boletins Realizados: 13.048 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.							
Urgencia_Pendentes_Realizados_01 Data de Impressão: 12/05/2015 09:21:00 JULIANA MOCERA DE OLIVEIRA FERREIRA							



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 seis dias do mês de maio 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 Guilherme da Silva de Luna Freire, médico. Iniciamos a avaliação dos óbitos ocorridos no período de primeiro a trinta de abril 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 três homens e cinco mulheres, na faixa etária entre dezoito anos e oitenta e nove anos. Sete pacientes apresentaram tempo de permanência menor de vinte e quatro e um com maior de vinte e quatro horas. 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 três na segunda, um na terça, um na quarta, um na quinta e dois no sábado. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos dois por Parada Cardiorrespiratória, um por Edema Agudo de Pulmão, um Intoxicação Exógena, um Insuficiência Cardíaca, um Doença Pulmonar Obstrutiva, um por Infarto Agudo de Miocárdio e um PAF. Dos óbitos, quatro 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 _____

Guilherme 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 seis dias do mês de Maio 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, 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 (01/04/2015 a 30/04/2015) 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 seis casos de Tuberculose, sete casos de Violência doméstica, sexual e/ou outras violências, oito casos de dengue, nove casos de rubéola, um caso de meningite, um caso de Hanseníase, um caso de Leptospirose, um caso de varicela e quatro casos de Coqueluche. Segundo informações colhidas, o total de óbitos no período foram oito, dos quais nenhum relacionado à infecção hospitalar. Houve dez casos em observação adulta por processos infecciosos sendo seis por Pneumonia e quatro do Trato Urinário. Na observação pediátrica tivemos quatro casos de pneumonia. As infecções acima descritas na observação adulta e pediátrica foram todas de origem comunitária. Em Abril 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 Medidas de Prevenção Padrão e Específicas, com treino prático de colocação e retirada de capote de precaução de contato. Houve participação da enfermeira CCIPH na reunião agendada pelo Serviço de Vigilância em Saúde do CMS Américo Veloso no dia 17/04/2015. 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 _____


Ricardo Luís Passos Coelho Filho
Médico
CRM 12.924

X



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 sete 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 treze mil cento e quarenta e dois prontuários eletrônicos, clínicos e pediátricos. Os prontuários gerados pelas salas de observação (clínico e pediatria) e sala vermelha, foram revisados pela Comissão de prontuário, num total de cento e noventa e quatro, sendo cento e nove pela sala de observação adulta, sessenta e um pela sala de observação pediatria e vinte e quatro 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 à qualidade nos registros, identificação e preenchimento correto de quem prestou o cuidado não tendo nenhum quadro infeccioso associado ao diagnóstico principal. Dos vinte e quatro casos internados na Sala Vermelha, tivemos oito removidos para outra unidade, sete transferidos para a Sala de Observação Amarela, um de alta, e oito óbitos. As notificações seguem diariamente para a CCIHUP. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada 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 _____



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULANCIA	TIPO DE VAGA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/04/2015	BÁSICA	REGULADA		JAQUELINE DOS SANTOS FERREIRA	24	PANCREATITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
01/04/2015	BÁSICA	REGULADA		MARIA DOS REMEDIOS PINHEIRO ANDRADE	50	DENGUE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
02/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARILEI GOMES DE OLIVEIRA	23	GESTANTE TRABALHO DE PARTO	MATERNIDADE MARIA AMELIA	TRANSFERÊNCIA
02/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		FRANCISCO DAS CHAGAS GUIMARAES	38	TCE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
05/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		ALEXANDRE SILVA DOS SANTOS	18	LEPTOSPIROSE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
05/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARIA DA PENHA FERREIRA DE SOUZA	51	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA ?	HOSPITAL PEDRO II	TRANSFERÊNCIA
06/04/2015	BÁSICA	REGULADA		MARIA DA PENHA FERREIRA DE SOUZA	51	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA ?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		WENDEL DANIEL PEREIRA DE LIMA VICENTE	3A	TRAUMA POR QUEDA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
07/04/2015	BÁSICA	REGULADA		MARIA EDUARDA FERREIRA DA SILVA FLORENTINO	4A	INGESTAO DE CORPO ESTRANHO	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
08/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		JOSE ANTONIO DA SILVA	68	PNM BACTERIANA	HOSPITAL ESTADUAL ANCHIETA	TRANSFERÊNCIA
08/04/2015	BÁSICA	REGULADA		CRISTIANO PEREIRA DO NASCIMENTO	26	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
09/04/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	FERNANDO FELIPE DOS SANTOS	20	PAF REGIAO ABDOMINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
11/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		HELOISA THAYNARA SOUZA	2A	ESMAGAMENTO M.S	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
11/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		JOSE CLAUDIO DA CONCEICAO	21	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
11/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		PAULO DA SILVA NETO	10	TCE ?	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
12/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		RONALD RAFAEL	9A	PIELONEFRITE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
15/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARIA DE LOURDES TEIXEIRA SANTOS SOARES	50	IAM +EAP	I E C A C	TRANSFERÊNCIA
15/04/2015	BÁSICA	REGULADA	VAGA ZERO	ROSILENE MOURA DA COSTA	28	GESTANTE	HOSPITAL MUNICIPAL FERNANDO MAGALHÃES	TRANSFERÊNCIA
16/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		PETER FACINELLI GUSMÃO LOPES	6A	CRISE CONVULSIVA A ESCLARECER	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
17/04/2015	BÁSICA	REGULADA		NEUZA TELES DA SILVA	55	CA + BK?	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
17/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARILENE PEDROSO DA CRUZ PAULA	56	AVE	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
17/04/2015	BÁSICA	REGULADA	VAGA ZERO	CARLIANE ROSA DA SILVA	26	FRATURA M.I.E	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
18/04/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	MARLENE SILVA	20	TRABALHO DE PARTO	HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
19/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		ALOISIO BENTO VIANA FERNANDES	61	FERIMENTO POR ARMA BRANCA	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
19/04/2015	BÁSICA	REGULADA		MARCELO OLIVEIRA BELO JUNIOR	20	TCE	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
20/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		JOÃO CESARIO DE OLIVEIRA	72	TUBERCULOSE CONFIRMADA	HOSPITAL MUNICIPAL RAFAEL DE SOUZA	TRANSFERÊNCIA
20/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		CICERO COSTA DOS SANTOS	72	EAP	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
22/04/2015	BÁSICA	REGULADA		GABRIEL DA SILVA FERREIRA	12A	APENDICITE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
22/04/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	DARLIN AQUINO VENANCIO DA SILVA	26	TRAUMA	HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
24/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		ENZO NEVES	7M	PNM	UPA ILHA	TRANSFERÊNCIA
25/04/2015	BÁSICA	REGULADA		JOÃO LUCAS MEDEIROS PEREIRA	40D	QUEDA DA ESCADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
26/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		ADENILZA DE SOUZA GUILHERME	51	HEPATITE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
27/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARLENE DAS NEVES LOURO	71	PANCREATITE	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
27/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		JOSÉ LUIZ SOARES	85	OBSTRUÇÃO INTESTINAL	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
30/04/2015	AVANÇADA	REGULADA		PAMELA SILVA	19	INSUFICIENCIA CARDÍACA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	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: 29/04/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 17:09
Competência: 04/2015				Versão: 3.1.20
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	
02069810313	980016294177478	CLAUDIO REVEL 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 JOSÉ 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	
95521164758	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	
01321254636	980016001165764	THIAGO AYUPE MOTA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
00758222106	980016288246838	THUANY SILVA SANTOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
06212169764	708603054656386	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
34743845890	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: 35				



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

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 29/04/2015

DATASUS

Relatório de Profissionais por CBO

Hora: 17:09

Competência: 04/2015

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

Versão: 3.1.20

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
05509445750	704608687270528	AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
97391530700	980016277805709	ANA LUCIA DIAS DE PAULA	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	700000902769206	BRUNA FORTES IGLESIAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
85844705149	980016285848888	CAMILA MACHADO ZOMPERO	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	980016289898324	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
06796166671	980016294619942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31

TOTAL: 13



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:

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA	
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/04/2015 - 30/04/2015	
CONTRATO DE GESTÃO Nº 028/2013	
UNIDADE GESTORA: SES/RJ	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	1.866.529,38
Contrato de Gestão	0,00
Receitas Financeiras	0,00
Outras Receitas	101,38
B - TOTAL DE RECEITAS	101,38
Pessoal	815.167,78
Material de Consumo	411.987,47
Serviços de Terceiros	480.915,04
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	24.327,40
Despesas Bancárias	60,80
Outras Despesas Operacionais	97.803,43
Investimentos	0,00
C - TOTAL DE DESPESAS	1.830.261,92
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	36.368,84
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	35.368,84
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)	36.368,84



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Outubro/2014, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 102,19% 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 89,51% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

Lembramos que todos os profissionais realizam além da entrevista comportamental e comprovação de titularidade e especializações, provas que foram confeccionadas dentro da realidade das unidades de pronto atendimento, buscando a veracidade do saber técnico destes profissionais. A OSS Viva Rio agregou nas Unidades de Pronto Atendimento novas categorias de profissionais como: Assistente de Faturamento; Coordenação de Qualidade de Gestão, Educação Permanente, 1 Enfermeiro Especialista 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 1 profissional, listados abaixo:

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

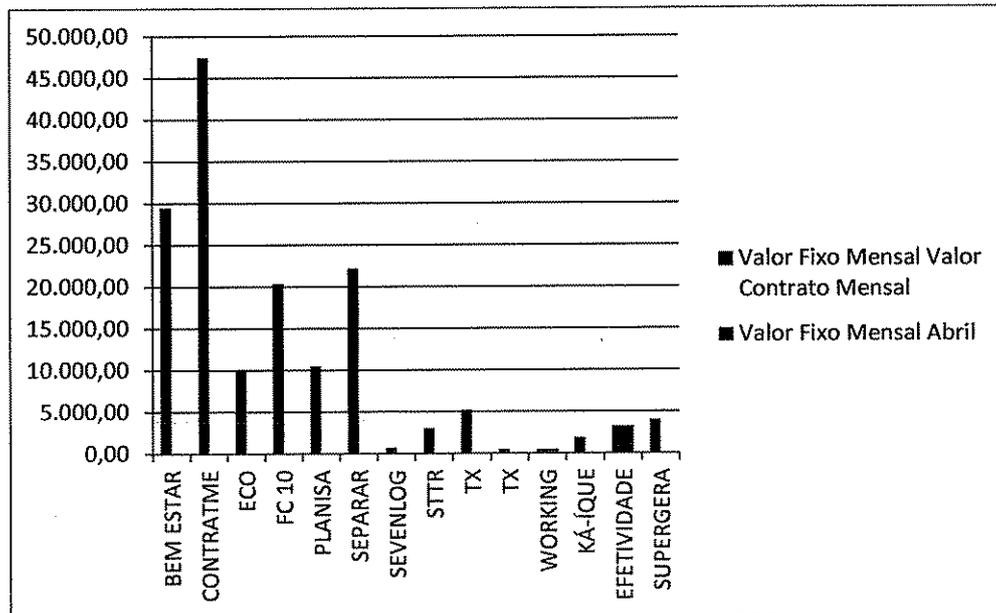
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
FC	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	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 Abril de 2015.

Valores Fixos



*As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, FC10, PLANISA, SEPARAR, SEVEN LOG, STTR, TX, KÁ-ÍQUE E SUPERGERA, não emitiram nota até a presente data.

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

Empresa	Descrição do Custo	Valor	Valor Adicional
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	701,80	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	480,00
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
SUPERGERA	Manutenção de Geradores	4.000,00	

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

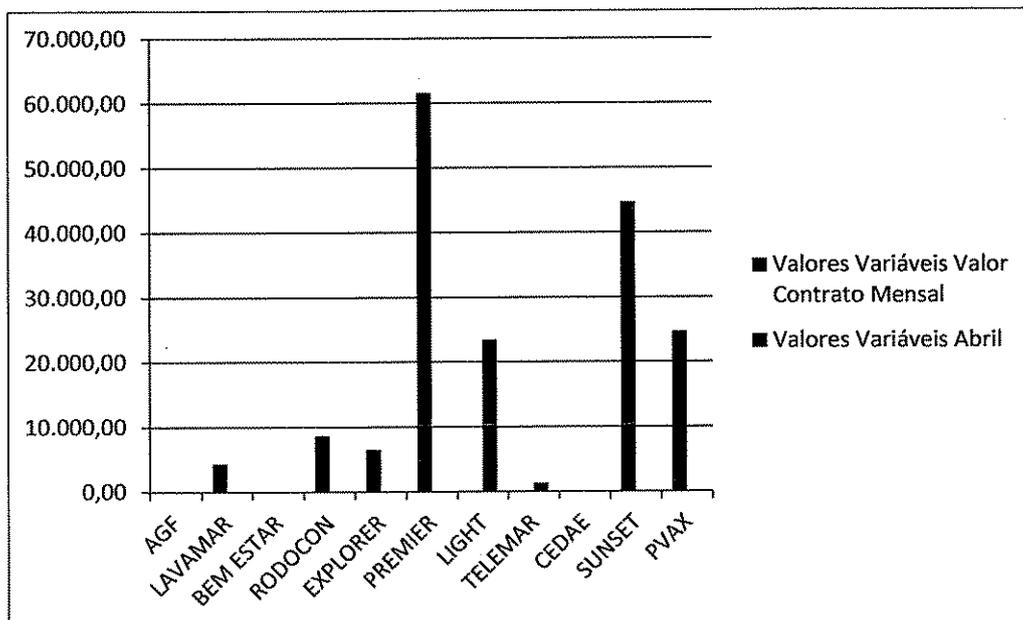


- Serviços com Custos Variáveis

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

- **AGF:** Presta serviço de manutenção e recarga de extintores e o custo varia conforme a demanda.
- **LAVAMAR:** Presta serviço de lavanderia e o custo oscila conforme a pesagem de roupas e a disponibilidade de enxoval.
- **BEM ESTAR:** Presta serviço de análises clínicas, com isso o seu custo é composto conforme os exames laboratoriais realizados.
- **RODOCON:** Presta serviço de coleta de resíduos e o seu custo é composto de acordo com a produção de resíduos na unidade, sendo cobrado por container cheio.
- **EXPLORER:** Presta serviço de transporte e o custo oscila conforme quilometragem e horas extras.
- **PREMIER:** Presta serviço de alimentação a funcionários, pacientes e acompanhantes. O custo oscila diante do número de pacientes e acompanhantes e refeições servidas, conforme cláusula 4.5 do contrato.
- **SUNSET:** Presta serviço de vigilância e o custo oscila devido às horas trabalhadas nos meses que tem 30 ou 31 dias, uma vez que o serviço é contratado por hora/homem.
- **TELEMAR:** É o serviço de telefonia e o custo varia conforme número de ligações.
- **PVAX:** Presta serviço de Armazenamento e Movimentação e Expedição de materiais. O custo varia conforme utilização do metro cúbico.
- **CEDAE:** O custo oscila conforme a utilização do recurso.

Valores Variáveis



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

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

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

AGF	Extintores		33,72
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		23.498,62
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.343,49
CEDAE	Fornecimento de Água		4.032,91
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.





8.2 Extratos Bancários

Extrato Mensal / Por Período SAP

Imprimir

salvar como arquivo

Exibir: Período: Mai/15 Abr/15 Mar/15 Fev/15 Jan/15

Busca Detalhada

Contas: Ag: 00814 | CP: 0002836-9 Ag: 00814 | CP: 0004061-4 Ag: 00814 | CP: 0004205-6
 Ag: 00814 | CP: 0004206-4 Ag: 00814 | CP: 0004208-0 Ag: 00814 | CP: 0004210-2
 Ag: 00814 | CP: 0004212-9 Ag: 00814 | CP: 0004213-7 Ag: 00814 | CP: 0004249-4

Remover Filtro

Agência Conta	Disponível (R\$)	Saldo Total (R\$)
00814 0004210-2	435,01	435,01

Veja mais

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/04/2015 e 30/04/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2015	SALDO ANTERIOR				1.865.529,38
01/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-566.535,10	1.298.994,28
02/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-21.554,07	1.277.440,21
06/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-164,13	1.277.276,08
07/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-79.327,70	1.197.948,38
10/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-263.449,97	934.598,41
13/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-12.996,07	921.502,34
15/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-9.256,39	912.245,95
16/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-479,90	911.766,05
20/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-153.562,81	758.203,24
22/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-63.749,56	694.453,68
24/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-323.748,06	370.705,62
27/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-250.953,25	119.752,37
28/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-37.785,05	81.967,32
29/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-1.146,95	80.820,37
30/04/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-45.452,53	35.367,84
Total			0,00	-1.830.161,54	35.367,84



Extrato Mensal / Por Período ^{SAP}

Imprimir

salvar como arquivo

Exibir: Período: [Mai/15](#) [Abr/15](#) [Mar/15](#) [Fev/15](#) [Jan/15](#)

[Busca Detalhada](#)

[Remover Filtro](#)

Agência Conta	Disponível (R\$)	Saldo Total (R\$)
00814 0003193-3	0,00	0,00

[Veja mais](#)

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003193-3 | Entre 01/04/2015 e 30/04/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/05/2015 às 10h28 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 Abril/2015

Extrato Mensal / Por Período ^{SAC}

Imprimir

salvar como arquivo

Exibir: Período: [Mai/15](#) [Abr/15](#) [Mar/15](#) [Fev/15](#) [Jan/15](#)

[Busca Detalhada](#)

Contas: [Ag: 00814 | CC: 0003836-9](#) [Ag: 00814 | CC: 0004061-4](#) [Ag: 00814 | CC: 0004205-6](#)
[Ag: 00814 | CC: 0004206-4](#) [Ag: 00814 | CC: 0004208-0](#) [Ag: 00814 | CC: 0004210-2](#)
[Ag: 00814 | CC: 0004212-9](#) [Ag: 00814 | CC: 0004213-7](#) [Ag: 00814 | CC: 0004349-4](#)

[Remover Filtro](#)

Agência Conta	Disponível (R\$)	Saldo Total (R\$)
00814 0004210-2	435,01	435,01

[Veja mais](#)

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/04/2015 e 30/04/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
01/04/2015	BADXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	566.535,10		566.535,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO.	814177	101,38		566.636,48
	TRANSF FDOS DOC E H BANK DEST ANGELICA REJANE CARVALHO NU.	8407401		294,63	566.391,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814340		223,30	566.168,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO.	814362		566.159,65	8,90
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	8407401		7,90	1,00
02/04/2015	BADXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	21.554,07		21.555,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814191		19.873,87	1.681,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO.	814352		1,19	1.680,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814391		1,19	1.678,82
	CONTA DE TELEFONE INTERNET--OI FIXO	5960000		1.677,82	1,00
06/04/2015	BADXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	164,13		165,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814477		1,93	163,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO.	814545		162,20	1,00
07/04/2015	BADXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	79.327,70		79.328,70
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81407		2.994,42	76.394,28
	TRANSF CC PARA CC PJ	814047		268,78	76.125,50



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

	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814201	-12.592,78	63.532,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814251	-63.531,72	1,00
08/04/2015	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	1698915	13.064,03	13.065,03
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	41	-298,10	12.766,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814075	-9,45	12.757,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814667	-393,12	12.364,36
10/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	263.449,97	275.814,33
	PAGFOR DOC SD L	81410	-5.948,36	269.865,97
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814	-79,48	269.786,49
	PAGFOR TED,STR,SD TOTAL	81410	-229.012,86	40.773,63
	TRANSF CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	666169	-8.438,98	32.334,65
	TRANSF CC PARA CC PJ ALL G SUP E EQUIPAMENTOS LTDA EP	868627	-268,00	32.066,65
	TRANSF CC PARA CC PJ WDM DENTAL LTDA ME	1400721	-393,60	31.673,05
	TRANSF CC PARA CC PJ AGF SEGURANCA CONTRA INCEN	3485350	-133,32	31.539,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814220	-873,80	30.665,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814221	-82,17	30.583,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814590	-21.068,33	9.515,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814601	-7.493,86	2.021,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814918	-2.020,57	1,00
13/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	12.996,07	12.997,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814152	-157,71	12.839,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814253	-19,56	12.819,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814305	-611,03	12.208,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814468	-5.810,66	6.398,09



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

	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814610		-6.397,09	1,00
15/04/2015	BADJA AUTOMAT POUPANCA*	4210	9.256,39		9.257,39
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10415		-45,00	9.212,39
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814		-2.741,91	6.470,48
	TRANSF.CC PARA CC PJ QUALITY CLEAN LTDA	6017204		-6.425,06	-45,42
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814202		-44,42	1,00
16/04/2015	BADJA AUTOMAT POUPANCA*	4210	479,90		480,90
	PAGTO ELETRON COBRANCA MMJ RIO DOC:016729	44		-210,00	270,90
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814943		-269,90	1,00
20/04/2015	BADJA AUTOMAT POUPANCA*	4210	153.562,81		153.563,81
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814106		-2.904,39	150.659,42
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814249		-557,36	150.102,06
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814250		-330,00	149.772,06
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814302		-2.400,76	147.371,30
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814322		-2.240,89	145.130,41
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451		-5.888,77	139.241,64
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814462		-2.698,73	136.542,91
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814470		-77.561,25	58.981,66
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814513		-51.120,34	7.861,32
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814657		-365,00	7.496,32
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814942		-3.462,41	4.033,91
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET--CEDAE-FIDC/RJ	5988922		-4.032,91	1,00
22/04/2015	BADJA AUTOMAT POUPANCA*	4210	63.749,56		63.750,56
	TED DIF.TITUL.CC.F.BANK DEST. BEM-ESTAR MEDICINA.F	6362020		-62.498,87	1.251,69
	TRANSF.CC PARA CC PJ	814660		-1.242,79	8,90



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

	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	6362020		-7,90	1,00
	TED INTERNET				
24/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4210	323.748,06		323.749,06
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81424		-303.229,78	20.519,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814144		-514,14	20.005,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814357		-7.958,22	12.046,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814378		-375,09	11.671,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814403		-1,19	11.670,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814819		-11.669,64	1,00
27/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4210	250.953,25		250.954,25
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	46		-7.115,90	243.838,35
	PAGFOR DOC SD L	81427		-2.046,70	241.791,65
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81427		-219.127,62	22.664,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814059		-2.052,42	20.611,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814761		-1.993,94	18.617,67
	CONTA DE LUZ INTERNET--LIGHT/RJ	5976446		-18.616,67	1,00
28/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4210	37.785,05		37.786,05
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81428		-19.215,80	18.570,25
	TRANSF CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	666437		-16.877,97	1.692,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814014		-76,88	1.613,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814550		-1.612,40	1,00
29/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4210	1.146,95		1.147,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814359		-1.146,95	1,00
30/04/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4210	45.452,53		45.453,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814374		-17.137,70	28.315,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814482		-20.427,84	7.887,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814581		-7.023,31	864,68



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

TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686	-73,08	791,60	
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814819	-464,08	327,52	
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814824	-326,52	1,00	
Total		1.843.326,95	-1.843.325,95	1,00



Extrato Mensal / Por Período SNC

Imprimir

Salvar como arquivo

Exibir: Período: [Mai/15](#) [Abr/15](#) [Mar/15](#) [Fev/15](#) [Jan/15](#)

[Busca Detalhada](#)

[Remover Filtro](#)

Agência Conta	Disponível (R\$)	Saldo Total (R\$)
00814 0003193-3	0,00	0,00

[Veja mais](#)

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003193-3 | Entre 01/04/2015 e 30/04/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 08/05/2015 às 10h27 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 - GT

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0053 - V.11.82.38.1			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA MARE / VIVA RIO			Emissão: 15/05/2015 4:19:58 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1			
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	144	282,22	34.798,32	0003	INSS	147	104,00	3.153,32
0005	SALARIO FAMILIA	4	0,24	7,39	0004	IRRF	88	113,63	4.975,43
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,60	60,50	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,54	13,55
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	3,57	509,79	0011	INSS 130. SALARIO	4	4,37	124,25
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	77,53	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	34,89
0024	FERIAS INDEVIDAS	2	5,40	6.498,85	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	5	0,00	133,61
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	8,22	2.493,54	0030	TRRF FERIAS	7	5,93	762,65
0037	DIFERENCA SALARIAL	4	2,28	551,52	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	8	0,00	3.381,56
0041	FERIAS NO MES	8	11,48	3.183,66	0049	TRRF 130. SALARIO	2	5,32	102,22
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,25	15,34	0061	TRRF FERIAS	1	4,95	1.750,16
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	1,38	1.078,61	0098	INSS FERIAS	7	4,77	177,08
0062	AVISO PREVIO INDEVIDADO	2	9,12	4.531,39	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	21.734,26
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	2.997,46	0163	ATRASO	2	0,16	3,85
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	2,97	0182	FALTAS (EM HORAS)	2	0,64	15,12
0071	130. SALARIO INDEVIDADO	2	0,23	290,47	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	0,40	1,35
0076	1/3 FERIAS NO MES	8	11,48	1.061,20	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	20	11,33	1.086,86
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,25	5,11	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	5	0,00	5,14
0082	HORA EXTRA 50%	1	1,52	14,91	0445	PLANO ODONTOLOGICO	4	0,00	4,65
0083	HORA EXTRA 100%	1	0,55	7,18	0455	VALE REFEICAO	2	0,00	73,37
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	680,51	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	53,46
0097	INSALUBRIDADE	20	0,00	332,59	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	40,00
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	7	0,00	1.584,46	0628	DESC. DIF MÊS ANTERIOR	1	0,00	9,46
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	6,73	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	260,06
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	1,20	24,14	0715	FERIAS PROVISAO DESCONTOS	1	0,00	3,11
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	3	7,26	1.195,32	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	88	0,00	674,76
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,30	8,89					
0240	FERIAS EM DOBRO	2	0,00	4.513,79					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	34	0,00	2.734,74					
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	1	0,00	25,00					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	4	0,00	47,50					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	3	0,12	0,43					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	15,16					
0411	AUXILIO MORADIA	1	0,00	31,15					
0432	BOLSA DE ESTUDO	3	0,00	53,20					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	37,80					
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	1	0,00	9,46					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	774,92					
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO	1	0,00	9,35					
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	2	0,00	328,77					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	1	0,00	1.750,15					
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	2	0,00	4,49					
9002	BOLSA DE ESTAGIO	2	0,00	63,00					

Proventos	72.417,29	Descontos		38.574,17	Líquido				33.843,12
FGTS Dep.	4.222,47	INSS Segurado		3.454,65	Base Sal. Fam.				7.682,77
FGTS 13° Dep.	114,51	Estorno INSS		18,97	Base IRRF				40.523,83
FGTS Dep. (SEFIP)	3.847,09	Base INSS		52.613,20	Base IRRF 13°				1.371,15
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	6,84	Base INSS 13°		1.371,19	Base IRRF Férias				8.892,36
FGTS Rescisão (SEFIP)	3,19	Base INSS Ac. Teto		0,00	Fórmula 1				0,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	2,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	Fórmula 2				0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3				0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 4				0,00
Base FGTS	52.789,27	Base INSS 20 Anos		0,00	Fórmula 5				0,00
Base FGTS 13°	1.431,69	Base INSS 13° 20 Anos		0,00	Fórmula 6				0,00
Base FGTS Afast.	194,99	Base INSS 25 Anos		0,00	Fórmula 7				0,00
Base FGTS (SEFIP)	48.096,77	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Fórmula 8				0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)	85,62	Base INSS N Exp. Risco		52.613,20	Fórmula 9				0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco		1.371,19	Fórmula 10				0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00	Fórmula 11				0,00
Base FGTS Ativos	48.056,80	Base INSS Pro-Labore		0,00	Fórmula 12				0,00
Base FGTS 13° Ativos	60,50				Fórmula 13				0,00
Base FGTS Demitidos	4.732,47				Fórmula 14				0,00
Base FGTS 13° Demitidos	1.371,19				Fórmula 15				0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)	39,97				Base IRRF PLR				0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	25,12								

Ativos	141	Demitidos		4	Lic. Maternidade				1
Serv. Militar	0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio				0
Férias	5	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0
Outros	2	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Funcs	154	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez	0								

α



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0054 - V.11.82.38.1
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 15/05/2015 4:19:58 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

TOTAL GERAL				TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	144	282,22	34.798,32	0003	INSS	147	104,00	3.153,32		
0005	SALARIO FAMILIA	4	0,24	7,39	0004	IRRF	88	113,63	4.975,43		
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,60	60,50	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,54	13,55		
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	3,57	509,79	0011	INSS 130. SALARIO	4	4,37	124,25		
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	77,53	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	34,89		
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	5,40	6.498,85	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	5	0,00	133,61		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	8,22	2.493,54	0030	IRRF FERIAS	7	5,93	762,65		
0037	DIFERENCA SALARIAL	4	2,28	551,52	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	8	0,00	3.381,56		
0041	FERIAS NO MES	8	11,48	3.183,66	0049	IRRF 130. SALARIO	2	5,32	102,22		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,25	15,34	0061	IRRF FERIAS	1	4,95	1.750,16		
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	1,38	1.078,61	0098	INSS FERIAS	7	4,77	177,08		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	9,12	4.531,39	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	21.734,26		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	2.997,46	0163	ATRASO	2	0,16	3,85		
0067	RHEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	2,97	0182	FALTAS (EM HORAS)	2	0,64	15,12		
0071	130. SALARIO INDENIZADO	2	0,23	290,47	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	0,40	1,35		
0076	1/3 FERIAS NO MES	8	11,48	1.061,20	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	20	11,33	1.086,86		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,25	5,11	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	5	0,00	5,14		
0082	HORA EXTRA 50%	1	1,52	14,91	0445	PLANO ODONTOLOGICO	4	0,00	4,65		
0083	HORA EXTRA 100%	1	0,55	7,18	0455	VALE REFEICAO	2	0,00	73,37		
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	680,51	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	53,46		
0097	INSALUBRIDADE	20	0,00	332,59	0613	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	40,00		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	7	0,00	1.584,46	0628	DESC. DIF MÊS ANTERIOR	1	0,00	9,46		
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	6,73	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	260,06		
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	1,20	24,14	0715	FERIAS PROVISAO DESCONTOS	1	0,00	3,11		
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	3	7,26	1.195,32	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	88	0,00	674,76		
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,30	8,69							
0240	FERIAS EM DOBRO	2	0,00	4.513,79							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	34	0,00	2.734,74							
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	1	0,00	25,00							
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	4	0,00	47,50							
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	3	0,12	0,43							
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	15,16							
0411	AUXILIO MORADIA	1	0,00	31,15							
0432	BOLSA DE ESTUDO	3	0,00	53,20							
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	37,80							
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	1	0,00	9,46							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	774,92							
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO	1	0,00	9,35							
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	2	0,00	328,77							
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	1	0,00	1.750,15							
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	2	0,00	4,49							
9002	BOLSA DE ESTAGIO	2	0,00	63,00							
Proventos				72.417,29	Descontos				38.574,17	Líquido	33.843,12
FGTS Dep.				4.222,47	INSS Empresa				10.796,88	Base Sal. Fam.	7.682,77
FGTS 13° Dep.				114,51	INSS SAT				0,00	Base IRRF	40.523,83
FGTS Dep. (SEFIP)				3.847,09	INSS Terceiros				0,00	Base IRRF 13°	1.371,19
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				6,04	INSS Total (Emp+SAT+Terc)				10.796,88	Base IRRF Férias	8.892,36
FGTS Rescisão (SEFIP)				3,19	INSS Segurado				3.454,65	Fórmula 1	0,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				2,00	Estorno INSS				18,97	Fórmula 2	0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS				52.613,20	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13°				1.371,19	Fórmula 4	0,00
Base FGTS				52.789,27	Base INSS Ac. Teto				0,00	Fórmula 5	0,00
Base FGTS 13°				1.431,69	Base INSS Ac. Teto 13°				0,00	Fórmula 6	0,00
Base FGTS Afast.				194,99	Base INSS 15 Anos				0,00	Fórmula 7	0,00
Base FGTS (SEFIP)				48.096,77	Base INSS 13° 15 Anos				0,00	Fórmula 8	0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)				85,62	Base INSS 20 Anos				0,00	Fórmula 9	0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13° 20 Anos				0,00	Fórmula 10	0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 25 Anos				0,00	Fórmula 11	0,00
Base FGTS Ativos				48.056,80	Base INSS 13° 25 Anos				0,00	Fórmula 12	0,00
Base FGTS 13° Ativos				60,50	Base INSS N Exp. Risco				52.613,20	Fórmula 13	0,00
Base FGTS Demitidos				4.732,47	Base INSS 13° N Exp. Risco				1.371,19	Fórmula 14	0,00
Base FGTS 13° Demitidos				1.371,19	Base INSS Auton.				0,00	Fórmula 15	0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)				39,97	Base INSS Pro-Labore				0,00	INSS SAT Ajustado	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)				25,12						Base IRRF FLR	0,00
										INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	10.796,88
Ativos				141	Demitidos				4	Lic. Maternidade	1
Serv. Militar				0	Af. Previdência				1	Aviso Prévio	0
Férias				5	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencto	0
Outros				2	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês	0
Funcs				154	Transf. no Mês				0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez				0							

α



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0055 - V.11.82.38.1
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 15/05/2015 4:19:58 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064995 - Seção: 7

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMO PQST
Tipo Funcionário = ABCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Não
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10064995



8.3.2 – UNIDADE

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA		Página: 0072 - V.11.82.38.1		
LADREIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			UBA MARE / VIVA RIO		Emissão: 15/05/2015 6:16:19 PM		
00.343.941/0001-28			Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1		
TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	199	5.270,16	470.787,88	0003	INSS	51.769,99
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	2.106,72	0004	IRRF	80.200,46
0020	ARREDONDAMENTO	3	0,00	629,45	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	89,98
0037	DIFERENCA SALARIAL	10	0,76	11.614,83	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	244,63
0041	FERIAS NO MES	13	325,86	31.313,06	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	4.561,75
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	6	17,00	1.440,67	0030	IRRF FERIAS	100,18
0076	1/3 FERIAS NO MES	13	325,86	10.437,69	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	3.140,76
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	6	17,00	480,23	0098	INSS FERIAS	122,07
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	76.595,03	0163	ATRASO	3.617,69
0097	INSALUBRIDADE	199	0,00	31.586,98	0182	FALTAS (EM HORAS)	4.079,63
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.342,60	0196	INSS FERIAS PROX MES	16.015,15
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERNID	2	60,00	2.106,72	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	132,92
0215	ATESTADO MEDICO	6	50,00	9.786,49	042	310,78	19.701,95
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	4	0,00	1.600,00	0414	DESC 2A. VIA CRACHA	7,00
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	148	6.812,81	39.634,71	0465	HORAS SAIDA ANTECIPADA	300,33
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	421,59	0722	FALTA (VALOR)	4.938,66
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	3	0,00	3.203,38	0723	ATRASOS (VALOR)	214,44
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.429,58	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	2.971,68
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	840,00	6.442,06			
0473	DEVOLUCAO PARCELA EMPRESTIMO	1	0,00	360,95			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	345,64			
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	214,33			
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	11	0,00	10.679,99			
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	126,34			
0636	DEVOLUCAO DE DIAS	1	0,00	3.711,84			
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	2	0,00	660,00			
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	4	0,00	630,40			
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	42	0,00	52.730,00			
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	22	0,00	18.750,00			
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	19	0,00	15.620,00			
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	10	0,00	5.352,00			
0791	DEV. CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	205,16			

Proventos	815.346,32	Descontos		228.064,34	Líquido		587.281,98
FGTS Dep.	63.967,66	INSS Segurado		55.387,68	Base Sal. Fam.		268.610,95
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS		25.548,21	Base IRRF		692.773,67
FGTS Dep. (SEFIP)	63.967,66	Base INSS		799.608,92	Base IRRF 13°		0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		0,00	Base IRRF Férias		52.033,40
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		243.252,30	Fórmula 1		0,00
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	Fórmula 2		0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 4		0,00
Base FGTS 13°	799.608,92	Base INSS 20 Anos		0,00	Fórmula 5		0,00
Base FGTS 13° Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00	Fórmula 6		0,00
Base FGTS (SEFIP)	799.608,92	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Fórmula 7		0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS N° Exp. Risco		799.608,92	Fórmula 8		0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N° Exp. Risco		0,00	Fórmula 9		0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00	Fórmula 10		0,00
Base FGTS 13° Ativos	799.608,92	Base INSS Pro-Labore		0,00	Fórmula 11		0,00
Base FGTS 13° Ativos	0,00				Fórmula 12		0,00
Base FGTS Demitidos	0,00				Fórmula 13		0,00
Base FGTS 13° Demitidos	0,00				Fórmula 14		0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00				Fórmula 15		0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00				Base IRRF PLR		0,00

Ativos	198	Demitidos		0	Lic. Maternidade		2
Serv. Militar	0	AF. Previdência		1	Aviso Prévio		0
Férias	9	AF. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		1
Outros	2	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs	213	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez	0						

8



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0073 - V.11.82.38.1
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 15/05/2015 6:16:19 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

TOTAL GERAL			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	199	5.270,16	470.787,88	0003	INSS	202	1.896,20	51.769,99
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	2.106,72	0004	IRRF	100	1.823,02	80.200,46
0020	ARREDONDAMENTO	3	0,00	629,45	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	89,98
0037	DIFERENCA SALARIAL	10	0,76	11.614,83	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	244,63
0041	FERIAS NO MES	13	325,86	31.313,06	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	6	0,00	4.561,75
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	6	17,00	1.440,67	0030	IRRF FERIAS	6	100,18	3.140,76
0076	1/3 FERIAS NO MES	13	325,86	10.437,69	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	13	0,00	36.077,32
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	6	17,00	480,23	0098	INSS FERIAS	13	122,07	3.617,69
0034	GRATIFICACAO	49	0,00	76.595,03	0163	ATRASO	41	96,78	4.079,63
0097	INSALUBRIDADE	199	0,00	31.586,98	0182	FALTAS (EM HORAS)	31	720,17	16.015,15
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.342,60	0196	INSS FERIAS PROX MES	6	48,00	132,92
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERNID	2	60,00	2.106,72	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	42	310,18	19.701,95
0215	ATESTADO MEDICO	6	50,00	9.786,49	0414	DSSC 2A. VIA CRACHA	1	0,00	7,00
0401	GRATIFICACAO P/ PRODUCAO	4	0,00	1.600,00	0465	HORAS SAIDA ANTECIPADA	19	18,34	300,33
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	148	6.812,81	39.634,71	0722	FALTA (VALOR)	31	0,00	4.938,66
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	421,59	0723	ATRASOS (VALOR)	2	0,00	214,44
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	3	0,00	3.203,38	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	55	0,00	2.971,68
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.429,58					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	840,00	6.442,06					
0473	DEVOLUCAO PARCELA EMPRESTIMO	1	0,00	360,95					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	345,64					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	214,33					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	11	0,00	10.679,99					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	126,34					
0636	DEVOLUCAO DE DIAS	1	0,00	3.711,84					
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	2	0,00	660,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	4	0,00	630,40					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	42	0,00	52.730,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	22	0,00	18.750,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	19	0,00	15.620,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	10	0,00	5.352,00					
0791	DEV. CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	205,16					

Proventos	815.346,32	Descontos	228.064,34	Liquido	587.281,98				
FGTS Dep.	63.967,66	INSS Empresa	159.921,78	Base Sal. Fam.	268.610,95				
FGTS 13° Dep.	0,00	INSS SAT	0,00	Base IRRF	692.773,67				
FGTS Dep. (SEFIP)	63.967,66	INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13°	0,00				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	159.921,78	Base IRRF Férias	52.033,40				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	55.387,68	Fórmula 1	0,00				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	25.548,21	Fórmula 2	0,00				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	799.608,92	Fórmula 3	0,00				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Fórmula 4	0,00				
Base FGTS	799.608,92	Base INSS Ac. Teto	243.252,30	Fórmula 5	0,00				
Base FGTS 13°	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	Fórmula 6	0,00				
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 7	0,00				
Base FGTS (SEFIP)	799.608,92	Base INSS 13° 15 Anos	0,00	Fórmula 8	0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS 20 Anos	0,00	Fórmula 9	0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00	Fórmula 10	0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00	Fórmula 11	0,00				
Base FGTS Ativos	799.608,92	Base INSS 13° 25 Anos	0,00	Fórmula 12	0,00				
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS N Exp. Risco	799.608,92	Fórmula 13	0,00				
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco	0,00	Fórmula 14	0,00				
Base FGTS 13° Demitidos	0,00	Base INSS Auton.	0,00	Fórmula 15	0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00	INSS SAT Ajustado	0,00				
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00			Base IRRF PLR	0,00				
				INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	159.921,78				

Ativos	198	Demitidos	0	Lic. Maternidade	2				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0				
Férias	9	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	1				
Outros	2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Funcs	213	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0				
Apos. Invalidez	0								



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA - UPA MARÉ		Abril/2015
OS RESPONSÁVEL VIVARIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Período de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		2.631.876,51
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.795.532,06
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Resultado de Aplicação Financeira		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES/RJ		0,00
Outras Receitas		101,38
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.795.633,44
Despesas CUSTEIO		
Salários		559.077,66
Benefícios		7.414,00
Encargos e Contribuições		160.413,08
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		39.965,47
Provisões (13º e Férias)		157.465,58
Outras Despesas de Pessoal		26.553,64
Material de Consumo (4)		225.590,19
Serviços de Terceiros (5)		304.534,35
Serviços Públicos (6)		24.327,40
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		97.864,23
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.603.205,60
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.603.205,60
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		2.824.304,35

4



UNIDADE GERENCIADA: RUPA MARE		
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DESBYAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	815.167,78
01.01	SALARIO	571.255,34
01.01.01	FOLHA NORMAL	571.255,34
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	0,00
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	7.414,00
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.414,00
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	209.944,80
01.03.01	FGTS	59.475,36
01.03.02	IRRF	72.134,38
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	55.099,72
01.03.04	RESCISÕES	0,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	23.235,34
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	26.553,64
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	26.553,64
2	MATERIAL DE CONSUMO	411.987,47
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.204,88
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.204,88
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00

4



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

02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	409.254,61
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	351.159,35
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	58.095,26
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	527,98
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	527,98
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	480.915,04
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONSERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.427,71
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.427,71
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	53.233,24
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	53.233,24
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	81.278,43
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	4.480,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	7.660,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	27.440,18
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	41.698,25
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	32.072,28
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	32.072,28
03.09	LIMPEZA	68.963,52
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	65.529,38
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	3.434,14

α



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

03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	78.015,00
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	78.015,00
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	9.504,42
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	9.504,42
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	72.730,06
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	72.730,06
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	84.999,18
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	84.999,18
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	-11.544,10
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	-11.544,10
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00



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

04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	24.327,40
05.01	ÁGUA	4.032,91
05.01.01	ÁGUA	4.032,91
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	18.616,67
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	18.616,67
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.677,82
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.677,82
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	60,80
06.01	TARIFAS	60,80
06.01.01	TARIFAS	60,80
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	97.803,43
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	97.803,43
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	97.803,43
07.99	OUTRAS	0,00

✗



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

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		1.830.261,92



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE		Abril/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO			
CONEXÃO BANCÁRIA			
BANCO: 235		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE: 42102			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Abril/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/04/2015 a 30/04/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			35.367,84
A3 - TOTAL			35.368,84
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3 - B1 - C1 - D1)			35.368,84



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		Rateio das Despesas da Sede da Contratada			Abril/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Observação
					Critério	
Empréstimo Consignado (Sede/Março)		R\$ 1.232,68	100,00%	R\$ 1.232,68	Números de funcionários	Parcelas empréstimos consignados funcionários da Sede competência Março de 2015.
Empréstimo Consignado (Sede/Abril)		R\$ 1.086,84	100,00%	R\$ 1.086,84	Números de funcionários	Parcelas empréstimos consignados funcionários da Sede competência Abril de 2015.
Empréstimo Consignado (Sede/Março)		R\$ 5.201,26	5,00%	R\$ 260,06	Números de funcionários	Parcelas empréstimos consignados sobre rescisão do funcionário(A) Monica Gagliotte Machado da Sede - competência Março de 2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Abril)		R\$ 109.626,60	18,00%	R\$ 19.732,78	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Regina Fatima de Seixas Pinto. Abril/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Abril)		R\$ 26.211,12	5,00%	R\$ 1.310,55	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Monica Gagliotte Machado. Abril/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Abril)		R\$ 3.154,13	5,00%	R\$ 157,71	Números de funcionários	Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Daniel Alcantara Coelho. Abril/2015.
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Abril)		R\$ 3.394,59	18,00%	R\$ 611,03	Números de funcionários	Referente ao funcionário (A) Daniela Vieira da Silva.
Vale Transporte (Sede/Abril)		R\$ 6.692,00	4,00%	R\$ 267,68	Números de funcionários	Referente a compra de cartões de vale transporte para a Sede do Viva Rio. Abril/2015.
Vale Transporte (Sede/Abril)		R\$ 27,39	4,02%	R\$ 1,10	Números de funcionários	Referente a tarifa de entrega de vale transporte. Abril/2015.
Vale Transporte (Sede/Abril)		R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Anderson Bruno de Souza.
Vale Transporte (Sede/Abril)		R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): André Rene Vieira de Souza.
Vale Transporte (Sede/Abril)		R\$ 23,80	5,00%	R\$ 1,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do funcionário (A): Eduardo Fortunato da Silva.
Vale Transporte (Sede/Maio)		R\$ 11,60	5,00%	R\$ 0,58	Números de funcionários	Referente a tarifa de entrega de vale transporte. Maio/2015.



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

Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 40.517,60	3,98%	R\$ 1.612,40	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de maio de 2015.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 2.252,00	3,48%	R\$ 78,30	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte complementar dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de maio de 2015.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 47.711,00	4,18%	R\$ 1.993,94	Números de funcionários	Referente ao vale refeição (sede), competência Maio/2015.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 62.493,00	3,28%	R\$ 2.052,42	Números de funcionários	Referente ao vale alimentação (sede), competência Maio/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Abril)	R\$ 108,79	18,00%	R\$ 19,58	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Daniel Alcântara Coelho. Abril/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Abril)	R\$ 11.225,39	18,00%	R\$ 2.020,57	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Regina Fatima de Seixas Pinto. Abril/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Abril)	R\$ 1.643,34	5,00%	R\$ 82,17	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Karoline Quevedo Gonzaga Mota. Abril/2015.
FGTS Rescisório (Sede/Abril)	R\$ 17.476,00	5,00%	R\$ 873,80	Números de funcionários	Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Mônica Gigliotte Machado. Abril/2015.
Referente a pagamento de horas extras (sede/Abril)	R\$ 4.054,89	4,00%	R\$ 162,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento de horas extras para a funcionária: Carine Mendes da Silva Goular. Referente a Abril de 2015.
Diferença de salário (sede/Março)	R\$ 236,35	4,00%	R\$ 9,45	Números de funcionários	Referente a diferença salarial do funcionário (A): Louise de Lima Chaves, mês de Março de 2015.
Adiantamento de 13º salário (sede/Abril)	R\$ 7.300,00	5,00%	R\$ 365,00	Números de funcionários	Referente ao adiantamento do 13º salário do funcionário (A) Alexandre Moura e Silva, referente ao mês de Abril de 2015.
Adiantamento de salário (sede/Abril)	R\$ 500,00	5,00%	R\$ 25,00	Números de funcionários	Referente ao adiantamento salarial do funcionário (A) Janaina Cristina Alvarez O Fernandes, referente ao mês de Abril de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Março)	R\$ 4.056,36	100,00%	R\$ 4.056,36	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Março de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Março)	R\$ 34.018,02	100,00%	R\$ 34.018,02	Números de funcionários	Referente a Folha de Pagamento competência de Março de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.
2º Quinzena do CSRF (sede/Março)	R\$ 150,44	16,66%	R\$ 25,07	Números de funcionários	Referente a 2º Quinzena do CSRF do mês de Março/2015.
2º Quinzena do CSRF (sede/Março)	R\$ 571,95	3,38%	R\$ 19,35	Números de funcionários	Referente a 2º Quinzena do CSRF do mês de Março/2015.
1º Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 550,00	3,38%	R\$ 18,61	Números de funcionários	Referente a 1º Quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.



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

2



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

IRPJ (sede/Março)	R\$ 312,00	3,38%	R\$ 10,56	Números de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Março/2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 5.426,87	100,00%	R\$ 5.426,87	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRPF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Março/2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 1.909,39	100,00%	R\$ 1.909,39	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Março/2015.
Pis sobre a Folha de Pagamento (Sede/Março)	R\$ 507,70	100,00%	R\$ 507,70	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Março de 2015.
Contribuição Sindical (Sede/Março)	R\$ 1.352,88	100,00%	R\$ 1.352,88	Números de funcionários	Referente a Contribuição sindical referente ao mês de Março de 2015.
Referente a serviço de conexão (Sede/Abril)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Abril de 2015.
Referente ao serviço de impressão de Contra cheques (Sede/Abril)	R\$ 2.160,00	3,38%	R\$ 73,08	Números de funcionários	Referente a impressão e entrega de contra cheques, referente ao mês de Abril de 2015.
Referente ao serviço de Conexão de Dados (Sede/Abril)	R\$ 1.954,67	16,67%	R\$ 325,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Abril de 2015.
Referente a Serviço médico (sede/Março)	R\$ 21,93	3,37%	R\$ 0,74	Números de funcionários	Referente serviços médicos no Viva Rio, referente Março/2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Fevereiro)	R\$ 35.161,34	3,53%	R\$ 1.242,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Fevereiro)	R\$ 10.612,30	3,53%	R\$ 375,09	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2015.
Serviço de Honorários Advocáticos (Sede/Abril)	R\$ 13.716,47	3,38%	R\$ 464,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocáticos, competência de Abril de 2015.
serviços de manutenção digital(Sede/Abril)	R\$ 57,00	3,39%	R\$ 1,93	Números de funcionários	Referente ao serviços digital (domínio do site do Viva Rio, sede, referente Abril/2015.
serviços na área digital(Sede/Abril)	R\$ 7.977,25	3,38%	R\$ 269,90	Números de funcionários	Referente a serviços na área digital Abril/2015.
serviços na área digital(Sede/Abril)	R\$ 11.619,29	3,38%	R\$ 393,12	Números de funcionários	Referente ao serviços de implantação do sistema Totvs para a sede do Viva Rio, referente Janeiro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Março)	R\$ 46.947,87	4,23%	R\$ 1.984,86	Números de funcionários	Rateio de despesas da Sede com aluguel no período de Março de 2015.
Despesa com IPTU (Sede/Março)	R\$ 28.180,15	2,10%	R\$ 592,22	Números de funcionários	Rateio da Sede com despesas de IPTU no período de Março de 2015.
Pessoal + Em cargo (Sede/Março)	R\$ 3.216,41	94,17%	R\$ 3.028,89	Números de funcionários	Rateio de despesas da Sede com pessoal + encargos no período de Março de 2015.



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

Internet (Sede/Março)	R\$ 71.642,24	0,52%	R\$ 370,60	Números de funcionários	Rateio de despesas da Sede com internet.OI no período de Março de 2015.
Telefonia Fixa (Sede/Março)	R\$ 8.765,80	4,82%	R\$ 422,93	Números de funcionários	Rateio de despesas da Sede com telefone fixo no período de Março de 2015.
Manutenção (Sede/Março)	R\$ 10.003,53	0,90%	R\$ 89,87	Números de funcionários	Rateio de despesas da Sede com manutenção no período de Março de 2015.
Materias (Sede/Março)	R\$ 2.125,63	30,61%	R\$ 650,61	Números de funcionários	Rateio de despesas da Sede com materiais no período de Março de 2015.
Energia Elétrica (Sede/Março)	R\$ 15.388,84	7,74%	R\$ 1.191,40	Números de funcionários	Rateio de despesas da Sede com luz no período de Março de 2015.
Consumo de Agua e Saneamento de Esgoto (Sede/Março)	R\$ 72.078,43	0,19%	R\$ 135,98	Números de funcionários	Rateio de despesas da Sede com água no período de Março de 2015.
Despesas Diversas (Sede/Março)	R\$ 14.007,71	21,75%	R\$ 3.047,33	Números de funcionários	Rateio da Sede com despesas diversas no período de Março de 2015.
Despesas com consultorias (Sede/Março)	R\$ 25.500,00	4,23%	R\$ 1.078,09	Números de funcionários	Rateio da Sede com despesas de consultoria no período de Março de 2015.
Serviço de integração (Sede/Março)	R\$ 22,48	4,00%	R\$ 0,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento do serviço de integração de sistema, referente Março 2015.
Referente ao serviço de integração (Sede/Março)	R\$ 562,10	4,00%	R\$ 22,48	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Março/2015.
Serviços na área digital (Sede/Março)	R\$ 2.360,12	4,00%	R\$ 94,40	Números de funcionários	Referente a prestação de serviços na área digital para implantação de folha de pagamento anuais (Dirf Ráís) sede Viva Rio, referente ao mês de Março de 2015.
Referente ao serviço de integração (Sede/Março)	R\$ 1.200,00	4,00%	R\$ 48,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Março/2015.
Referente ao serviço de integração (Sede/Março)	R\$ 1.200,00	4,00%	R\$ 48,00	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração do sistema do mês de Março/2015.
Referente ao serviço de digitação de dados (Sede/Março)	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 Março/2015.
TOTAL	R\$ 791.450,00		R\$ 97.803,43		



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

Assistente Administrativo	411010	Assistente de Fabricação	1	40	CLT	1.310,41	590,90	0,00	4.891,31	1.891,31
Assistente Social	251005	Assistente Social	4	24	CLT	2.699,52	1.096,70	0,00	3.896,22	15.564,87
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	3	36	CLT	981,65	435,17	0,00	1.416,82	4.950,45
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	9	36	CLT	234,39	103,91	58,90	1.475,72	13.381,44
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	1	40	CLT	312,51	138,54	54,40	372,30	372,30
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	1	40	CLT	742,22	328,03	54,40	505,45	505,45
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar Administrativo	1	40	CLT	1.171,93	495,17	0,00	1.071,25	1.071,25
Auxiliar de Farmácia de Manipulação	515210	Auxiliar de Farmácia	3	24	CLT	981,65	435,17	58,90	1.691,45	1.691,45
Auxiliar de Farmácia de Manipulação	515210	Auxiliar de Farmácia	1	36	CLT	2.385,53	1.048,64	0,00	3.414,17	3.414,17
Auxiliar Administrativo	411005	Auxiliar de Pessoal	1	40	CLT	22,18	9,93	0,00	32,01	32,01
Coordenador Administrativo	411005	Auxiliar de Saúde Bucal	1	36	CLT	198,78	88,12	11,52	289,62	289,62
Coordenador de Enfermagem	410105	Auxiliar de Saúde Bucal	1	40	CLT	1.069,51	472,78	0,00	1.539,29	1.539,29
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro(A)	1	40	CLT	4.874,63	2.160,92	0,00	7.035,55	7.035,55
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro CCH	1	40	CLT	3.749,33	1.652,08	202,46	5.813,87	5.813,87
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro(A)	1	24	CLT	89,88	39,89	0,00	129,87	129,87
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro(A)	1	24	CLT	359,94	159,56	0,00	618,50	618,50
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro(A)	1	24	CLT	2.339,58	1.037,14	0,00	3.376,72	3.376,72
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro(A)	28	24	CLT	2.699,52	1.196,70	0,00	3.896,22	101.301,65
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro(A)	1	24	CLT	2.699,52	1.196,70	34,00	3.930,22	3.930,22
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro(A)	1	24	CLT	2.699,52	1.196,70	68,00	3.954,22	3.954,22
Enfermeiro(A)	223505	Enfermeiro(A)	1	24	CLT	4.875,32	2.161,23	0,00	7.036,55	7.036,55
Farmacêutico	222405	Farmacêutico(A)	1	24	CLT	178,97	79,78	0,00	258,75	258,75
Farmacêutico	222405	Farmacêutico(A)	1	24	CLT	2.339,58	1.037,14	0,00	3.376,72	3.376,72
Farmacêutico	222405	Farmacêutico(A)	3	24	CLT	2.699,52	1.196,70	0,00	3.896,22	11.898,65
Gerente Administrativo	142105	Gerente Administrativo	1	40	CLT	3.481,87	1.545,51	0,00	5.025,38	5.025,38
Maquero Hospitalar	515110	Maquero	1	40	CLT	1.171,53	519,52	70,32	1.761,77	1.761,77
Maquero Hospitalar	515110	Maquero	1	48	CLT	200,00	86,66	0,00	286,66	286,66
Maquero Hospitalar	515110	Maquero	1	48	CLT	392,66	174,07	0,00	566,73	566,73
Medico(A)	225125	Medico Psiquiatra	3	12	CLT	3.067,64	1.396,88	0,00	4.464,52	13.282,57
Medico(A)	225125	Medico Pediatra	1	24	CLT	1.200,00	531,96	0,00	1.731,96	1.731,96
Medico(A)	225125	Medico Pediatra	1	24	CLT	6.135,28	2.719,77	0,00	8.855,05	8.855,05
Medico(A)	225125	Medico Pediatra	1	48	CLT	12.270,55	5.438,53	0,00	17.710,08	17.710,08
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	12	CLT	308,76	138,99	0,00	447,75	447,75
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	12	CLT	1.100,00	487,63	0,00	1.587,63	1.587,63
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	12	CLT	1.200,00	531,96	0,00	1.731,96	1.731,96
Medico(A)	225125	Medico(A)	14	12	CLT	3.067,64	1.396,88	0,00	4.464,52	13.282,57
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	24	CLT	1.698,07	725,27	0,00	2.423,34	2.423,34
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	24	CLT	1.400,00	629,62	0,00	2.029,62	2.029,62
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	24	CLT	1.698,07	725,27	0,00	2.423,34	2.423,34
Medico(A)	225125	Medico(A)	2	24	CLT	3.154,76	1.396,51	0,00	4.551,27	4.551,27
Medico(A)	225125	Medico(A)	11	24	CLT	5.521,75	2.447,79	0,00	7.969,54	7.969,54
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	36	CLT	4.601,45	2.039,82	0,00	6.641,27	6.641,27
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	36	CLT	7.668,19	3.398,71	0,00	11.066,91	11.066,91
Medico(A)	225125	Medico(A)	5	36	CLT	9.202,91	4.078,65	0,00	13.281,56	13.281,56
Medico(A)	225125	Medico(A)	2	36	CLT	2.218,38	1.293,72	0,00	3.512,10	3.512,10
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	40	CLT	2.500,00	1.106,25	0,00	3.606,25	3.606,25
Medico(A)	225125	Medico(A)	1	48	CLT	12.270,55	5.438,53	0,00	17.710,08	17.710,08
Tecnico de Enfermagem	322205	Tecnico de Enfermagem	1	24	CLT	35,11	15,58	0,00	50,67	50,67
Tecnico de Enfermagem	322205	Tecnico de Enfermagem	1	24	CLT	140,46	62,26	0,00	202,71	202,71
Tecnico de Enfermagem	322205	Tecnico de Enfermagem	1	24	CLT	161,46	71,58	44,00	277,04	277,04
Tecnico de Enfermagem	322205	Tecnico de Enfermagem	2	24	CLT	210,67	93,39	0,00	304,06	304,06
Tecnico de Enfermagem	322205	Tecnico de Enfermagem	1	24	CLT	210,67	93,39	16,20	320,26	320,26
Tecnico de Enfermagem	322205	Tecnico de Enfermagem	1	24	CLT	233,48	105,68	0,00	339,16	339,16
Tecnico de Enfermagem	322205	Tecnico de Enfermagem	1	24	CLT	591,79	245,04	0,00	836,83	836,83



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

Técnico de Enfermagem	32205	1	CLT	24	912,91	404,69	0,00	1.317,60	1.317,60
Técnico de Enfermagem	32205	1	CLT	24	948,02	420,26	0,00	1.368,28	1.368,28
Técnico de Enfermagem	32205	1	CLT	24	948,02	420,26	102,00	1.470,28	1.470,28
Técnico de Enfermagem	32205	1	CLT	24	1.018,26	451,39	0,00	1.469,64	1.469,64
Técnico de Enfermagem	32205	32	CLT	24	1.053,36	466,95	0,00	1.520,31	48.650,06
Técnico de Enfermagem	32205	1	CLT	24	1.053,36	466,95	30,00	1.550,31	1.550,31
Técnico de Enfermagem	32205	6	CLT	24	1.053,36	466,95	34,00	1.554,31	9.326,69
Técnico de Enfermagem	32205	2	CLT	24	1.053,36	466,95	59,00	1.579,31	3.156,63
Técnico de Enfermagem	32205	1	CLT	24	1.053,36	466,95	59,00	1.579,31	1.579,31
Técnico de Enfermagem	32205	9	CLT	24	1.053,36	466,95	83,20	1.583,51	14.251,65
Técnico de Enfermagem	32205	3	CLT	24	1.210,90	536,82	0,00	1.747,72	5.243,34
Técnico de Enfermagem	32205	1	CLT	24	3.448,90	1.526,80	0,00	4.975,70	4.975,70
Técnico de Enfermagem	32205	3	CLT	24	269,98	119,68	16,20	405,86	4.877,80
Técnico de Suporte	31710	40	CLT	24	368,11	163,16	22,08	553,37	1.217,59
Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	254,80	112,95	0,00	367,75	367,75
Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	1.666,17	734,18	0,00	2.399,35	2.399,35
Técnico em Saúde Bucal	324115	5	CLT	24	947,13	441,13	0,00	1.388,26	13.750,52
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1.053,36	466,95	0,00	1.520,31	1.520,31
Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	1.053,36	466,95	56,50	1.576,81	1.576,81
Técnico em Saúde Bucal	324115	3	CLT	24	1.053,36	466,95	59,00	1.579,31	4.750,54
Técnico em Saúde Bucal	324115	3	CLT	24	1.053,36	466,95	63,20	1.583,51	4.750,54



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

Analista Administrativo	Analista de Contratos I	292105	1	40	CLT	96,66	43,74	5,32	146,32
Analista Administrativo	Analista de Contratos I	292105	1	40	CLT	123,37	54,67	5,45	183,44
Analista Administrativo	Analista de Contratos I	292105	1	40	CLT	123,37	54,67	5,45	183,44
Analista Administrativo	Analista de Contratos I	292105	1	40	CLT	203,39	90,16	0,00	293,54
Analista Administrativo	Analista de Informação II	292105	1	40	CLT	194,28	86,12	0,00	280,40
Analista Administrativo	Analista de Informação III	292105	1	40	CLT	711,05	315,21	108,92	1.133,18
Analista Administrativo	Analista de Informação III	292105	1	40	CLT	139,57	61,87	0,00	201,44
Analista de Marketing	Analista de Marketing	292105	3	40	CLT	1.172,78	519,89	0,00	1.692,67
Analista de Passos I	Analista de Passos I	292105	1	40	CLT	140,00	62,06	0,00	202,06
Analista de Passos I	Analista de Passos I	413105	1	40	CLT	141,30	62,64	0,00	203,94
Analista de Passos I	Analista de Passos I	413105	1	40	CLT	151,94	62,92	0,00	214,86
Analista de Passos I	Analista de Passos I	413105	1	40	CLT	158,49	70,28	8,38	237,13
Analista de Passos I	Analista de Passos I	413105	1	40	CLT	103,57	72,51	0,00	176,08
Analista de Passos I	Analista de Passos I	413105	1	40	CLT	202,06	88,57	9,88	301,51
Analista de Passos I	Analista de Qualidade	292105	1	20	CLT	1.613,05	715,07	0,00	2.328,12
Analista de Passos I	Analista de Remuneracao Sr	413105	1	40	CLT	281,98	128,00	33,69	440,61
Analista de Passos I	Analista de RH I	413105	1	40	CLT	139,57	61,87	8,37	209,81
Analista de Passos I	Analista de RH I	413105	1	40	CLT	118,63	52,59	7,12	178,34
Analista de Passos I	Analista de RH II	413105	1	40	CLT	139,57	61,87	8,37	209,81
Analista de Passos I	Analista de RH II	413105	1	40	CLT	139,57	61,87	8,38	209,82
Analista de Passos I	Analista de RH II	413105	1	40	CLT	174,48	77,34	0,00	251,80
Analista de Passos I	Analista de RH II	413105	1	40	CLT	225,28	98,98	2,98	327,69
Analista de Passos I	Analista de RH II	413105	1	40	CLT	385,78	166,75	37,69	590,22
Analista de Passos I	Analista de RH II	413105	1	40	CLT	995,23	441,21	12,13	1.448,53
Analista de Suporte	Analista de Suporte Computacional	212420	1	40	CLT	113,04	50,11	8,78	169,93
Analista de Suporte	Analista de Suporte Computacional	212420	1	40	CLT	116,64	51,71	8,46	174,81
Analista financeiro (prestígio)	Analista Financeiro	292545	1	40	CLT	206,80	91,67	0,00	298,47
Analista financeiro (prestígio)	Analista Financeiro II	292545	1	40	CLT	160,89	71,32	4,93	237,14
Administrador	Analista I	292105	1	40	CLT	102,07	42,25	5,16	152,48
Administrador	Analista II	292105	1	40	CLT	198,09	82,49	8,46	279,04
Administrador	Analista Jurídico II	292105	1	40	CLT	194,79	86,35	0,00	281,14
Aquies(A)	Aquies(A)	417019	1	40	CLT	469,14	203,98	0,00	673,12
Assessor	Articulador Interdepartamental	292105	1	40	CLT	73,82	32,64	4,42	110,88
Assessor	Assessor Administrativo	247040	1	40	CLT	1.633,33	724,06	0,00	2.357,39
Assessor	Assessor Administrativo	247040	1	40	CLT	1.639,68	715,61	0,00	2.355,27
Assessor	Assessor de Comunicação	247040	1	40	CLT	176,23	78,12	4,85	259,21
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	247040	1	40	CLT	685,74	303,72	0,00	989,46
Assessor	Assessor de Imagem	247040	1	40	CLT	233,72	103,94	5,32	341,78
Assessor	Assessor de Imprensa	247040	1	40	CLT	324,48	143,84	0,00	468,32
Assessor	Assessor de Meio	247040	1	40	CLT	409,69	181,70	0,00	591,39
Assessor	Assessor Jurídico	247040	1	40	CLT	487,44	193,92	0,00	681,36
Assessor	Assessor Técnico Farmacêutico	247040	1	40	CLT	429,47	190,38	0,00	619,85
Assessor	Assessor Técnico Farmacêutico	247040	1	40	CLT	328,41	144,71	0,00	473,12
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo	417010	1	20	CLT	78,95	35,10	0,00	114,05
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo	417010	1	40	CLT	46,80	20,85	3,53	71,18
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo	417010	1	40	CLT	105,72	46,81	3,44	155,97
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	417010	1	40	CLT	72,95	32,84	4,22	109,61
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	417010	1	40	CLT	73,82	32,64	3,83	109,69
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	417010	1	40	CLT	86,46	38,34	1,21	126,01
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	417010	2	40	CLT	30,00	13,00	5,40	48,40
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	417010	1	40	CLT	52,03	22,43	4,24	78,70
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	417010	1	40	CLT	52,03	22,43	3,52	77,98
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	417010	1	40	CLT	46,80	20,85	3,53	71,18
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	417010	1	40	CLT	161,34	71,18	5,32	237,64
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo III	417010	1	40	CLT	121,37	53,80	7,28	182,45
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	417010	3	40	CLT	102,03	45,23	5,22	152,48
Assistente Administrativo	Assistente de Contratos I	417010	1	40	CLT	102,03	45,23	5,22	152,48
Assistente Administrativo	Assistente de Contratos I	417010	1	40	CLT	46,80	20,85	4,41	72,06
Assistente Administrativo	Assistente de Passos I	417010	1	40	CLT	50,72	22,43	5,44	78,59
Assistente Administrativo	Assistente de Passos I	417010	1	40	CLT	80,94	36,31	0,00	117,25

8



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

Supeditendente administrativo	123105	1	CLT	40	728,56	323,41	0,00	1.052,97	1.052,97
Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	40	211,26	93,65	0,00	304,91	304,91
Supervisor Técnico de Logística	410105	1	CLT	40	855,21	376,11	37,60	1.271,02	1.271,02
Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	82,03	36,36	4,52	123,31	123,31
Supervisor(A)	410105	1	CLT	40	169,67	71,23	3,42	235,32	235,32
Supervisor(A)	410105	2	CLT	40	203,38	80,16	0,00	283,54	567,08
Supervisor(A)	410105	1	CLT	40	203,38	80,16	6,45	289,99	289,99
Supervisor(A)	410105	1	CLT	40	203,38	80,16	9,20	302,74	302,74
Técnico de Cabanamento Estruturado	317110	2	CLT	40	99,91	44,29	5,62	149,72	299,44
Técnico de Enfermagem de Trabalho III	322115	1	CLT	40	87,91	38,97	4,80	131,68	131,68
Técnico de Enfermagem de Trabalho III	322115	1	CLT	40	142,28	65,08	8,06	213,43	213,43
Técnico de Informática	317110	1	CLT	40	92,03	40,80	5,52	138,35	138,35
Técnico de Suporte	317110	1	CLT	40	92,03	40,80	5,52	138,35	138,35
Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	694,75	288,09	0,00	872,84	872,84
Técnico em Segurança do Trabalho	322115	1	CLT	40	75,12	33,30	4,13	112,55	112,55
Técnico em Segurança do Trabalho	322115	1	CLT	40	161,28	71,49	6,95	239,40	239,40
Técnico em Segurança do Trabalho	322115	1	CLT	40	161,28	71,49	9,20	241,95	241,95
Tecnólogo da Informação I	142939	1	CLT	40	89,91	38,86	5,32	135,09	135,09
Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	767,08	335,61	0,00	1.082,69	1.082,69



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

Nome Completo	CPF	Endereço	Nº de Conselho Profissional (1)	Nº de habilitação DA	Categoria Profissional (1)	Cargo	CNO	QDNL	Forma de contratação	Orgão/Instituição (1)	Valor (R\$) (4)	Tempo (R\$) (6)	TOTAL
Thaísia Machado Barz	117.048.517-43	1304/2015	CRM RJ 521035950	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 2.500,00	R\$ 775,00	R\$ 3.275,00
Arquês Melo dos Barcos Veloso	097.248.531-27	1304/2015	CRM RJ 521292477	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Pediatra	13335	1	RPA	RPA	R\$ 3.000,00	R\$ 1.115,00	R\$ 4.115,00
Fátima Nunes Ribeiro	118.692.347-0	1304/2015	CRM RJ 521390119	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Pediatra	13335	1	RPA	RPA	R\$ 805,38	R\$ 355,27	R\$ 1.220,65
Renato Mauro Vêta de Souza	886.797.042-20	1304/2015	CRM RJ 521030316	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Pediatra	13335	1	RPA	RPA	R\$ 3.400,00	R\$ 1.654,00	R\$ 4.454,00
Erigo Alencar Escor	078.658.956-82	1304/2015	CRM RJ 521032171	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 1.000,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Carolina de Souza Silva	117.685.937-70	1304/2015	CRM RJ 521035008	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Luís Carlos Pereira Rocha Filho	011.293.255-16	1304/2015	CRM RJ 521013359	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 935,35	R\$ 230,37	R\$ 1.225,72
Paulo Henrique Pádua	078.658.956-82	2404/2015	CRM RJ 521032171	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00

Nome Completo	CPF	Nº de Conselho Profissional (1)	Nº de habilitação DA	Categoria Profissional (1)	Cargo	CNO	QDNL	Forma de contratação	Orgão/Instituição (1)	Valor (R\$) (4)	Tempo (R\$) (6)	TOTAL
Apelô Malvina Gomes de Cam	697.546.091-69	CRM RJ 521035950	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 890,00	R\$ 890,00	R\$ 890,00
Renato Mauro Vêta de Souza	886.797.042-20	CRM RJ 521033816	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 1.758,32	R\$ 1.758,32	R\$ 1.758,32
Arquês Melo dos Barcos Veloso	097.248.531-27	CRM RJ 521035950	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 850,00	R\$ 850,00	R\$ 850,00
Carolina de Souza Silva	117.685.937-70	CRM RJ 521035008	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Clínico	13335	1	RPA	RPA	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00
Carolina Lopes Vicente Bonzer	113.076.747-18	CRM RJ 521035000	N/D	Médico (R)	Médico (R) - Pediatra	13335	1	RPA	RPA	R\$ 4.338,12	R\$ 4.338,12	R\$ 4.338,12

Handwritten signature or mark.



9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono

JARDIM FAZENDINHA LTDA.
 EDUCAÇÃO INFANTIL
 - CRECHE ESCOLA -
 INSCR: 049.486-8 - C.N.P.J. 27.770.403/0002-57
 RUA TAPAJÓS, 149 - ☎ 2711-5024
 www.jardimfazendinha.com.br
 SÃO FRANCISCO - NITERÓI - RJ

CONTRATO DE SERVIÇOS Nº:
HORÁRIO DAS 07:00 AS 19:00
TURMA: <i>Guacario</i>

ALUNO(A): <i>Mathews Freire</i>
PERÍODO LETIVO - CLÁUSULA Nº DO TERMO CONTRATUAL - PARCELA DE Nº: <i>04</i> 12 - MES: <i>abril 15</i>
01 - JAN 02 - FEV 03 - MAR 04 - ABR 05 - MAI 06 - JUN 07 - JUL 08 - AGO 09 - SET 10 - OUT 11 - NOV 12 - DEZ

VALORES A PAGAR:	
MENSALIDADE - = R\$ <i>2.061,33</i>	INFORMÁTICA = R\$
HORAS EXTRAS NORMAIS - = R\$	CAPOEIRA = R\$
REFEIÇÕES EXTRAS - = R\$	DANÇA = R\$
LANCHES EXTRAS - = R\$	UNIFORME = R\$
PERÍODOS EXTRAS APÓS AS 19:00 h* = R\$	= R\$

OBS.: *CLÁUSULA Nº - § 1º DO TERMO CONTRATUAL

A PAGAR ATÉ DIA *05/04/15* SOMA TOTAL = R\$ *2.061,33*

APÓS VENCIMENTO: APLICAÇÃO DA CLÁUSULA 2ª DO TERMO CONTRATUAL

RECEBIDO EM: <i>06/04/15</i>	POR: <i>Capitão</i>	OBS.:
------------------------------	---------------------	-------

α



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Alex Ribeiro Gomes

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Alex Ribeiro Gomes

Na data 12/04/15 às 8:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador nome completo

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: _____

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) ALEX RIBEIRO GOMES

Nº OC. DE IDENTIDADE _____

FOI ATENDIDO(A) ORTOPEDIA CLÍNICA OU SERVIÇO

DO: HEGV HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 12, 04, 15 AS 8:00 HORAS, NECESSITANDO DE 1 (UM) POR EXTENSO

DÍAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA _____

(CID: _____)

RJ, 12/04/15
LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO *Alex Ribeiro Gomes*

PROTUCULO DE ENFERMAGEM DE ATESTADO MEDICO

abaixo:



Handwritten mark



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: _____

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) ALEX RIBEIRO GOMES

Nº DOC. DE IDENTIDADE

FOI ATENDIDO (A) ORTOPEDIA
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO: HEGV
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 12/04/15 AS 8:00 HORAS, NECESSITANDO DE 1 UM _____
POR EXTENSO

DÍAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA: _____

(CID: _____)

RJ, 12/04/15
LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

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

Unidade de Saúde: FEAS

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Amara Costa

Amara Nº DOC. DE IDENTIDADE 09104220082

FOI ATENDIDO (A) auto-medica
 CLÍNICA OU SERVIÇO

DO FEAS - PUMFUMESA
 HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 22, 4, 2015 AS 10:26 HORAS, NECESSITANDO DE 03 (03)
 POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:

(CID: M43.6)

FEAS 22/4/2015
 LOCAL E DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA E CARIMBO

FOR 2.2.3 - 017 Vigência: 10/2013

Na data 24/04/15 às 09:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Amara Costa matricula 180221, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/04/15 às 15:28 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Quamela Regina Farias matrícula 12080 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UFA - MARE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Arnaldo Regina Farias

foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará (07 #) dias para repouso domiciliar.

Rio de Janeiro, 23 de 04 de 2015


Dr. Thiago Lyupe Mota
Médico
CRM RJ 5277865-6



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Quamela Regina Farias
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Quamela Regina Farias
ASSINATURA: 





PROIUCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 17/04/15 às 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Dr. Wilson Barbosa da Silva matrícula 12223 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:

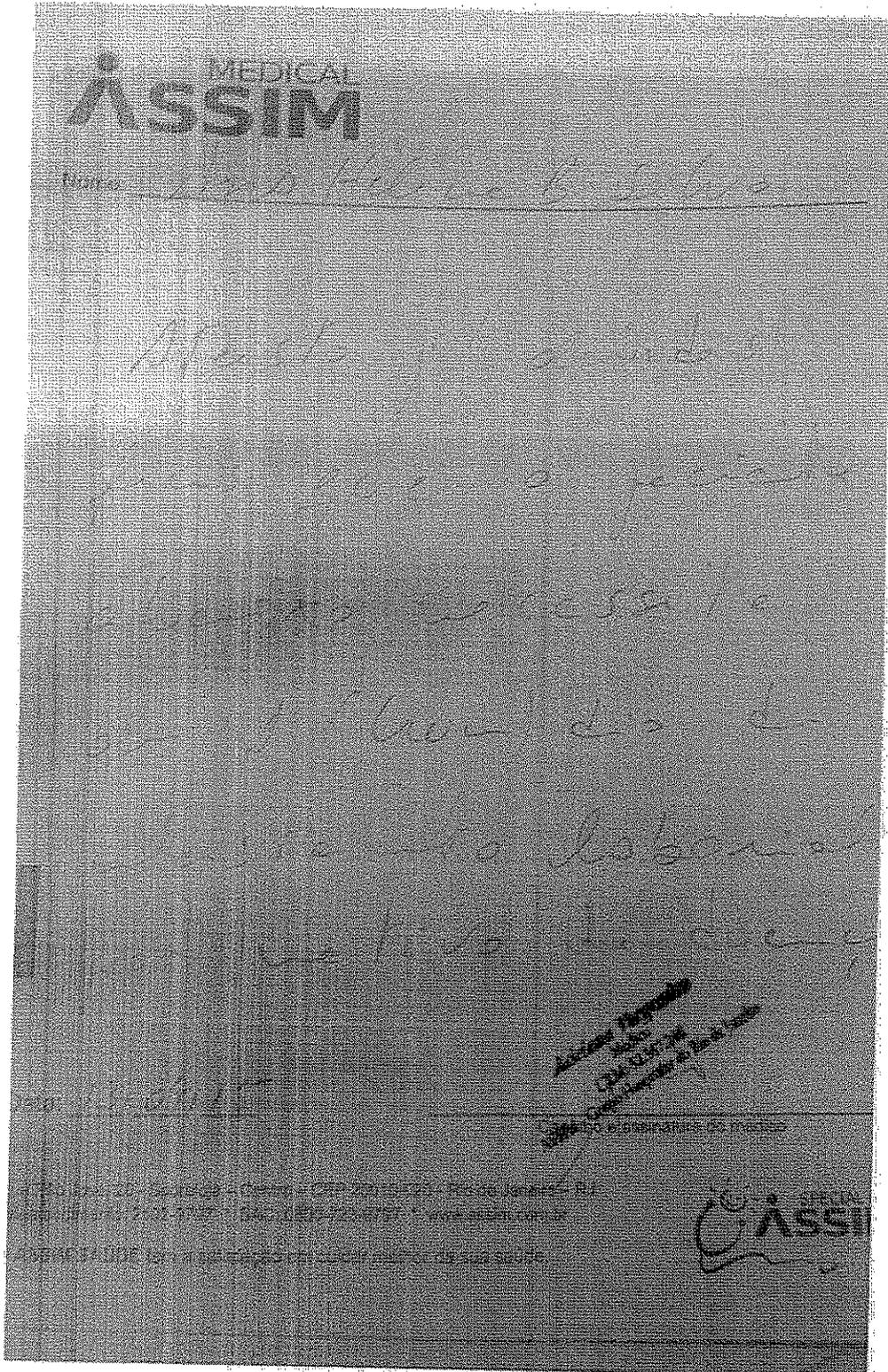
Dr. Wilson Barbosa da Silva
[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



10KPHS2U1E5

2015-04-14 15:45:56.jpg



Handwritten mark or signature

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Hospital Federal de Bonsucesso SUS Ministério da Saúde BRASIL

RECEITUÁRIO

NOME: Andrea Pires de Almeida

Nº PRONTUÁRIO / B.E.: _____

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que Andrea Pires de Almeida apresenta quadro pulmonar subagudo com febre há 2 meses, emagrecimento, imagens nodulares de contornos imprecisos com imagem de nódulo fusco e infiltrado intersticial difuso. Passado recente de doença tireoidiana nodular ser

DATA: 11/04/2015 MÉDICO - CRM _____

"Fumar faz mal à saúde"

NOME LEGÍVEL: Andrea Pires de Almeida
ASSINATURA: [assinatura]

NOME LEGÍVEL: Andrea Pires de Almeida
ASSINATURA: [assinatura]

Na data 28/04/2015 às 15:38 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [nome completo],
Andrea Pires de Almeida matrícula 130222, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

[assinatura]



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 29/04/2015 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo) Angela Tereza Vieira de Melo matrícula 110023 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Intermédica ATESTADO MEDICO 17016119

SR(A) Angela Tereza Vieira de Melo

EMPRESA Angela Tereza Vieira de Melo

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PACIENTE ACIMA ESTEVE NESTA UNIDADE DAS _____ AS _____, DEVENDO O MESMO:

PERMANECER AFASTADO POR 02 dias
DIAS A PARTIR DE 21/04/15

REALIZAR LAUDO MÉDICO PERICIAL

CID _____ LOCAL DO ATENDIMENTO
CENTRO CLINICO ZONA OESTE
ESTRADA DO CABUCU 1005
CAMPO GRANDE - RJ

21/04/15 DATA

Dr. Angela T. Vieira Médica
CRM 5254199-3

ASSINATURA E CARIMBO CRM DO MEDICO

IMPORTANTE:
PARA A PERICIA MÉDICA O PACIENTE DEVE COMPARECER AO MÉDICO PERITO NO 16º (DECIMO SEXTO) DIA DO AFASTAMENTO, MUNDO DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO PESSOAL DA EMPRESA.

05.003 - AGO07 **ANS Nº 59017**

PERMANECER AFASTADO POR 02 dias
DIAS A PARTIR DE 21/04/15

REALIZAR LAUDO MÉDICO PERICIAL

CID _____ LOCAL DO ATENDIMENTO
CENTRO CLINICO ZONA OESTE
ESTRADA DO CABUCU 1005
CAMPO GRANDE - RJ

21/04/15 DATA

Dr. Angela T. Vieira Médica
CRM 5254199-3

ASSINATURA E CARIMBO CRM DO MEDICO

IMPORTANTE:
PARA A PERICIA MÉDICA O PACIENTE DEVE COMPARECER AO MÉDICO PERITO NO 16º (DECIMO SEXTO) DIA DO AFASTAMENTO, MUNDO DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO PESSOAL DA EMPRESA.

05.003 - AGO07 **ANS Nº 59017**

ESPAÇO RESEI

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Camille R. Vieira de Andrade
ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Angela Tereza Vieira de Melo
ASSINATURA: [Assinatura]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UNIDADE: Bornafogo

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Rafael Xavier
Ribeira

BAM: 101405280105

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/04/2015 e necessita de (05)
dias de repouso domiciliar cinco

CID 10 J019

Autorizo a divulgação do Cid

Assinatura do Paciente

Data: 01/04/2015

FARMÉC.
UNIDADE:

Isabella Assis S. Silva
Médico
CRM 529673244

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/04/15 às 23 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Blagomir Jovane Lima matrícula 11872 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Carlos Henrique de L. Pereira
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Rafael Xavier Ribeiro
ASSINATURA: [assinatura]

[assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: *Luiz F. de S. Soares*
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*



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



ATESTADO

ATESTADO PARA FINS DE Trabalho
QUE O(A) USUÁRIO(A) Bianca Viana Torres

(preencher apenas um item)

deve ser atestado do trabalho pelo período de 01 dias a partir de 13/04/15 por motivo de doença.

- é portador de _____ (CID 10)
- _____ (CID 10)
- _____ (CID 10)
- _____ (CID 10)

- está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
- está apto a exercer a função de _____

Clinica da Família
Augusto Boal

UNIDADE DE SAÚDE

RIO DE JANEIRO, 13 de Abril de 2015

[Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: *Luiz F. de S. Soares*
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Na data 17/04/15 às 17 horas foi entregue a mim *[Handwritten Signature]*

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

zado abaixo:
(completo)



[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Re: _____
 NC: _____
 ASSINATURA: _____

**QUINTA DOR
 HOSPITAL**

Bruno Leonardo de Carvalho Burato
 Id: 0171771925 | RG: 2946224
 Pront: 505462695 Sexo: M
 Con/Pl: SUL AMERICA/SPECIAL E
 Mat: 22844000949700019 LI: 528 A
 Intern: 19/03/2015 - 20:20
 Cpf: 07759895600 Id: 55658277

Bruno Leonardo de
 Carvalho Burato

Atestado médico

Atesto para fins trabalhistas, que
 o paciente citado acima encontra-se
 internado neste hospital desde o dia

18/03/2015, recebendo alta no
 presente dia, e com indicações de re-
 poso domiciliar por mais 10 (dez)
 dias ou conforme parecer médico
 responsável.

Do, 06/04/15

CID-10:
 602.3

Rua Almirante Baltazar, 435 - CEP: 20941-150 - São Cristóvão - RJ
 Tel.: (21) 3461-3600 - www.quintador.com.br

ASSINATURA: _____

Na data 11/04/15 às 15:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)
 Bruno Leonardo de Carvalho Burato matrícula: 172239 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLADO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que

o Sr. (a) Caroline Mendonça Gomes

estive sob meus cuidados profissionais nesta data, não podendo exercer suas ati-

vidades habituais pelo período de 07 dia(s), a contar de 12/04/15

Niterói, 12 de Abril de 20 15

*Dr. Márcio Carneiro O. Soares
CRM: 22.888-7*

Assinatura do Médico e Carimbo

Nota: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 6º do RPS, aprovado pelo Decreto nº 80.501, de 14/02/07 e terá expirado para a finalidade de 1º 15 dias de afastamento do trabalho.

Av. Marquês de Paraná, 233
Tel 21 2176 5000
CEP 24030-215
Centro, Niterói RJ
www.hospitalicarai.com.br

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 13/04/15 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Caroline Mendonça Gomes matrícula 180159 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recbi:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Edando Nole

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Signature]



[Handwritten mark]



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 Rassia Regina Cabral
de Moraes RG nº 20.897.628-2,
residente e domicílio à R. Antuárgida Amoral nº 1
esteve sob tratamento odontológico neste consultório no período das 10:00 as
12 horas do dia 31/04/15, necessitando o (a) mesmo (a) de cinco
(05) dias de repouso.

Rio de Janeiro, 17/04/2015

Autorização Paciente


Carimbo e Assinatura

[Handwritten mark]



PROIÓCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



VIVARIO

Na data 14/04/15 às 16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina Regina Cabral de Menezes matrícula 180211 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]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]



ATESTADO MÉDICO UPA ITAGUAI

Atesto para os devidos fins que o paciente Adriana Caporali Jardim esteve nesta Unidade da Saúde no dia 20/09/15 e necessitou de 02 dias de repouso.

CID J010

20/09/15

Dr. Jorge Luciano Aguiar
CRM RJ 24.932-0

Assinatura e carimbo

Na data 23/4/15 às 10:32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Dr. Jorge Luciano Aguiar matrícula 180177 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATESTADO MÉDICO

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebida por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Recebido por: [assinatura]
[assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[assinatura]
[assinatura]



PREFEITURA
DA CIDADE
DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Saúde



Receituário

Unidade
Nome <i>Clínica de Saúde</i>
Matrícula <i>03028214</i>

*Atestado para a Srta
Cláudia Maria de
Oliveira (nome) da
clínica de saúde,
que trabalha na...*

Data	Médico - [assinatura]
<i>19/4/15</i>	

Impressão da Datasul em AA 1980

Na data *20/04/15* às *08:11* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) *Cláudia Maria de Sáio Moura* matrícula *1.80125*, o atestado que segue digitalizado abaixo:

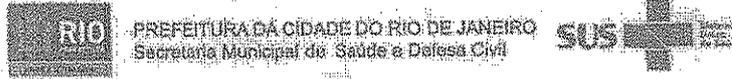
PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

[assinatura]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebeu por:
 NOME LEGÍVEL: Simone Rodrigues dos Santos
 ASSINATURA: Simone Rodrigues dos Santos

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Claudis Raulle Pereira
 ASSINATURA: Claudis Raulle Pereira



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE
 QUE O(A) USUÁRIO(A) Claudis Raulle Pereira
F. Viçosa

(preencher apenas em caso)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 04 dias a partir de 01/04/15 por motivo de doença.
 é portador de _____ (CID 10)
 _____ (CID 10)
 _____ (CID 10)
 _____ (CID 10)

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
 está apto a exercer a função de _____

UNIDADE DE SAÚDE: _____

RIO DE JANEIRO, 01 de 04 de 2015
Janice M. Lucena
 Médica
 CRM 52476-10-9
 Assinatura e Contribo do Profissional

1) De acordo com os artigos 73 e 78 do Código Brasileiro de Ética Médica não há responsabilidade em informações de CID.
 2) Este atestado não é válido caso seja apresentado mais do que uma finalidade.
 (assinatura, nome e cargo)

Na data 01/04/15 às 08:11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Simone Rodrigues dos Santos matrícula 180154 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 13/04/15 às 9:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Diana Siqueira S. Silva matrícula 180116 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: EdUARDO AVEL
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Isabelle Waisa Mendes Gomes
ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]



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



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

UPA MARE

ATESTADO MEDICO

RIO DE JANEIRO 13 de Abril de 2015

Nº Boletim Atendimento: Médico: 011506130186

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **LEILA SANTOS DA SILVA**, CPF: 05669049742 e RG: (ou o(s) mesmo(s) do atendente) do serviço CLÍNICA MÉDICA no dia 13/04/2015, revendo permanecer atestado(a) de suas atividades admitidas por período de (n) dias: (n) dias, a partir desta data.

Data: 13/04/2015

Yumi Miyahira V. Barbosa
Cirurgia Geral
CRM 32.864/3-3

Nome: YUMI MIYAHIRA Y ALICIA BARBOSA e CRM 32.864-3
Assinatura e carimbo do(s) Médico(s).



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

CASA DE SAÚDE
SÃO JOSÉ
Porque a vida é sagrada

ASSOCIAÇÃO
CONGREGAÇÃO DE
SANTA
CATARINA

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO SANTA CATARINA
CASA DE SAÚDE SÃO JOSÉ
Rua Macedo Sobrinho, 21 - Humaitá - RJ.
CEP: 22.271-080 - Fone: (21) 2538-7626

Emmanuelle Pinheiro Blancas

ATESTADO

ATESTO PI OS DEVIDOS fins que
o paciente acima necessita de
05 (cinco) dias de repouso domiciliar
PI tratamento médico, a partir da
presente data.

CEP: H-10.3

André L. F. Azevedo
Ginecologista Geral
CRM: 52.34587-0

15/04/15

Não vale como recibo

MOO 049 - V01

Na data 14/4/15 às 15:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) o abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Na data 27/04/15 às 15h

PROJETO DE ENTREGA DE ALCALAU (VIVARIO)

Santa Lúcia
Hospital e Maternidade

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr(a) Gloria Pereira
PROBLEMA DE VENTRO E SIDA.

foi atendido(a) no setor de Colonoscopia
 deste hospital no dia 27-04-15 às _____ horas,
 necessitando de 01 (Um) dias de repouso.

Rio de Janeiro, 27 de 04 de 15

[Handwritten signature]
 (Assinatura e carimbo médico)

completo)
ado abaixo:



[Handwritten mark]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 21/4/15 às 13 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo)

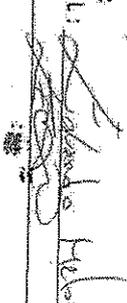
Gláucia Maria Pereira C. S. S. matrícula

o atestado que segue digitalizado abaixo:

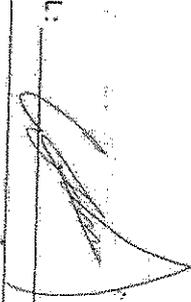
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:







MARCO B. CURY
CIRURGIA DO QUADRIL

CRM 52 68855-0
TEOT 8852

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a paciente **Glória Maria Moreira de Castro e Silva** veio ao meu consultório hoje para tratamento. Deve permanecer afastada das atividades laborativas no dia de hoje por motivo de doença.

MARCO B. CURY
CIRURGIÃO ORTOPEDICO
CRM 52 68855-0


08 de abril de 2015

AV. ATAULFO DE PAIVA, 245/5º ANDAR
LEBLON - RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL
CEP 22440-032
TELEFONE/FAX: 55 (21) 2522-0022

marcobcury@yahoo.com.br

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido
NOME L

ASSINATURA

ASSINATURA

BARRA DOR HOSPITAL

Guilherme da Silva de Luna Figueira

Atesto para os devidos fins que o paciente acima necessita de 03 (três) dias de repouso por motivo de doença.

Grato,

Mônica S. Nascimento
Clínica Médica
Gastroenterologia
Endoscopia Digestiva
CRM 52.851/2-7

01/04/15

Av. Ayrton Senna, 2.541 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - Cep: 22.775-001
Tel: (21) 2430-3600 - Fax: (21) 2421-2616 - Internet: <http://www.barrador.com.br>

Na data 01/04/15 às 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Guilherme da Silva de Luna Figueira matrícula 190155, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROJOCULO DE ENFERMAGEM DE ATESTADO MEDICO





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO



Na data 12/04/15 as 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Guilherme da Silva de Lima matrícula 180150 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Vanessa Maria Gomes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Guilherme da Silva de Lima Freire
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Abril/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 10 de Abril de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011504100178

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **10/04/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

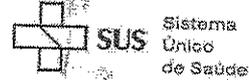
Data: 10/04/2015

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

df

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Marcelo Alves
ASSINATURA: [assinatura]



Na data 21/04/15 às 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [nome completo] (nome completo)

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Helder Teixeira da Silva
portador da carteira Profissional nº 11, série 11
necessita de 01 um dia dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

NOME LEGÍVEL: Francisco Roberto
ASSINATURA: [assinatura]

Dr. Jardim Olimpo
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

21/04/2015
LOCALIDADE E DATA

[assinatura]
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº

NOTA - Este atestado é válido 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.

SMS - Mod. 043

Este documento foi digitalizado abaixo:

[assinatura]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 4/4/15 às 8:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Somália Regina S Rocha matrícula 11958 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

2



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



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

Selye Vinícius de Vasconcelos matrícula 180148 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Elaine Mds
ASSINATURA: [Signature]

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

[Handwritten mark]



Dr. ADALTO LIMA
Traumato-Ortopedia
Cirurgia da Mão
CRM: 52.64285-1

ATESTADO

Atesto, para fins de abono de falta(s) que o(a) Sr(a)

Jayca Vieira de Vasconcelos

por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por *quinze* dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, *14* de *Abril* de 2015

[Signature]
Dr. Adalto Lima
CRM 5264285-1

Av. das Américas, 590 - Bloco 21 - Sala 504 - Barra da Tijuca - RJ
Tel: (21) 3125-5328 / 2446-7243
Arquivo nº 211.088014285
Email: vivario@vivario.com.br

d



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

Nº Boletim Atendimento Médico : 011504270167

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **KARLA CEKAITIS BASTOS DOS SANTOS DA VINHA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço: **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/04/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Data: 27/04/2015

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

q



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 24/4/15 às 15 horas foi entregue a mlm, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo)

V. Cavaliari S. V. Matrícula 180195, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebiu por:
NOME LEGÍVEL: Flávia M/L
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Katya Damasceno Oliveira Oliveira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recobrado por:
 NOME LEGÍVEL: Neuza de Azevedo
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Mário Alves Ferreira da Silva
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

ATESTADO MÉDICO

Casa de Saúde Nossa Senhora de Fátima

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) Katia Bilene F. da Silva

Retornar ao trabalho.

Permanecer em repouso hoje.

Permanecer em repouso _____ dias, a partir da presente data.

Comproante de acompanhamento: _____ tendo sido liberado em _____ de _____ de _____.

Nova Iguaçu, 23 de abril de 2015

Ass. do Médico e CRM

NOTIFICAÇÃO MÉDICA

Atestifico para os devidos fins que o (a) Sr(a) _____ esteve internado (a) na Casa de Saúde no período de _____ a _____ com o diagnóstico _____ tendo sido submetido a tratamento, devendo ser afastado (a) _____ dias das suas atividades normais, a partir de hoje (máximo 15 dias de afastamento do trabalho).

Nova Iguaçu, _____ de _____ de _____

Ass. do Médico e CRM

Na data 24/04/15 às 16:28 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [nome completo] do abaixo:

PRODUCIDO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Simone Rodrigues
ASSINATURA: Simone Rodrigues

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Livia Leal
ASSINATURA: Livia Leal

SMS
Secretaria Municipal
de Saúde de Petrópolis



PETRÓPOLIS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO, para os efeitos do artigo 86 do Decreto 60.501, de 14/03/1967, que o segurado Livia Lucretia Leal da Silva

Foi examinado nesta Unidade de Saúde necessitando de 03 (três) dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir 31/03/2015.

Cid 10 _____

Petrópolis, ___ h ___ min. 31/03/15

Livia Leal da Silva
Médica
CRM 52.93897-1

Assinatura - Carimbo Médico

Na data 09/04/15 às 18:21 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Livia Leal matrícula 120284 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROJOCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

[Handwritten mark]



Comprovante de Atendimento Odontológico

Do Dr(a) Frederico Pancardes
Para Dep. Pessoal da Firma: Viva Comercio
cidade

O Funcionário Bernardo R. dos Santos

Foi atendido neste Consultório no dia 30/04/2015 às 12:00 H

Obs: _____

Estando apto ao trabalho _____
Devendo ficar em repouso absoluto por 03 (três) dia(s)

Rio de Janeiro de Abril de 20 15

Dr. Frederico P. de M. C.
Cirurgião e Transplante Dentista
Associação Federal
C.R.O. 11774

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO

Na data 31/04/15 às 18:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Frederico E. dos Santos matrícula 19024 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Frederico Pancardes
ASSINATURA: [assinatura]

NOME LEGÍVEL: Bernardo R. dos Santos
ASSINATURA: [assinatura]

[assinatura]



Dra Clara Monte
Especialista em Ortodontia
Especialista em Dor Orofacial - DTM
CRO 26471

DECLARAÇÃO

Declaro para fins estudantis que o paciente Kaio do Amaral Araujo esteve em meu consultório para atendimento ortodôntico no período da manhã.

Rio de Janeiro, 27 de Abril de 2015.

Clara M. P. Monte
Ortodontista
CRO 26471



Estrada dos Três Rios 90, sala 333/334- Freguesia- Jacarepaguá.
Telefone: 33925175/ 35934846

dx



PRODUÇÃO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO



Na data 22/04/15 às 18:34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Juarez do Carmo Araújo matrícula 12253 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Juarez do Carmo Araújo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Juarez do Carmo Araújo

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



ATESTADO MÉDICO
RECEITUÁRIO

Luciany Chauri Furtado

Ateto para os devidos fins que o paciente encontra incapacitado de (3 (TRÊS)) dias de repouso por motivo de doença.

Atenciosamente,

Alessandra Santos
Médica
CRM: 52.95115-1

04/04/15

RUA SILVA CARDOSO Nº 689 - BANGU - RJ - TEL.: 3257-2500

USO INTERNO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: *Ally Jones*
ASSINATURA: *[Signature]*

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: *Da pupura*
ASSINATURA: *[Signature]*

Na data 04/04/15 às 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaboradorTM (nome completo) Luciany Chauri Furtado matrícula 12223 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:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

ATESTADO MÉDICO
Nº 8284

ATESTO, para efeitos da Lei 3.807/60, que o segurado:
Maxim Resende S. Leal
matriculado nesta Policlínica, portador da Carteira
Profissional nº _____ Série _____
foi examinado neste Posto, necessitando de 03
três dias de afastamento do trabalho por
motivo de moléstia, a partir de 17/4/15
Rio de Janeiro, 17 de abril de 2015

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

COD - 025

SERVICO DE ASSISTENCIA SOCIAL EVANGELICO
CNPJ 33.974.108/0001-45 - POLICLINICA DE REALENGO
AMBULATORIO MEDICO - CONVENIO COOP. O SUS
RUA WANDAUS 88 - REALENGO / RJ - TELS: (21) 2402-0506 / (21) 2433-5945



Na data 17/04/15 às 12:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador(a) (nome completo) Maxim Resende S. Leal matrícula 180011 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Na data 07/04/15 às 19:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) 120110

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de São João de Meriti
Secretaria Municipal de Saúde

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de São João de Meriti
Secretaria Municipal de Saúde

29383
ATESTADO MÉDICO I

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) Marcos
Sergio Freire Lima Ident. ou Registro
foi atendido (a) Clínica de Saúde
do Emergência Hospital / Ambulatório
no dia 07/04/15 às 19 horas, necessitando de 01 (Hum) Por Externo
dias de repouso, por motivo de doença.

CID _____

Marcos Sergio Freire Lima
Assinatura do Paciente ou Responsável

São João de Meriti 07/04/15
Local e Data

Edmon Garcia Silva
CRM 01287
Assinatura do Médico / Odontológico
(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM / CRO)

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 CPM - 1190/84 e será aceito para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROIUCULO DE ENFERMAGEM DE ATESTADO MEDICO

Na data 20/4/15 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Maria Soraia F. ... matrícula 190001 O atestado deve ser digitalizado abaixo:

CONSULTÓRIO SATÉLITE 5

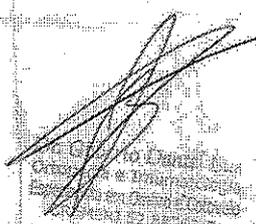
CAMPO GRANDE

Rua Maria Tereza, 260 - sala 312, Bl. 02 - 3º Andar - Campo Grande
Tel. 35091213

Atestado Médico

Atesto para os fins trabalhistas e/ou escolares que o Sr. (a) Martha Souza Gomes Fergina necessita de 03 (três) dias de licença médica, a partir do dia 24/04/2015.

Rio de Janeiro, 24/04 /2015



Recebi:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Edilene M. B.

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Angela da Paolena Mendes





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Dr. José Márcio S. da Silva Reis
Pediatra e Clínica de Adolescentes
CRM 52.26612-1

Idade: _____ Alt.: _____
Peso: _____ Temp.: _____

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Luís Renato de Jesus

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Marcia de Jesus

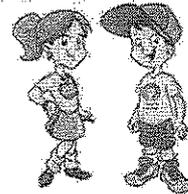
Alencar
Alencar
Los Uichele a la escuela,
meu nome é Uichele e estou
do ensino por o (Mun) de

09/04/2015
José Márcio S. Reis
Médico
CRM 52.26612/1

Consultório:
Av. Dom Hélder Câmara, 7427 - Apto. 201 - Abolição - Rio de Janeiro - RJ
Tel(Fax): (21) 2593-1699 • 3899-7385

Consultório:
Av. Brasil, 23188 - Apto 102 - Guadalupe - Rio de Janeiro - RJ
Tel(Fax): (21) 3106-8907

Tel.: 2254-6758 - Celular: (21) 8891-1949 / (35) 3335-2938
E-mail: m1990@oi.com.br



Na data *M/09/15* às *15:48* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

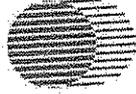
ado abaixo:



2



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Clínica de Olhos Octavio Moura Brasil

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que Michele Medeiros

de Silve deve permanecer afastado de suas atividades

por um período de 01 (um) dias, a contar desta data, para tratamento

oftalmológico em decorrência de acompanhamento sua

função exames oftalmológicos

Clínica de Olhos Octavio Moura Brasil

Rio de Janeiro, 01/04/15

[Signature]
Oftalmologista
CRM: 25.650/RS-1
Rosa M. Petencianis

E-mail: faleconosco@mourabrasil.com.br

CENTRO: Rua México, 98 - 11º andar Tels: 3515-9811 / 3515-9812 / 3512-3506 Rio de Janeiro - RJ	BARRA: Av. das Américas, 2901 Sala 211 Barra Business	ILHA DO GOVERNADOR: Entrada do Gateão, 2500 - Sala 205 Ilha do Governador
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

ome completo)
igitalizado abaixo:

PROIBICAO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 02/04/15 as 15:50 horas foi entregue a mim Rosa M. Petencianis

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Signature]
Alex C. Soares

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Signature]
Michele Medeiros de Silve



[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 11/4/2015 às 12:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Michelle Malheiro A. Silva matrícula 120326, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Dr. Edson S. Souza
ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Michelle Malheiro A. Silva
ASSINATURA: [Assinatura]

2



Ana Flavia Mendonça Cassola

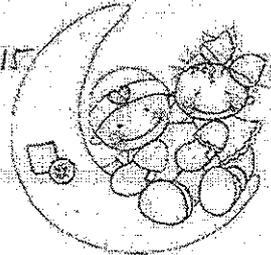
Pediatra- Neuropediatra

CRM 52665380

Disto fui atendi o mam Pedro Matheins
do seu acompanh de sua mãe
Niheli Matheins de seu no dia
de hon

Ana Flavia M. Cassola
Pediatra - Neuropediatra
CRM 52665380

09/04/15



Estrada do Galeão 2500 sala 302 bl B- ilha do Governador Tel: 24631677- celular 9- 84477650

e-mail: anafmendo@hotmail.com atendimentos: segunda- tarde, quarta e sexta - manhã

9



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebi por: *[assinatura]*
 NOME LEGÍVEL: *[nome]*
 ASSINATURA: *[assinatura]*

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

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

Unidade de Saúde: U.E. Uchelio Vargas

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Michelo Malheiros da Silva Nº DOC. DE IDENTIDADE 1259 31 03 0

FOI ATENDIDO (A) Princípio Mito - Neurologia CLÍNICA OU SERVIÇO

DO Neurologia HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 19/04/15 AS 14 HORAS, NECESSITANDO DE 3 (Três) POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

(CID: F32-33)

LOCAL E DATA: RS 19/04/15

ASSINATURA E CARIMBO: *[assinatura]*

FDR 2.2.3 - 017 V.01 Vigência: 10/2013

Na data 22/04/15 às 12:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado *[nome completo]*

PRODUÇÃO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]



Dra. Marcela dos Santos Queiroz
Ginecologista e Obstetra
CRM 52.88183-0

Micheli Moreira Schütz Silva

Atestado Médico

Atento para duvidas para que ocorra o parto natural de 02 dias de repouso a partir da presente data

04/04/2015

Dra. Marcela S. Queiroz
Ginecologista e Obstetra
CRM 52.88183-0

Rua Santo Afonso, 404 - Bloco 02 - 4º andar - Tijuca - Tel.: 2536-6800
Rua Medina, 127 sala 1004 - Méier - Tel.: (21) 3559-3872
E-mail:marcela_sq@hotmail.com

Na data *04/04/15* às *10:00* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador *(nome completo)* *Micheli Moreira Schütz Silva* matrícula *18211* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROJUCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Dra Fernanda Lima Ferreira

Dra Fernanda Lima Ferreira

Médica

CRM 52.1029037

Atestado médico

Atesto para os devidos fins que Monique dos Santos Mator esteve sob meus cuidados profissionais, enquadrando-se no CID K52.9, necessitando de 01 (um) dia de repouso domiciliar para sua convalescença a partir da data de hoje.

Fernanda L. Ferreira
Médica
CRM 52.102903-7

12/04/2015

Rua Conselheiro Autran, 23/402, Vila Isabel, Rio de Janeiro

Telefone: 2567-7773

Na data 12/04/2015 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Monique dos Santos Mator

PROIBICAO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Recebido por: *[assinatura]*
NOME LEGÍVEL: *[nome]*
ASSINATURA: *[assinatura]*

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

baixo:



[assinatura]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO

VIVARIO

Na data 24/4/15 às 9:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marta Dias Moura matrícula 130145, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Marta Dias Moura
Marta Dias Moura

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Marta Dias Moura
Marta Dias Moura

α



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 24 de Abril de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico : 011504240042

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **NAILA DIAS MONNERAT**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/04/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **10(dez)** dia(s), a partir desta data.

Dr. Guilherme Luna Freire
Médico
CRM: 52836567

Data: 24/04/2015

Nome: **GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE** e CRM **52836567**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

4



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO INICIAL

Na data 03/04/2015 horas 15:30 foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcelo Barbosa de Sousa matrícula 180161 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alcides Alito
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Natália Mendes de Sousa
ASSINATURA:



ARQUIDIOCESE DE SÃO SEBASTIÃO DO RIO DE JANEIRO
TERMO DE CASAMENTO RELIGIOSO PARA EFEITOS CIVIS



(Lei 10406 art. 1516 inciso 1º de 10.01.2002)

Aos 18 de abril de 2015 às 20:00 horas, nesta cidade do Rio Janeiro, RJ, na Igreja Católica, paróquia Nossa Senhora da Luz, perante mim R. Marcelo dos Reis, ministro assistente, e das testemunhas:

1ª Testemunha: Luiz Antonio de Moraes Filho, identidade: 098054679, nacionalidade: Brasileira, estado civil: Casado, idade: 64, profissão: Empresário, residente na R. Min. Armando de Alencar, 35 Apto. 603 - Lagoa - Rio de Janeiro - RJ.

2ª Testemunha: Aline Cardoso de Barros, Identidade: 112671587, nacionalidade: Brasileira, estado civil: Divorciada, idade: 37, profissão: Advogada, residente Av. Salvador Allende, 5400 bl. 4 Apto. 406 - Recreio dos Bandeirantes - Rio de Janeiro - RJ.

Após habilitação na forma da lei civil e canônica, segundo o Ritual da Igreja Católica Romana, receberam-se em matrimônio, sob o regime de Comunhão Universal de Bens, os nubentes, JAIME RIBEIRO DA SILVA JUNIOR e NATHÁLIA CARDOSO DE BARROS; a noiva continuará usando o nome de solteira.

O noivo, nascido aos 18 de fevereiro de 1972, estado civil: Solteiro, filho de Jaime Ribeiro da Silva e Clélia Maria de Moraes, natural de Recife - PE, profissão: Administrador, residente na Rua Paulino Fernandes, 25/202 - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ.

A noiva, nascida aos 24 de janeiro de 1988, estado civil: Solteira, filha de Sêrvulo Herr de Barros Junior e Iris Aparecida Cardoso de Barros, natural de Rio de Janeiro - RJ, profissão: Médica, residente na Rua Pio Borges de Castro, 460 c/01 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ.

Os nubentes apresentam certificado de habilitação civil nº 23831 da 12ª circunscrição deste Estado, datada de 09 de março de 2015.

Para constar foi lavrado o presente termo, que será registrado em livro próprio e servirá de prova para a inscrição do casamento no Registro Civil dentro do prazo de 30 dias, e que é assinado pelos nubentes, pelas duas testemunhas acima qualificadas, e por mim, ministro assistente.

Noivo

Noiva

1ª Testemunha

2ª Testemunha

Ministro Assistente

Jaime Ribeiro
Nathalia Cardoso de Barros
Luiz Antonio de Moraes Filho
Aline Cardoso de Barros
R. Marcelo dos Reis

Paróquia N.ª Sra. da Luz
Aloj. da Boa Vista

2

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para fins de justificativa de falta ao trabalho, que Otávio da Silva de Luna Freire foi por mim examinado e necessita de 1 (um) dia de afastamento de suas atividades laborativas, a contar desta data.
06 de abril de 2015.

Daniele Seabra
Clínica Médica
Eletrologia
CRM-RJ-52.78068-5

Rua La Salle, 12 - Centro - Niterói - CEP: 24020-090
Telefone: (21) 2729-1000 - Fax: (21) 2717-3171
hcn@esho.com.br

Hospital de Clínicas
NITERÓI

Na data 06/4/15 às 18:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colégio

[Handwritten signature]

(completo)
izado abaixo:

PROJOCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Edson da Melo
 ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Araceli da Silva Fernandes
 ASSINATURA: [assinatura]

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

SUS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) ERISSELA P DA SILVA Ident. ou Registro

foi atendido (a) CLÍNICA MÉDICA Clínica ou Serviço

do PAMA - SJ Hospital / Ambulatório

no dia 07, 04, 15, às 13:00 horas, necessitando de 02 horas Por Excesso

dias de repouso, por motivo de doença.

CID: /

Assinatura do Paciente ou Responsável

SS 07 ABRIL de 2015
 Local e Data:

Dr. Leandra Areias
 Médico
 CRM: 52.73208-3

Assinatura do Médico / Odontólogo
 (Carimbo contendo nome completo e Registro CRM / CRO)

NOTA: Este atestado é válido para finalidade prevista no art. 27 do CLPS, aprovada pelo Decreto nº 88.312/84 de 23/01/84, e Resolução CFM - 1100/84 e será exigido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento

Na data 07/04/15 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [assinatura] completo) [assinatura]
 abaixo: [assinatura]

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



[assinatura]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebio
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]



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



ATESTADO MÉDICO I



Atesto, para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) Pruccio

Pruccio Silva Ident. ou Registro

foi atendido (a) Int. pedi Clínica ou Serviço

do Pan. Abdu. Gonalves Hospital / Ambulatório

no dia 15/04/15 às 19 horas, necessitando de 4 (leite) Por Extenso

dias de repouso, por motivo de doença.

CD M.72.3

Assinatura do Paciente ou Responsável

São João de Meriti 15 Abril 2015 Local e Data

Dr. Marlene Vinchado
Otorrinolaringologista
CRM: 22.0553-3

Assinatura do Médico / Odontólogo
(Carimbo contendo nome completo e Registro CPM / CRO.)

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

Na data 24/4/15 às 8:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador: (nome completo) Rochi Resinho de Silva matrícula 180288 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

[Handwritten mark]



Governo do Estado do Rio de Janeiro

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 22 de Abril de 2015

Nº de Atendimento Médico: 013504220337

Para os devidos fins, é pedido do Sr(s) RENATO DE OLIVEIRA DO AMARAL, CPF: (a) mesmo(a), (a) pleiteado(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 22/04/2015, permito(a) afastado(a) de suas atividades laborativas por período de (um) dia(s), a partir desta data.

Renato de Oliveira do Amaral

Renato de Oliveira do Amaral

Na data 22/04/15 as 19:23 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador(a) (nome completo) Renato de Oliveira do Amaral matrícula 130177 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIBICAO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Impressão realizada por: *Yahira Valois Barbosa*
CRM 52.854.23

Nome do Assinante: *YAHIRA VALOIS BARBOSA* E L.R.N. 52.854.23
Assinante (nome completo (c) Médico(a))



2



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Abril/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 28 de Abril de 2015.

Nº Boletim Atendimento Médico : 011504280218

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ROMULO LUIZ DOS SANTOS MENDES, CPF: [REDACTED]** e RG: [REDACTED] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/04/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(sete) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 28/04/2015

Nome: **EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA** e CRM **526918**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

PROJOCULO DE ENTREGA DE ATENDIMENTO MEDICO

Na data 21/4/13 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo-assino, pelo colaborado (nome completo) Ronaldo Luiz dos S. Mendes matrícula 720117 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]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM DE ATENDIMENTO MÉDICO



Na data 22/04/2015 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Romulo Luiz dos Santos matrícula 178117, o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA MARÉ
RECEITUÁRIO

Romulo Luiz dos Santos

Atestado para o aviso
para que o paciente
precisa resposta de 21
dia de repouso
de começar a partir de
hoje

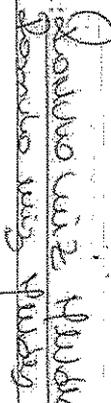
CID B269

22 / 04 / 2015

CARIMBO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alex Valério Santos
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Romulo Luiz dos Santos
ASSINATURA: 





PROJULHO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 29/04/15 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) VINÍCIUS matrícula 180015 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UNIVERSIDADE DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GARRIBES e QUINZE

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que Renana da Silva Rodrigues portador de carteira profissional nº 044870499 série FFP/RT permaneceu nesta unidade no dia 29/04/15 de 18:45 às 15:15 horas para o fim de atendimento nos dentes

Fim de Janeiro, 29 de 04 de 15

IMP-553

[Signature]
Servidor - Imp

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

INSCRIÇÃO: [Signature]
ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]



PROIUCULO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 18/04/2015 às 21:55 horas foi entregue a mim, duar, daniel Simone Ferreira

() completo)
() izado abaixo:

CITE - Centro de Investigações e Terapia Especializada Ltda
CNPJ 06.702.235/0001-80
CRM: 52.99973-9

Atesto para os devidos fins que Simone Ferreira esteve em nossa clínica no período da manhã, () tarde, a fim de submeter-se ao procedimento abaixo:

- consulta médica
- exames audiológicos
- exames otoneurologicos
- exames video-laringoscopia
- exames video-otoscopia
- exames procedimento
- encaminhado retorno no dia de hoje
- encaminhado retorno por () dias

OBS: Dr. Carlos Meana Reis
End: Av. Meriti, 2445 sala 205 - Largo da Bicão
Vila da Penha - Rio de Janeiro - RJ
Tel: (21) 3391-9154 Tel/Fax: (21) 2481-2278

18 de Abr. 2015
Dr. Carlos Meana Reis
CRM: 52.42558-7

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido
NOME LEGÍVEL: Simone Ferreira
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: SIMONE FERREIRA DE ARAUJO
ASSINATURA: Simone Ferreira



X

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebe
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]
Keth



Casa de Saúde
Nossa Senhora de
Fátima

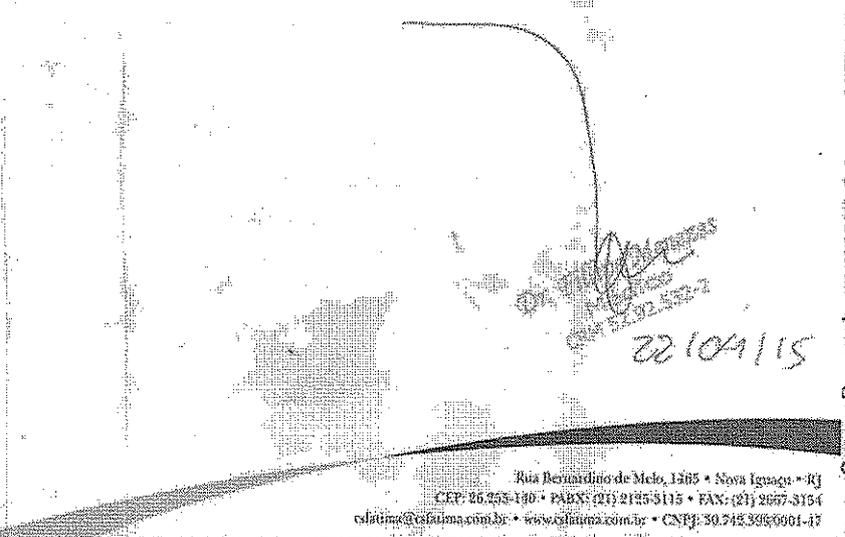
THALIANE SILVA LOPEZ

ATESTADO PARA FINS TRABALHISTAS
QUE A PACIENTE NECESSITA
DE 3 (TRÊS) DIAS DE REPOUSO.

ATA

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]
Mauricio de Souza
Mauricio de Souza



Rua Bernardino de Melo, 1505 • Nova Iguaçu • RJ
CEP: 26.255-190 • FONE: (21) 21353115 • FAX: (21) 2667-3134
csfatima@csfatima.com.br • www.csfatima.com.br • CNPJ: 30.743.305/0001-47

Na data 21/4/15 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborado (nome completo)

matrícula 1775239 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIBIDO DE ENTREGA DE ATESTADO INTELIGIU

[Handwritten mark]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS

NOME: Thianny Silva Santos
POSTO / GRAD: _____ NIP: _____

* Atestado médico

Declaro para as duvidas que o
paciente Thianny Silva Santos, 29 anos,
encontra-se impossibilitado de suas
atividades laborais por 3 (três) dias.

Dra. Ana Luiza Esteves
Dermatologia
CRM 52-100157-4

MÉDICO / CARIMBO

DATA: 09 / 04 / 15

Rua Cesar Zama, 185 - Lins de Vasconcelos - CEP n.º 20.725-090 / RJ
CNPJ 00.394.502/0148-70 - Telefone: 2599-5599

Na data 11/04/15 as 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador(a) (nome completo) Thianny Silva Santos matricula 180155 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIUCOIO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Recebi
NOME LEGÍVEL: Simone Rodrigues dos Santos ENTREGUE POR:
ASSINATURA: Simone Rodrigues dos Santos ASSINATURA: Simone Rodrigues dos Santos



Handwritten mark



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 31/03/15 as 14:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador(a) (nome completo) WANI DOS SANTOS ALMEIDA matrícula 130231 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: WANI DOS SANTOS ALMEIDA
ASSINATURA: [assinatura]

[Handwritten mark]



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

SES RJ UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 31 de Março de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico: 011503310120

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **UANI DOS SANTOS ALMEIDA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **31/03/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Data: 31/03/2015

Nome: **EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA** e CRM **526918**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).



ATESTADO MÉDICO

Atesto, para fins de justificativa de falta ao trabalho, que Otávio da Silva de Luna Freire foi por mim examinado e necessita de 1 (um) dia de afastamento de suas atividades laborativas, a contar desta data.

06 de abril de 2015

Daniele Seabra
Clínica Médica
Eletária
CRM-RJ: 52-78068-9

Rua La Salle, 12 - Centro - Niterói - CEP: 24020-090.
Telefone: (21) 2729-1000 - Fax: (21) 2717-3171
hcn@esho.com.br

 Hospital de Clínicas
NITERÓI

4



À VIVA RIO

Solicito continuidade da licença sem vencimento, no período de 04 de abril de 2015 à 02 de maio de 2015, por motivos de trabalho embarcada, pela Marinha do Brasil.

GRATA

Gabriela Mattos Nielsen

04/04/15

Gabriela M. Nielsen
Gastroenterologista
CRM: 52.857.982

α

ESPACO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MEDICO

Recabido por:
NOME LEGÍVEL
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) ALESSANDRA
PERAOT DE GUERZA IDENT. OU REGISTRO 336025 (COLEM)
FOI ATENDIDO(A) na Emergência
DO HOSPITAL MUNICIPAL SAO CASO RUA CLINICA OU SERVIÇO
HOSPITAL - AMBULATORIO
NO DIA 28/4/15 AS 13h HORAS, NECESSITANDO DE 02 2015 POR EXTENSÃO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID 540

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Rio, 28/4/2015
LOCAL E DATA
[Signature]
ASSINATURA DO MEDICO / ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

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

Impressão em Clipse - AA 2327

Na data 30/4/15 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFISICIONARIO DE ENFERMAGEM DE ATRIBUICAO MEDICA

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



10 Tributos

 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco. Data da operação: 30/04/2015 - 09h51 Nº de controle: 933561800868415512 Documento: 0814374	<i>155</i>		
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\$ 17.137,70 Data de débito: 30/04/2015 Descrição: CONTR. SINDICAL MARÇO/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação:				
cAaSjGqi NKEV9HzR AZoWzPEO *HQ*UGAy #yGyIh6r a7jzrF*3 SUNm@sEP dinkGlyI mv0QrUn1 COCL7PBs hRSGDcde 1i@bjHFM AJHyJ8KC f9EmTnwp wTdpigx3 U0yS464P tC#AXM21 DGeZKUfm KdrWPSS? Y3Yw3*f* hTmLVxAZ R7oamMAR 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 Faça Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

x



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



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

Dados da Entidade Sindical: Nome da Entidade: Seralva - RJ Endereço: Rua Quinze de Novembro Bairro/Distrito: Centro		Vencimento: 30/04/2015 Exercício: 2015 Código da Entidade Sindical: 000.809.08204-7 CNPJ da Entidade: 30.132.656/0001-81
Número: 182 Complemento: CEP: 24020-120 Cidade/Município: Niterói	UF: RJ	CPF/CNPJ/Código do Contribuinte: 00.343.941/0001-28
Dados do Contribuinte: Nome/Razão Social/Denominacão Social: VIVA RIO Endereço: LINDA DA GLORIA CEP: 22211-120 Bairro/Distrito: GLORIA		UF: RJ Código Atividade: 9430800
Dados de Referência da Contribuição: Categoria: Patronal/Empregador x Empregados: Capital Social - Empresa: Capital Social - Estabelecimento: Montagem Destinada ao Contribuinte:		Dados da Contribuição: (a) Valor do Documento: 439.258,27 (-) Desconto/Abatimento: (+) Outras Deduções: (+) Hora/Meia: (+) Outros Acréscimos: (=) Valor Cobrado: 439.258,27
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 6414043925827		
Código do Documento: 000.809.08204-7	Nome Número: 00.343.941/0001-28	Valor do Documento: 439.258,27
Data Vencimento: 30/04/2015		Exercício: 2015
Autenticação Mecânica		



104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 6414043925827

Local de Pagamento: PAGAVEL NAS CASAS LOTERICAS, AGENCIAS DA CAIXA E REDE BANCARIA		Vencimento: 30/04/2015
Agência/Código Cedente: 000.809.08204-7		Número Número: 00.343.941/0001-28
Data do Documento: 31/03/2015	Número do Documento: GRCSU	Data Processamento: 01/04/2015
Mês do Serviço: 2015	Carteira: SIND. RJ	Quantidade: Valor: 439.258,27
Instruções: BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Desconto/Abatimento: (+) Outras Deduções: (+) Hora/Meia: (+) Outros Acréscimos: (=) Valor Cobrado: 439.258,27
Endereço: VIVA RIO LINDA DA GLORIA 22211-120 GLORIA		UF: RJ
Bairro/Distrito: GLORIA		Cidade/Município: Rio de Janeiro
Razão Social: VIVA RIO		
Ficha de Compensação Autenticação Mecânica		



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

CONTINUIDADES DE MARÇO 2015 - VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	PIS
Rateio Sede		
10011999	Gestão de Projetos	R\$ 133,33
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 70,56
10133999	Viva Rio Sede	R\$ 1.122,17
10145999	Segurança	R\$ 12,28
10252999	Reprografia	R\$ 36,95
10261999	Voluntariado	R\$ 52,50
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ 30,88
10332999	Eventos	R\$ 8,01
TOTAL RESUMO		R\$ 1.466,68
Segurança		
11252200	Proj. Fazendinha	R\$ 140,22
TOTAL RESUMO		R\$ 140,22
Educação		
11333264	VF Kirkens	R\$ 392,54
11333000	Viva Favela	R\$ 82,55
TOTAL RESUMO		R\$ 475,09
Jovem Aprendiz		
11400473	JA Transocean	R\$ 64,54
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 63,81
11400478	JA Pan Marine	R\$ 36,43
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 222,89
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 100,24
11400550	JA - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$ 54,05
11400557	Grupo NDV	R\$ 54,05
11400560	Norskian Offshore Ltda	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 596,01
Serviços Macaé 11400200		
11400200	Diversos - Macaé	R\$ 316,44
11400551	Pacific	R\$ 58,32
11400546	SEADRIL	R\$ 71,13
TOTAL RESUMO		R\$ 445,89
Serviços Macaé 11400200		
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$ 95,70
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 47,42
TOTAL RESUMO		R\$ 143,12
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 6.501,78
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 2.182,29
11405424	Casa CEG	R\$ 28,11
11412536	Campanha de Drogas	R\$ -
11333315	VF Petrobrás	R\$ 16,01
11409552	Fundação Blo - Rio	R\$ 308,04
11332521	Haiti_Aqui	R\$ 107,83
11408213	PC - SESI	R\$ 28,11
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$ -
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	R\$ -
11409559	AMPLA	R\$ 1.036,94
11410558	Rios da Serra	R\$ 1.672,26
TOTAL RESUMO		R\$ 14.881,37
TOTAL		R\$ 15.148,38

4



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

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MARCOZINIS VIVARIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	PIS
10021000	CAP_21	RS
10021995	GT_21	RS
10021903	V3_CAP_21	RS
TOTAL RESUMO		RS
10031000	CAP_31	RS
10031995	GT_31	RS
10031903	V3_CAP_31	RS
TOTAL RESUMO		RS
10033000	CAP_33	RS
10033995	GT_33	RS
10033903	V3_CAP_33	RS
TOTAL RESUMO		RS
10063559	UPA_Eng_Novo	RS
10063995	GT_UPA_Enganha	RS
TOTAL RESUMO		RS
10062588	UPA_Iha	RS
10062995	GT_UPA_Iha	RS
TOTAL RESUMO		RS
10061820	UPA_Iraja	RS
10061995	GT_UPA_Iraja	RS
TOTAL RESUMO		RS
10064560	UPA_Mare	RS
10064995	GT_UPA_Mare	RS
TOTAL RESUMO		RS
10065561	UPA_Penha	RS
10065995	GT_UPA_Penha	RS
TOTAL RESUMO		RS
10066000	UPA_Gericho	RS
10066995	GT_UPA_Gericho	RS
TOTAL RESUMO		RS
10051000	UPA_Rocinha	RS
12051574	GT_UPA ROCINHA	RS
TOTAL RESUMO		RS
12052000	UPA_ALEMÃO	RS
TOTAL RESUMO		RS
10070101	SAUDE MENTAL	RS
10070999	GT_SAUDE MENTAL	RS
TOTAL RESUMO		RS
10070101	CREAS ITNERANTE (CRACK) 10070104- pertence a saude mental	RS
10000000	Sede_Gloria	RS
10199920	VARIAVEL_920	RS
TOTAL RESUMO		RS
TOTAL		RS
TOTAL GERAL		RS



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Boletos, Convênios e outros

30/04/2015 16:11:24

NR. DOCUMENTO 43.001
 CNPJ PAGADOR: 00.343.941/0001-28
 30/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:11:24
 008700087 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0037-6 CONTA: 412.004-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049970823049177003483941001430664140043925827
 NR. DOCUMENTO 43.001
 CNPJ DO BENEFICIARIO: 30.132.856/0001-81
 CNPJ PAGADOR: 00.343.941/0001-28
 DATA DO PAGAMENTO 30/04/2015
 VALOR DO DOCUMENTO 439.256,27
 NR. AUTENTICACAO B.BDO.EB2.7EE.B49.883

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia:bb?tokenSessao=3d02b42efaa70f36ecb634da42b5f...> 30/04/2015



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2015 - 12h08 Nº de controle: 842258896174026482 Documento: 0814451	100		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0004-28				
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 5.888,77 Data de débito: 20/04/2015 Descrição: INSS RPA MARÇO/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação tSkY4jA mZBFI?@Z s*t#su3Y m975cvV0 R19p0x8m rP0m6QTr dDeqHB*z gclAzDha yz1oVLh* wFs#?#nn tA2nfIVU fYwsv5XB HZc5HcFr NJDqtno3 gb58WobZ lCGk6b5Z *wcc1mct 2r26@5?@ UJPKFoJr VmefR3i@ IHUn5o@y 25oa5g8h 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0039	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.			

α



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

08/04/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1º VENCIMENTO - 2º VENCIMENTO CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ: 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLÓRIA 99 PARTE GLÓRIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	91.137,77	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2015	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	91.137,77	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1º VENCIMENTO - 2º VENCIMENTO CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ: 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLÓRIA 99 PARTE GLÓRIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	91.137,77	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2015	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	91.137,77	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

Handwritten mark



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

MÊS 04/2015 AUTÔNOMO VIVÁRIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	ASS.FOLHA
Raio Sede		
10008999	Administrativo	RS
10010999	Controladoria	RS
10104999	Covertação Administrativa	RS
10116999	Patrimônio	RS
10130999	Recuperação de Despesas	RS
10137999	Ativa em sede	RS 240,00
10137999	Compras a Pagar e Receber	RS
10138999	Financeiro	RS
10139999	Alimentação	RS
10144999	Jurídico	RS
10145999	Segurança	RS
10146999	Tecnologia da Informática	RS
10147999	Sistema de Informação	RS
10148999	Articulação	RS
10149999	Licitação	RS
10150999	Contratos	RS
10153999	Prestação de contas	RS
10154999	Transporte	RS
10161999	Contabilidade	RS
10165999	Documentação	RS
10170999	OP / RH	RS
10189999	Manutenção	RS 400,00
10201554	Martin - Gestão de Recursos	RS
10201556	Microcred Produtivo	RS
10201999	Diretoria Técnica	RS
10008999	Diretoria Executiva	RS
11400200	Diversos - Macaé	RS 324,28
10249999	Serinha	RS
10251999	Araruama	RS
10252999	Regigrafia	RS
10261999	Voluntariado	RS
10321999	Assessoria de Imprensa	RS
10332999	Eventos	RS
11141999	Davidoria	RS
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	RS
20000000	Raio sede (alguns fornecedores, salrios e impostos)	RS
TOTAL RAIO SEDE		
Haiti		
11272264	SGS Haiti Porto Prince	RS 2.758,35
11272436	Academia Futebol Haiti	RS
11272483	Seg. e Descriv. Porto Prince I	RS
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	RS
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	RS 1.108,75
11272555	Martin - Gestão de Recursos	RS
Segurança		
11412436	Drogas e Democracia	RS
11418436	Reunião Seg. Pública e Drogas	RS
11300234	Campanha Voluntária de Armas	RS
11252505	Plano Munc. Ordem Pública Macaé	RS
11252514	Plano Munc. Ordem Pública Campos	RS
11252522	Plano Munc. Ordem Pública Fortaleza	RS
10585922	Guarda Municipal de Itaboraí	RS
11411514	Guarda Municipal de Campos	RS
11333337	VF Ponto de Cultura	RS
11344999	Polícia de Drogas	RS
11252970	Segurança Pública	RS
11252200	Prodi - Fazendinha	RS
11252549	Australis AID	RS
TOTAL SEGURANÇA		
Educação		
11402200	Equipo Criança Esperança (Serviços)	RS
11333200	VF Serviços	RS
11333264	VF Kibbens	RS 39,18
21227921	Educação	RS



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

11227920	Academia Ensino Médio (AC Variação)	RS	
11227971	Educação	RS	
Jovens Aprendiz:			
11391201	NOVEM APRENDIZ-PETROBRAS	RS	
11391315	JA Petrobras	RS	
11400469	JA-Tome Engenharia	RS	
11400473	JA Transocean	RS	
11400475	JA-Noble Brasil	RS	
11400479	JA Pan Marine	RS	
11400481	JA-Odebrecht Galvão	RS	
11400486	JA Vige	RS	
11400490	JA - BJ	RS	
11400492	JA - Terraplano	RS	
11400503	Prog Jovem Aprendiz FMDDA	RS	
11400508	JA-Atlantica	RS	
11400509	JA-Franco	RS	
11400510	JA-OBV	RS	
11400513	JA-Constructors Zador	RS	
11400514	JA-OBV	RS	
11400519	JA-Graci Terra	RS	
11400520	JA-Tyrol	RS	
11400522	JA-IMAPI INDUSTRIA	RS	
11400547	INTERTANK INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS LTDA	RS	
11400550	JA - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	RS	
11400557	Grupo NOV	RS	
11400560	Norskian Offshore hda	RS	
Serviços Mensal 11400284			
11400597	JA-Servicos	RS	
11400597	JA-Power Web	RS	
11400601	JA-Smith	RS	
11400606	JA-Accor Brasil	RS	
11400617	JA-Engelbras	RS	
11400622	JA-Loccon	RS	
11400623	JA-XRB	RS	
11400624	JA-VIX	RS	
11400626	INTEC - Engenharia e Montagens Industriais Ltda	RS	
11400647	SOSSAI - Eletromecânica Ltda	RS	
11400628	JA-SERMAR - Comercio e Servicos Ltda	RS	
11400629	JA-METALCAD	RS	
11400630	JA-ODEBRECHT	RS	
11400631	JA-OCEANICA ENGENHARIA	RS	
11400632	JA-SURCO TECNOLOGIA	RS	
11400638	JA-Blue Tree Hotels - Cond. San Diego	RS	
11400639	JA-CONENGE ENGENHARIA LTDA	RS	
11400641	EMPRESA DRILQUIP DO BRASIL LTDA	RS	
11400643	IRM Servicos Ltda	RS	
11400651	Pacific	RS	
11400646	SEADRI	RS	
11400648	SAME SERVICOS	RS	
11400700	ED. Four Points By Sheraton	RS	
11400557			
11400557	NOV Mission do Brasil Comercialização de Equip. para Petroleo Ltda	RS	
11400557	NATIONAL OILWELL Varco do Brasil Ltda	RS	
11400557	VARCO International do Brasil Equip. e Servicos Ltda	RS	
Serviços Mensal 11400280			
11400507	J. A. Servicos RJ	RS	
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	RS	
11400545	VIVA CRED RJ	RS	
11400546	JA-RJ SEADRILL SERVIÇOS DE PETRÓLEO LTDA - J A RIO	RS	
11400551	JA - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	RS	
11400597	Servicos JA RUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	
11400597	JA SERVIÇOS RJ - BNC ENERGY DO BRASIL SERVIÇOS PETRÓLEO LTDA	RS	
11400597	JA SERVIÇOS RJ - VESAGIO CONSULTORIA, ASSESSORIA E DESENV. LTDA	RS	
Projetos Conta Específica			
11252372	Proj. Assolimento Institucional - Crack (Casas Vivo)	RS	393,50
11400276	Esopo CE Uniaro (Granja Esperança)	RS	
11405444	Casa CGG	RS	
11412535	Campainha de Doação	RS	
11331315	VF Petróleo	RS	1.339,43
11400552	Fundação Bio - Rio	RS	
11332511	Habit. Acari	RS	
11405213	PC - BCS	RS	
		RS	
		RS	
10070101	PCA Akzoel e Drives	RS	
11400558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	RS	
11400559	AMPLA	RS	740,00
Projetos Estacionais			
11484500	Melhor Ampla	RS	
11391315	Petropolis	RS	
11252221	Salve Jorge	RS	
11405305	Comunidade Solidária	RS	
11402534	Obras Escola Criança Esperança Franca	RS	
11428213	Projeto Coletivo	RS	
11428134	Plo Cruz	RS	
TOTAL			7.343,23

2



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

INSS AB7/01 - APROXIMADO - AUD		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
10011000	CAP 21	RS
10021995	GT 21	RS
10031903	V3 CAP 21	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 802,47
10031000	CAP 31	RS 3.528,04
10031995	GT 31	RS
10031903	V3 CAP 31	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 3.528,04
10033000	CAP 33	RS 1.016,39
10033995	GT 33	RS
10033903	V3 CAP 33	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 1.016,39
10053995	LPA Emp Novo	RS 12.002,29
10053995	GT - LPA Engenho	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 12.002,29
10062558	LPA Ita	RS 11.840,75
10062995	GT - LPA Ita	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 11.840,75
10051100	LPA Ita	RS 20.096,70
10051195	GT - LPA Ita	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 20.096,70
10064550	LPA Mare	RS 5.888,77
10064995	GT - LPA Mare	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 5.888,77
10065561	LPA Paraíba	RS 22.343,59
10065995	GT - LPA Paraíba	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 22.343,59
10066000	LPA Recife	RS 56,00
10066995	GT - LPA Recife	RS
TOTAL RESUMIDO		RS 56,00
10051100	LPA Recife	RS 5.788,50
TOTAL RESUMIDO		RS 5.788,50
10070101	SALUDE MENTAL	RS
10070101	CREAS ITENERANTE (CRACK) 10070104 - pertence a saúde mental	RS
10000000	Sede - Gloria	RS
10159920	VARIÁVEL 920	RS 270,00
TOTAL		RS 63.754,28
TOTAL GERAL		RS 91.137,77
TOTAL DA GUIA A PAGAR		RS 91.137,77



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS - Guia de Previdência Social

20/04/2015 13:01:38

SISBH - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOTENDIMENTO - 13.01.21
008760087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

CÓDIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	03/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2015
VALOR DO INSS	91.137,77
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATN/JURGS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	91.137,77

DOCUMENTO: 042063
AUTENTICACAO SISBH: 3.B2C.A76.C6D.098.BEA

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

SISBH - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOTENDIMENTO - 13.01.21
008760087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA RIO

CÓDIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	06/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2015
VALOR DO INSS	91.137,77
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATN/JURGS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	91.137,77

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBH: 3.B2C.A76.C6D.088.BEA

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 728 0722

Ouvidoria 08 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 728 0089



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2015 - 12h38 Nº de controle: 842258896174026482 Documento: 0814462			
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\$ 2.698,73				
Data de débito: 20/04/2015				
Descrição: IRRF RPA MARÇO/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
<p> pvv@2jzt mY@C*Hbt CphgO#R? bpdRLHz# d5Y#H4ZJ 1cWAR9hh MAC#vIhy ec7EK75 pYYAhWE@ mmp5wRIG 8Mxt9yQF VLxmTnXz hcmneHef wRBRwSYG 5lWSUElI Y7TPt8L@ mHF*3u#y Hn4rY2*X H#Et9zcw l#et6wMQ 5GkVHO?? xngSAOW 00814000 00000042 </p>				
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.		

Recup

α

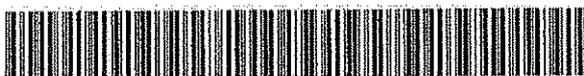


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Abril/2015

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
<p>IRRF AUT 01/02 A 28/02</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p><small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small></p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	56.396,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	56.396,45

85620000563-0 96450064511-1 01003439410-5 00105885090-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

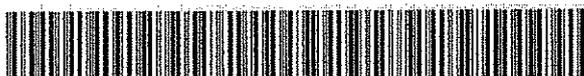


Contar nesta linha

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
<p>IRRF AUT 01/02 A 28/02</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p><small>Auto Atendimento Versão 4.84.59.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small></p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	56.396,45
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	56.396,45

85620000563-0 96450064511-1 01003439410-5 00105885090-8 **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.

Handwritten mark



IRRF AUTONOMO MARÇO 2015 VIVA RIO			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	IRRF	
Rateio Sede			
Haiti			
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$	6.754,98
30201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$	285,02
TOTAL RESUMO:		R\$	7.040,00
Projetos Conta Especifica			
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$	51,71
TOTAL RESUMO:		R\$	51,71
TOTAL		R\$	7.091,71



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

IRRF AUTÔNOMO MARÇO 2015 VIVARIO			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	IRRF	
1001000	CAP 21	RS	963,61
1001095	GT 21	RS	
1001192	V3 CAP 21	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	963,61
1001000	CAP 31	RS	4.667,31
1001095	GT 31	RS	
1001192	V3 CAP 31	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	4.667,31
1003000	CAP 33	RS	11,17
1003095	GT 33	RS	
1003093	V3 CAP 33	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	11,17
10063539	UPA Eng. Novo	RS	4.744,02
1006395	GT UPA Engenho	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	4.744,02
10062558	UPA Itha	RS	6.650,49
1006295	GT UPA Itha	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	6.650,49
10061820	UPA Itrah	RS	10.104,25
1006195	GT UPA Itrah	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	10.104,25
10064580	UPA Mare	RS	2.588,73
1006495	GT UPA Mare	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	2.588,73
10065561	UPA Penha	RS	13.504,80
1006595	GT UPA Penha	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	13.504,80
10062000	UPA Genicão	RS	1,60
1006695	GT UPA Genicão	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	1,60
10051000	UPA Rocinha	RS	1.898,86
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	1.898,86
10070101	SAUDE MENTAL	RS	
10070993	GT SAUDE MENTAL	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104. pertence a saude mental	RS	
10000000	Sede Gloria	RS	
10199920	VARIAVEL 620	RS	
	TOTAL RESUMO	RS	
	TOTAL	RS	49.304,74
	TOTAL GERAL	RS	56.396,45

α



[bb.com.br]

Página 1 de 3



Consulta emissão de comprovantes

20/04/2015 16:57:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCOS DO BRASIL
 20/04/2015 - AUTENTICAMENTO - 16.57.57
 008765687 - SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA BIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 AG. ASSECADOR
 CAC 001 - 0087 - CAVITE RJ
 CODIGO DE BARRAS: 85620080563 96450054112
 01003439410 00105885080
 DATA DO PAGAMENTO: 20/04/2015
 PERÍODO DE APROVAÇÃO
 NÚMERO DO CFE
 CÓDIGO DA RECEITA
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL: 56.396,40
 DOCUMENTO: 042904
 AUTENTICAÇÃO SISBB: 7.F6E:9ED.8A7.9B3:ALE



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso. Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2015 - 11h34 Nº de controle: 240108856822522482 Documento: 0814470	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\$ 77.561,25 Data de débito: 20/04/2015 Descrição: IRRF FOLHA MARÇO/2015		
Autenticação uKgYHVP* BAY45Vzp tgjczng0 ns3Y*tm3 ZDF8r1vJ JCMqcHd8 X6k4vkwf QmGZ8MjD ghszvrynA lYT6otic MITTCgf2 4YL1sLrB #NpYmhJh afIbKSNL D8TE@EF? yjm99dvn G4afIGSE EUB4Vhys FP#f7qfc hrRKEV9v xBk4D16? J4AaNAHb 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 727 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 Abril/2015

Aprovado pela INRF nº 738/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
JRRF FOLHA 01/02.A 28/02	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.466.186,63
DARF válido para pagamento até 20/04/2015 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	1.466.186,63

85600014661-8 86630064511-0 01003439410-5 00105615090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela INRF nº 738/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2015
JRRF FOLHA 01/02.A 28/02	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.466.186,63
DARF válido para pagamento até 20/04/2015 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	1.466.186,63

85600014661-8 86630064511-0 01003439410-5 00105615090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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



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

IRRF FOLHA MARÇO 2015 VIVA RIO		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	IRRF
Rateio Sede		
10011999	Gestão de Projetos	R\$ 148,29
10138999	Viva Rio Sede	R\$ 13,85
10145999	Segurança	R\$ 110,32
10165999	Documentação	R\$ 309,57
10008999	Diretoria Executiva	R\$ 15.897,37
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ 841,44
TOTAL RESUMO		R\$ 17.320,84
Educação		
11333264	VF Kirkens	R\$ 348,76
TOTAL RESUMO		R\$ 348,76
Jovem Aprendiz		
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 36,57
TOTAL RESUMO		R\$ 36,57
Serviços Macaé 11460200		
11400200	Diversos - Macae	R\$ 326,85
11400507	JA Serviços	R\$ 74,80
11400546	SEADRIL	R\$ 401,65
TOTAL RESUMO		R\$ 803,30
Serviços Macaé 11400200		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 49,87
TOTAL RESUMO		R\$ 49,87
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 4.745,74
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 6.463,42
11333315	VF Petrobrás	R\$ 156,02
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 8.544,74
11332521	Haiti_Aqui	R\$ 81,76
11409559	AMPLA	R\$ 744,82
TOTAL RESUMO		R\$ 20.786,50
TOTAL		R\$ 38.894,19



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/04/2015 12:58:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOMENDIMENTO - 12.58.53
00876008V - SEGUNDA VIA - 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0007-6 CONTA: 212.004-3

RG. ARRECADADOR
CNC COI - 0087 - CAIXA 87
CODIGO DE BARRAS 850001466 86630064313
03003439410 00105615090

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2015
PERIODO DE APROVAÇÃO
NUMERO DO CPE
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
ALICUOTA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.486.185,63

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO BRASIA: 6.CP3:249:41B.C92.855

Transação efetuada com sucesso por J1923449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

8



 Nat Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco® Data da operação: 20/04/2015 - 10h54 Nº de controle: 24010885682522482 Documento: 0814513	103		
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\$ 51.120,34 Data de débito: 20/04/2015 Descrição: FOLHA INSS 03/2015				
Autenticação tkGCDV9n s1Y2z#42 C8pFENUS pOANNff 3RUwOE16 MDwmnf#p tk08yE8w aGNPMW5q rasm6eol vNrxr*kk 2vv@86EI a*6VCx3h sxh#lyh2 lBUv@ddIj JrwCIYNx yymvDZVy 17TrzdPQ 9gerqFkg DtyUHQ8L tEBYJsuc 9GM2R4br 5mIaFP7A 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.				

α



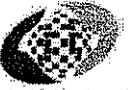
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Abril/2015

09/04/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	03/2015	
	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	1.207.519,03	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.207.519,03	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	03/2015	
	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	1.207.519,03	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.207.519,03	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE



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

INSS 03/2015 - VIVA RIO		
CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
Rateio Sede		
10011999	Gestão de Projetos	
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 440,00
10133999	VIVA RIO - SEDE	R\$ 33,86
10145999	Segurança	R\$ 3.554,77
11400200	Diversos - Macaé	R\$ 86,32
10252999	Reprografia	R\$ 900,94
10261999	Voluntariado	R\$ 54,08
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ 141,75
10332999	Eventos	R\$ 88,40
	TOTAL RESUMO	R\$ 24,60
11252200	Proj. Fazendinha	R\$ 4.322,72
	TOTAL RESUMO	R\$ 278,90
Educação		
11402200	Espaço Criança Esperança (Serviços)	
11333264	VF Kirkens	R\$
11333000	VIVA FAVELA	R\$ 1.293,70
	TOTAL RESUMO	R\$ 192,58
Jovem Aprendiz		
11400473	JA Transocean	R\$
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 157,78
11400478	JA Pan Marine	R\$ 187,36
11400481	JA-Quelroz Galvão	R\$ 88,87
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 986,15
11400550	JA - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$ 476,61
11400557	Grupo NOV	R\$ 145,92
	TOTAL RESUMO	R\$ 263,94
Serviços Macaé 11400200		
11400507	JA Serviços	
11400551	Pacific (prof. de maternidade , não recuperar valor - Orientado pelo Rafael Braga)	R\$ 345,38
11400546	SEADRIL	R\$ 343,74
	TOTAL RESUMO	R\$ 234,72
Serviços Macaé 11400200		
11400507	J. A. Serviços RJ	
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 156,48
	TOTAL RESUMO	R\$
Projetos Conta Especifica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack (Casas Vive)	
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 17.722,80
11405424	Casa CEG	R\$ 5.716,76
11333315	VF Petrobrás	R\$ 54,05
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 44,81
11332521	Haiti_Aqui	R\$ 1.025,93
11408213	PC - SESI	R\$ 355,86
11410558	Rios da Serra	R\$ 80,25
11409559	AMPLA	R\$ 4.582,35
	TOTAL RESUMO	R\$ 2.690,72
	TOTAL	R\$ 32.273,52
	TOTAL	R\$ 42.050,79



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

INSS 03/2015 - VIVA.RIO		
C. CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
10021000	CAP 21	RS 142.746,62
10021995	GT 21	RS 4.218,57
10021903	V3 CAP 21	RS 56,46
TOTAL RESUMO:		RS 147.021,65
10031000	CAP 31	RS 297.591,82
10031995	GT 31	RS 20.196,08
10031903	V3 CAP 31	RS 168,58
TOTAL RESUMO:		RS 317.956,48
10033000	CAP 33	RS 275.427,07
10033995	GT 33	RS 18.459,36
10033903	V3 CAP 33	RS 279,95
TOTAL RESUMO:		RS 294.205,48
10063559	UPA Eng. Novo	RS 49.909,07
10063995	GT UPA Engenho	RS 1.909,09
TOTAL RESUMO:		RS 51.818,16
10062558	UPA Ilha	RS 57.044,89
10062995	GT UPA Ilha	RS 1.999,63
TOTAL RESUMO:		RS 59.044,52
10061820	UPA Itaja	RS 52.674,72
10061995	GT UPA Itaja	RS 2.069,92
TOTAL RESUMO:		RS 54.744,64
10064560	UPA Mare	RS 49.210,95
10064995	GT UPA Mare	RS 1.809,39
TOTAL RESUMO:		RS 51.020,34
10065561	UPA Penha	RS 49.445,66
10065995	GT UPA Penha	RS 2.093,73
TOTAL RESUMO:		RS 51.539,39
10066000	UPA Garcia	RS 42.487,13
10066995	GT UPA Garcia	RS 782,76
TOTAL RESUMO:		RS 43.269,89
10051000	UPA Rocinha	RS 38.023,22
12051574	GT UPA Rocinha	RS 2.014,82
TOTAL RESUMO:		RS 40.038,04
12052000	UPA ALEMÃO	RS 6.715,41
TOTAL RESUMO:		RS 8.716,41
10070101	SAUDE MENTAL	RS 32.456,19
10070999	GT SAUDE MENTAL (prof. de maternidade , não recuperar valor - Orientado pelo Rafael Br	RS 2.783,64
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070104 - pertence a saúde mental	RS 6.122,35
10300000	Sede Glória	RS 10.199,05
10198920	VARIAVEL 920	RS 45.993,95
TOTAL RESUMO:		RS 1.185.458,24
TOTAL:		RS 1.207.519,03
TOTAL GERAL:		RS 1.207.519,03
TOTAL DA GUIA A PAGAR:		RS 1.207.519,03



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS - Guia de Previdência Social

20/04/2015 11:53:00

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.00
008760087 0000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVARIO
RESCUJA: 87-4 CONTRA: 412.304-3
CODIGO DO PAGAMENTO: 2355
COMPETENCIA: 03/2015
IDENTIFICADOR: 343941000120
DATA DO PAGAMENTO: 20/04/2015
VALOR DO INSS: 1.207.519,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
VALOR PIS/CURSO/MULTA: 0,00
VALOR TOTAL: 1.207.519,00
DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBR: 2.6D6.E61.AD6.HCB.088

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

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.00
008760087 0000

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVARIO
CODIGO DO PAGAMENTO: 7335
COMPETENCIA: 03/2015
IDENTIFICADOR: 343941000120
DATA DO PAGAMENTO: 20/04/2015
VALOR DO INSS: 1.207.519,33
VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
VALOR PIS/CURSO/MULTA: 0,00
VALOR TOTAL: 1.207.519,33
DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBR: 2.6D6.E61.AD6.HCB.088

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

Transação efetuada com sucesso por: J1329449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCAOIO

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria: 08 0600 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0080



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 24/04/2015 - 10h42 Nº de controle: 131445822542661422 Documento: 0814357	118		
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\$ 7.958,22 Data de débito: 24/04/2015 Descrição: PIS 24/04/2015				
Autenticação ykwd4UCs iFLNKAVE 5t*XpE7I zU9r3nLT oWR4DRco Qje19QmW K4P@Kd6z ELZuc5@7 HJFPdILh ocqF#poc yHFpEj73 YdF1yTGq urowMpdS nVxSEfab LjV29mb7 8Ie8*hEH h9eEuIwy @sYuk2jq vI5gv@zj 1NGrAD#t kwxpnzjL 25YapF?e 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.	Canais de Atendimento
Ouvidoria	0800.727.9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

X

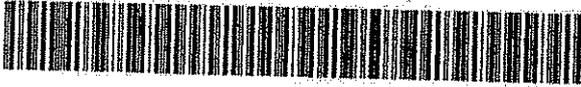


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de Abril/2015

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	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	24/04/2015
PIS 03/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	175.966,22
<p>DARF válido para pagamento até 24/04/2015 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	175.966,22

85630001759-2 66220064511-4 41003439410-7 00183015090-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

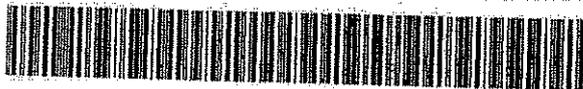


contar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2015
	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	24/04/2015
PIS 03/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	175.966,22
<p>DARF válido para pagamento até 24/04/2015 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	175.966,22

85630001759-2 66220064511-4 41003439410-7 00183015090-8 **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 Abril/2015

PIS MARÇO 2015 VIVA RIO			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		PIS
Rateio Sede			
10011999	Gestão de Projetos	R\$	40,00
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	4,23
10133999	Viva Rio Sede	R\$	404,89
10252999	Reprografia	R\$	6,76
10261999	Voluntariado	R\$	15,75
TOTAL RESUMO			R\$ 471,63
Segurança			
11252200	Proj. Fazendinha	R\$	35,84
TOTAL RESUMO			R\$ 35,84
Educação			
11333264	VF Kirkens	R\$	121,96
11333000	Viva Favela	R\$	35,00
TOTAL RESUMO			R\$ 156,96
Jovem Aprendiz			
11400473	JA Transocean	R\$	19,72
11400475	JA Noble Brasil	R\$	20,82
11400478	JA Pah Marine	R\$	11,11
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$	93,13
11400492	JA - Terraplano	R\$	46,08
11400550	JA - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$	16,21
11400557	Grupo NOV	R\$	24,00
11400560	Norskan Offshore Ltda	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 231,07
Serviços Macaé 11400200			
11400200	Diversos - Macaé	R\$	101,43
11400551	Pacific	R\$	11,70
11400546	SEADRIL	R\$	21,33
11400548	SAME SERVIÇOS	R\$	-
11400200	ED. Four Points By Sheraton	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 134,46
Serviços Macaé 11400200			
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$	38,37
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$	14,23
TOTAL RESUMO			R\$ 52,60
Projetos Conta Especifica			
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$	2.086,12
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$	734,27
11405424	Casa CEG	R\$	10,03
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
11333315	VF Petrobrás	R\$	-
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$	101,61
11332521	Háiti_Aqui	R\$	32,35
11408213	PC - SESI	R\$	10,03
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$	-
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	R\$	-
11409559	AMPLA	R\$	381,22
11410558	Rios da Serra	R\$	546,94
TOTAL RESUMO			R\$ 3.802,57
TOTAL			R\$ 4.985,13



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

CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	UNIDADE	VALOR
10021000	CAP 21	RS	20.896,19
10021995	GT 21	RS	1.783,09
10021903	V3 CAP 21	RS	4,05
10031000	CAP 31	RS	42.171,86
10031995	GT 31	RS	3.200,21
10031903	V3 CAP 31	RS	25,65
10033000	CAP 33	RS	41.019,36
10033995	GT 33	RS	2.953,41
10033903	V3 CAP 33	RS	27,54
10063559	UPA Eng Novo	RS	7.951,70
10063995	GT UPA Engenho	RS	505,43
10062558	UPA Iha	RS	7.881,60
10062995	GT UPA Iha	RS	516,78
10061820	UPA Irsa	RS	7.285,26
10061995	GT UPA Irsá	RS	523,30
10064500	UPA Mare	RS	7.450,52
10064995	GT UPA Mare	RS	607,70
10065562	UPA Penha	RS	6.404,54
10065995	GT UPA Penha	RS	444,68
10068000	UPA Gerção	RS	6.721,44
10068995	GT UPA Gerção	RS	159,99
10051000	UPA Rocinha	RS	5.036,17
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	456,50
12052000	UPA ALEMÃO	RS	565,33
10070101	SAUDE MENTAL	RS	3.467,00
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	676,80
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACK) 10070101- pertence a saúde mental	RS	641,11
10000000	Sede - Góia	RS	1.218,52
30199920	VARIÁVEL 920	RS	
TOTAL		RS	175.926,74

Adriana
 Descontabilização Mensal
 06/04/15

α



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

24/04/2015 16:18:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/04/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 16.18.34
 0097600987 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 AG. ARRECADADOR
 CNC 001 - 0087 - CAIXA RJ
 CODIGO DE BARRAS 65630001759 66220064312
 41003439410 00183015090
 DATA DO PAGAMENTO 24/04/2015
 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 175.966,22
 DOCUMENTO: 042404
 AUTENTICACAO SISBB: F.9D8.6AC:414.410.6A2

Transação efetuada com sucesso por: J1S23449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

α



 Bradesco Net Empresa	<p>Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/04/2015 - 11h47 Nº de controle: 657961921652495232 Documento: 0814251</p>	<p>16</p>		
<p>Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004210-2 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>				
<p>Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 63.531,72 Data de débito: 07/04/2015 Descrição: REC FGTS</p> <p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>				
<p>Autenticação</p> <p>VAC2wY43 7sVC#7rH Pt?WzM3G SMF64?IC 2XMR2BF6 3lpRtgAl mGPsambQ fAQIB*Eg b2vOmQNT *LgIQe3J CJ71hg?Z K11k6ovM bS453hxx #71oiT8X 1MUSVy9a bh67IXPj O?WquCnk Wsáe1j3a FJIPX12F n?6nvFEt b8m?arho qwoaIwFS 00814000 00000042</p>				
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</p>	<p>Atô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones: consulte o site Fale Conosco.</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>				

[Handwritten signature]



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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/04/2015 - 11:32:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.477.731,66	06-QTDE TRABALHADORES 5977	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8.1) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.398.218,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.398.218,53
----------------------------------------------	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2015

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

858600139827 185301791509 407579050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/04/2015 - 11:32:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.477.731,66	06-QTDE TRABALHADORES 5977	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8.1) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2015

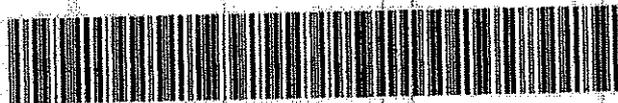
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.398.218,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.398.218,53
----------------------------------------------	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2015

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

858600139827 185301791509 407579050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

11400200	FORÇA CHUVA ESPANHOLA (SERVICO)	R\$	
11332000	VF servicos	R\$	975,71
11332604	VF servicos	R\$	280,03
11333000	VIVA ENVELA	R\$	
21.212001	Educação	R\$	
11212900	Academia de Ensino Superior (ALC VARIAD)	R\$	
11212971	ESERVICO	R\$	1.086,26
TOTAL RESUMO			
Jovens Aprendiz		R\$	
11392001	JOVEM APRENDIZ PETROBRAS	R\$	
11391315	JA Petrobras	R\$	157,78
11400460	Ja:tone Engenharia	R\$	
11400473	JA Transocean	R\$	
11400625	JA:voile Brasil	R\$	160,51
11400628	JA:van Marlin	R\$	88,88
11400631	JA:Adson Galvão	R\$	749,05
11400635	JA:Viro	R\$	
11400638	JA:Viro	R\$	
11400641	JA - TERIBRAN	R\$	388,85
11400642	JA - TERIBRAN	R\$	
11400643	Proj: Jovem Aprendiz: FIBRÓICA	R\$	
11400648	JA:ARABITEX	R\$	
11400650	JA:FRANS	R\$	
11400651	JA:O88	R\$	
11400653	JA:Contrutora Zafir	R\$	
11400654	JA:Royal Vence	R\$	
11400658	JA:Graca Terra	R\$	
11400659	JA:Tridell	R\$	
11400663	JA:IMAPI INDUSTRIA	R\$	
11400667	INTERMARK INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS LTDA	R\$	129,71
11400668	JA - AVENTUREIRO Ind. e Com. Ltda	R\$	191,96
11400670	Grupo HCV	R\$	
11400680	Horizonte Offshore e Uls	R\$	
Serviços Mensal 4/2015			
11400700	Despesa J: Meses	R\$	811,56
11400601	JA:SERVICO	R\$	307,01
11400607	JA:Empre Neli	R\$	
11400610	JA:STIMU	R\$	
11400606	JA:Acacer Brasil	R\$	
11400617	JA:ERREBRV	R\$	
11400622	JA:Locom	R\$	
11400623	JA:NRB	R\$	
11400624	JA:VIR	R\$	
11400626	INTEC - Engenharia e Montagem Industrial Ltda	R\$	
11400627	SOSISA: Engenharia Ltda	R\$	
11400628	JA:SEMAP: Comercio e Servicos Ltda	R\$	
11400629	JA:METALIND	R\$	
11400630	JA:ODERRECH	R\$	
11400631	JA:OCEANICA ENGENHARIA	R\$	
11400632	JA:SUBCO TECNOLOGIA	R\$	
11400633	JA:Blue Tree Invest - Conf. San. Pibego	R\$	
11400634	JA:CONGEE ENGENHARIA LTDA	R\$	
11400635	EMPRESA ENRIQUE DO BRASER LTDA	R\$	
11400636	INS: Servicos Ltda	R\$	
11400637	PRIME	R\$	
11400638	ST: DIME	R\$	370,71
11400700	LED: Four Point by SIGRAPH	R\$	
TOTAL RESUMO			
11400837	NOV Meses do Brasil Construtora de Empre. IMPI PARTICIPACAO	R\$	
11400857	NACIONAL OLIVEIRA Varco da Brasil Ltda	R\$	75
11400857	VARCO Intermodal de Brasil Empre. e Servicos Ltda	R\$	75
TOTAL RESUMO		R\$	1.589,26



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

CENTRO DE CUSTOS		PROJETOS		FGTS-FORHA	
10071000	CAP 21	RS	14.229,83	RS	169.379,18
10021995	GT 21	RS	32,41	RS	
10021993	V3 CAP 21	RS	17.791,42	RS	
10031000	CAP 31	RS	25.500,79	RS	334.057,79
10031995	GT 31	RS	205,13	RS	
10031993	V3 CAP 31	RS	389.829,71	RS	
10033000	CAP 33	RS	23.761,89	RS	225.758,49
10033995	GT 33	RS	220,37	RS	
10033993	V3 CAP 33	RS	49.790,75	RS	
10063559	UPA Emg. Novo	RS	4.038,18	RS	63.815,47
10063995	GT - UPA Emg. Novo	RS	67.653,65	RS	
10063558	UPA Ima	RS	62.485,42	RS	
10062995	GT - UPA Ima	RS	4.128,92	RS	66.614,34
10061820	UPA Ima	RS	4.181,13	RS	57.398,56
10061995	GT - UPA Ima	RS	61.579,68	RS	
10064550	UPA Mare	RS	89.475,36	RS	4.056,36
10064995	GT - UPA Mare	RS	65.631,72	RS	
10065561	UPA Penha	RS	51.145,28	RS	4.352,30
10065995	GT - UPA Penha	RS	55.107,56	RS	
10065000	UPA Gardino	RS	1.276,71	RS	54.270,83
10065995	GT - UPA Gardino	RS	53.348,56	RS	
10051000	UPA Rochina	RS	39.900,67	RS	3.648,24
12051574	GT - UPA ROCHINHA	RS	49.548,91	RS	
10070101	SAUDE MENTAL	RS	27.594,05	RS	6.736,36
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	39.330,41	RS	
10070101	CREAS ITINERANTE (CRACIO 10070104 - parceria a saude mental)	RS	5.129,07	RS	9.329,03
10000000	Sede - Gloria	RS	9.329,03	RS	14.452,10
10199920	VARIAVEL 920	RS	14.452,10	RS	
12052000	UPA ALEMÃO	RS	7.746,67	RS	7.746,67
12052000	GT ALEMÃO	RS	7.746,67	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.358.697,47	RS	1.398.218,53
TOTAL		RS	1.358.697,47	RS	1.398.218,53
VALOR TOTAL		RS	1.398.218,53	RS	1.398.218,53
TOTAL DA GUIA BOLETO FUNCIONARIO		RS	1.398.218,53	RS	1.398.218,53
TOTAL DA GUIA BOLETO JOVEM APRENDIZ		RS	23,41	RS	23,41
VALOR TOTAL DOS 2 BOLETOS FGTS		RS	1.398.241,94	RS	1.398.241,94

FGTS MARÇO 2015 VIVARIO - FGLIO 07/04/2015



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

07/04/2015 14:38:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/04/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.51
 008760087 - SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-8 CONTA: 112.004-3

Convenio: FGTS ARRECADACAO GNF 18530179150-9
 Código de Barras: 95860013982-7 03439410001-2
 40757905080-0

Data do pagamento: 07/04/2015
 CNPJ/CEI: 00343941/0001-28

COMPETENCIA: 03/2015

CODIGO RACOLHIMENTO: 125

VENCIMENTO: 07/04/2015

VALOR DEPOSITO: 1.398.214,53

Valor Total: 1.398.214,53

DOCUMENTO: 046761
 AUTENTICACAO SISBB: 2.88D.252.F4A.762.DE2

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

IMPOSTO
FGTS

X



11 Certidões

α



13/05/2015 <https://webp.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCF/SimprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARInscr...>

 CAIXA CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	
Inscrição:	00343941/0001-28
Razão Social:	VIVA RIO
Endereço:	LAD DA GLÓRIA 99 PARTE / GLÓRIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120
<p>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.</p> <p>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.</p>	
Validade:	03/05/2015 a 01/06/2015
Certificação Número:	2015050303160869262279
Informação obtida em 13/05/2015, às 12:11:44.	
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br	

<https://webp.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCF/SimprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARInscr=003439...> 1/1



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

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 DIVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **VIVA RIO**
CNPJ: **00.343.941/0001-28**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 15:14:38 do dia 04/03/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2015.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **17210/2015**, que no período de **1977** até **25/02/2015** **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

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

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **5E73.5210.V181.6303**

Esta certidão tem validade até **24/08/2015**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **25/02/2015** às **16:32:21.1**, conforme artigo 1º da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27, Térreo, Centro.

Emitida em **25/02/2015** às **16:38:31.8**



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

 NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

VIVA RIO

LAD DA GLORIA 99

GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ

_____ CNPJ/CPF	_____ INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28	ANTIGA: ***** NOVA: 0.196.374-5

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

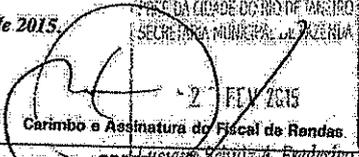
CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico,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

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

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

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

HORA: 15:17



 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas.

OBSERVAÇÕES:

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>

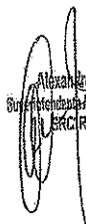
O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte 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.





12 Balancete

BALANCETE	UPA MARÉ			
	mar-15	abr-15	abr-15	abr-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	7.769.167,12	1.943.374,17	-(2.064.663,35)	7.647.877,94
CIRCULANTE	7.769.167,12	1.943.374,17	-(2.064.663,35)	7.647.877,94
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	1.865.529,38	11.645,48	-(1.841.806,02)	35.368,84
OUTROS CREDITOS	1.740.025,88		-	1.740.025,88
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	3.917.708,37	1.795.532,06	-	5.713.240,43
ESTOQUES	244.903,49	136.196,63	-(222.857,33)	158.242,79
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
PASSIVO	-(7.769.167,12)	1.830.261,92	-(1.708.972,74)	-(7.647.877,94)
CIRCULANTE	-(5.137.290,61)	1.830.261,92	-(1.516.544,90)	-(4.823.573,59)
CONTAS A PAGAR	-(51.142,76)	24.327,40	-(24.327,40)	-(51.142,76)
MATERIAL DE CONSUMO	-(481.412,30)	411.987,47	-(138.929,49)	-(208.354,32)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(929.974,20)	480.915,04	-(304.534,35)	-(753.593,51)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(619.406,24)	605.222,98	-(593.045,30)	-(607.228,56)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(213.002,54)	162.342,70	-(160.413,08)	-(211.072,92)
PROVISÕES	-(2.748.602,57)	47.602,10	-(197.431,05)	-(2.898.431,52)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(93.750,00)	97.864,23	-(97.864,23)	-(93.750,00)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(2.631.876,51)		-(192.427,84)	-(2.824.304,35)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	4.224.206,81		1.795.532,06	6.019.738,87
OUTRAS RECEITAS	273,43		101,38	374,81
RECEITAS FINANCEIRAS	-		-	(,00)
TOTAL RECEITAS	4.224.480,24		1.795.633,44	6.020.113,68
DESPESAS				
PESSOAL	-(3.027.042,98)	-(950.889,43)		-(3.977.932,42)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.056.665,09)	-(304.534,35)		-(1.361.199,44)
MATERIAL DE CONSUMO	-(876.184,54)	-(225.590,19)		-(1.101.774,73)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-		(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS	-(87.439,10)	-(24.327,40)		-(111.766,50)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-	-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(235.038,83)	-(97.864,23)		-(341.367,67)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(399,90)	-		-(399,90)
TOTAL DESPESAS	-(5.291.235,05)	-(1.603.205,60)		-(6.894.440,65)
RESULTADO MENSAL			192.427,84	
RESULTADO ACUMULADO	2.631.876,51			2.824.304,35


 Alexandre Moura e Silva
 Diretor Administrativo Financeiro
 INSC. ESTADUAL Nº 1157600-8

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

