



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

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h MARÉ

Relatório de Execução

Competência 11/2015

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	10
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	12
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	13
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	15
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	16
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	17
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	18
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	19
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	20
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	21
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	22
4	Considerações Finais	23
5	Anexo	24
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	24
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	26
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	28
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	32
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH)	33
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	34
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	35
5.9	Anexo 9: Transferências.....	36
5.10	Anexo 10: CNES	37
6	Recursos Financeiros.....	39
6.1	Fluxo de Caixa.....	39

6.2 Despesas Realizadas	40
6.3 Conciliação Bancária	40
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	40
7 Relatório Administrativo	40
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	40
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	40
7.3 Recursos Humanos	41
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	42
8.2 Extratos Bancários.....	46
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	52
8.3.1 – GT	52
8.3.2 – UNIDADE.....	73
8.3.3 – GT 13º SALÁRIO	149
8.3.4 – UNIDADE 13º SALÁRIO	163
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	219
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	239
10 Tributos.....	307
10.1 Pessoa Física.....	307
10.2 Pessoa Jurídica.....	336
11 Certidões.....	358
12 Balancete	362



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

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 11/2015.



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

ATIVIDADES	nov/15		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.933	11.492	116%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.933	11.067	111%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.436	10.573	112%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.369	344	25%
PROCEDIMENTO	33.546	33.050	99%
EXAMES	8.427	6.510	77%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	561	11.542	2057%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	54.442	76.884	141%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (11067), ODONTOLOGIA (344) E SERVIÇO SOCIAL (131)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 11/2015 foram acolhidos 11.492 pacientes, dentre estes 11.067 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 10.573 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 7.937 e pediatria 2.636), o que gerou uma média diária de 383 pacientes acolhidos, 369 classificados e 352 (clínica médica, 265 e pediatria, 88) atendidos, superando as expectativas. (Gráfico 1, [Anexo 1](#)). Em relação ao mês anterior, observa-se um aumento de 1% no total de acolhidos (11.391 - Out/2015), 2% no total de classificados quanto ao risco (10.869 - Out/2015) e uma queda de 3% no total de pacientes atendidos pelo médico (10.847 - Out/2015), e quando comparado com NOVEMBRO/2014 observa-se um aumento de 15% (9.991 acolhidos - Nov/2014), 19% (9.334 classificados - Nov/2014) e 16% (9.108 atendimentos médicos - Nov/2014), respectivamente.

No que diz respeito aos procedimentos, foram realizados neste mês, 33.050 procedimentos, sendo os mais frequentes: 11.051 acolhimentos com classificação de risco (33%); 7.536 aferições de pressão arterial (23%); 3.730 administrações de medicamentos na atenção especializada (11%), 3.210 atendimentos de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada (10%) e que juntos contabilizam aproximadamente 80% dos procedimentos. Quando comparado ao mês anterior, observa-se uma queda de 3% (34.064 - Out/2015), enquanto que comparado a NOVEMBRO/2014 também houve aumento de 13% (29.254 - Out/2015). Em sua totalidade, este item de avaliação alcançou 99% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 1).



Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 4.623 (71% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.259 hemogramas completos (27%); 574 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (12%); 334 dosagens de uréia (7%), 332 dosagens de creatinina (7%) e juntos estes procedimentos contabilizam aproximadamente 54% do total de exames laboratoriais realizados nesta competência. Além dos exames laboratoriais, foram realizadas 1.487 radiografias (23% do total de exames), sendo a mais frequente: 839 radiografias de tórax (PA) (56%). Os eletrocardiogramas corresponderam 6% do total (400 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 6.510 exames, 9% a mais que o mês anterior (5.981- Out/2015) e 25% a mais quando comparado a NOVEMBRO/2014 (5.215 exames). (Gráfico 1).

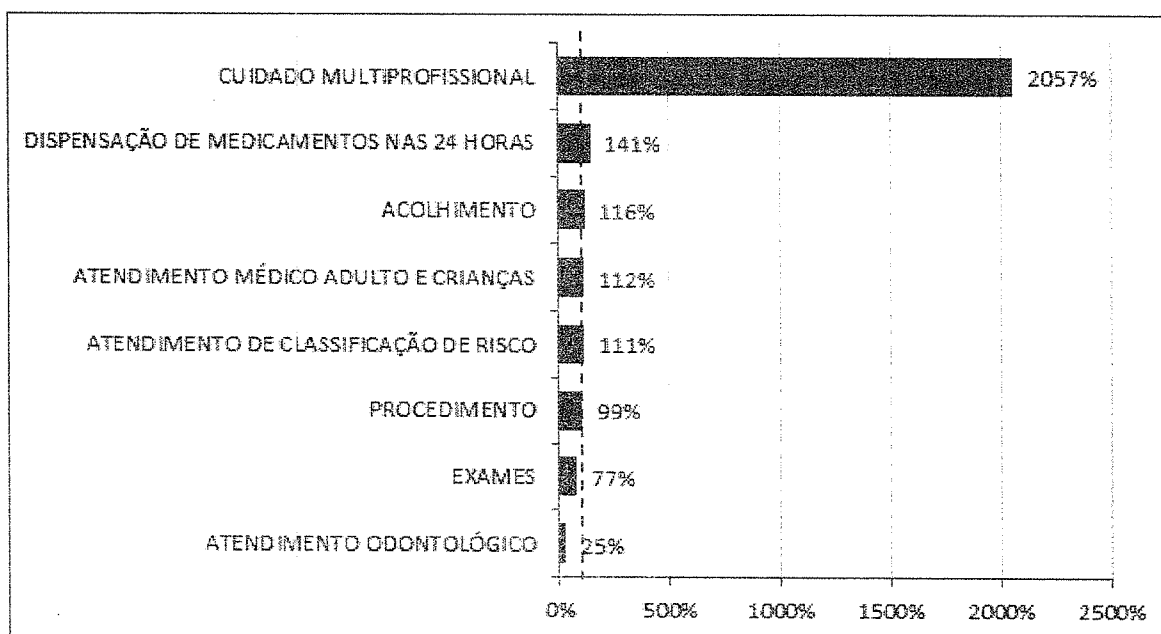
A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há a contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (6.510) e procedimentos (33.050), totalizando desta maneira 39.560 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 76.884 medicamentos. Em relação ao mês anterior houve um aumento de 5% (72.946 - Out/2015) e 14% a menos quando comparado a NOVEMBRO/2014 (89.307 - medicamentos dispensados para uso domiciliar), superando as expectativas (141%). (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 (131 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (344 atendimentos) e a classificação de risco (11.067), totalizando 11.542 atendimentos, o que superou as expectativas (2.057%). (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, NOVEMBRO/2015

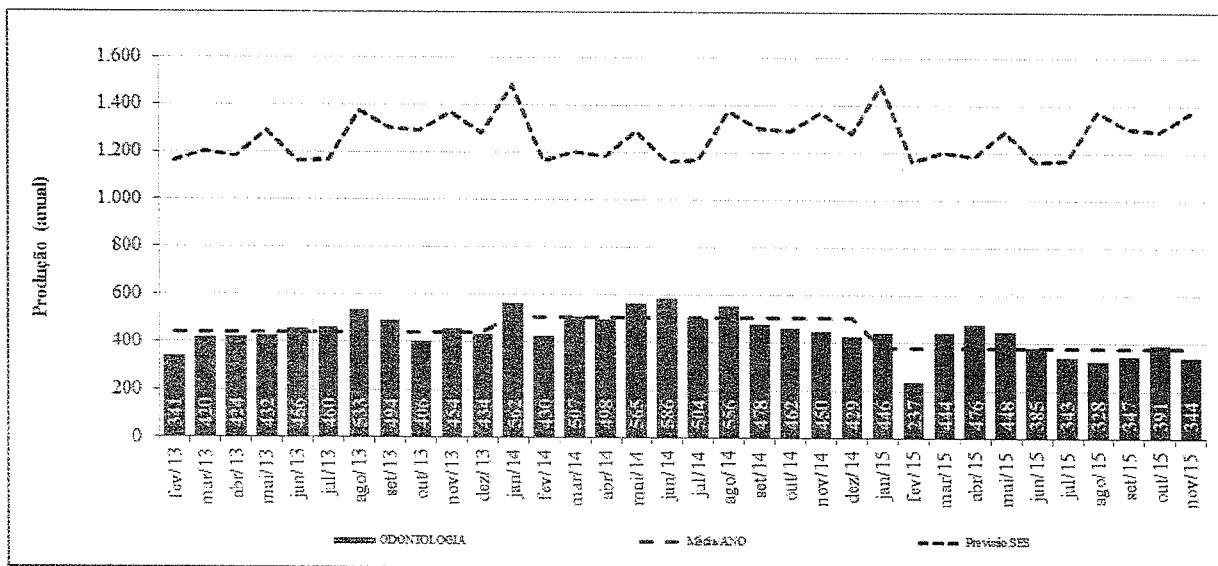


Fontes: UPA 24h Maré
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio



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 237 a 565 atendimentos ao longo de 34 meses (JANEIRO/2013 a NOVEMBRO/2015 (Gráfico 2, Anexo 1)

Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Maré, Fevereiro/2013 a NOVEMBRO/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 73 pontos e com conceito A.



Tabela 2: Indicadores de Desempenho - UPA 24h Maré, NOVEMBRO/2015

INDICADORES DE DESEMPENHO			nov/15			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.721	87%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.132			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	10.477	99%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	10.573			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	18	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	18			
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	167	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	167			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.307	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.381			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	24	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	24			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.044	75%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.395			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	5.750	63%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	9.096			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	23	0,2%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	11.048			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	50	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	50			
Total						73
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		nov/15
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		2.721
Total de usuários atendidos entrevistados		3.132
Meta	≥ 80%	86,9%
Pontos	10	10

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, 3.132 usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.721 (87%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta estipulada. De acordo com a unidade, em virtude de defeito no aparelho de Totem, foram realizadas de forma manual 3.132 entrevistas com usuários atendidos nos consultórios médico, destes, 2700 disseram estar satisfeitos com o atendimento. Já os 21 pacientes que estiveram em observação que responderam à pesquisa, todos relataram estar satisfeitos. 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.

9



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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		nov/15
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		10.477
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		10.573
Meta	100%	99,1%
Pontos	9	0

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No presente mês, dos 10.573 prontuários geraram atendimento médico (7.937 clínica médica e 2.636 pediatria), 10.477 foram finalizados corretamente (7.849 clínica médica e 2.628 de pediatria). De todos os atendimentos realizados, segundo a unidade, 96 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 não 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.

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 e encerramento do atendimento. A coordenação



médica acompanha mês a mês e busca aprimorar as informações junto à sua equipe para que o processo de trabalho seja colocado em prática, gerando bons resultados e podemos observá-los através dos números.

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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito		nov/15
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		18
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		18
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

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.

Neste mês foram contabilizados 18 óbitos (17 na unidade e 01 já cadáver). Destes, 14 ocorreram com tempo de permanência menor que 24 horas e 04 maior que 24 horas, sendo todos analisados pela comissão de óbitos.

Quanto aos diagnósticos iniciais, foram registrados: 06 de causa indeterminada, 03 de Insuficiência Respiratória, 02 de intoxicação Exógena, 01 de Broncoaspiração, 02 de choque cardiogênico, 01 choque hipovolêmico, 01 choque séptico, 02 Infartos agudo do miocárdio.



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

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar da unidade, não ocorreu diagnóstico de infecção intra-hospitalar, ou seja, todos os 06 usuários com diagnóstico de infecção foram de origem comunitária, destes 03 casos na observação amarela adulto e 03 casos na observação amarela pediátrica, todos os prontuários foram analisados, gerando um percentual de 100% neste indicador.

A CCIPH reconhece a importância da investigação e do rastreamento dos casos diagnosticados na unidade. Sendo assim, os protocolos para prevenção e controle de infecção são realizados com critérios na unidade e de acordo com orientações passadas pela SES-CECIH.

A análise dos prontuários pela Comissão tem como objetivo aprimorar padrões de processos de trabalho para garantir a qualidade da assistência aos pacientes, bem como a segurança da informação.



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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		nov/15
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		167
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		167
Meta	≥90%	100,0%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

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 167 prontuários nas salas de observação, destes 84 na sala de observação amarela adulto, 48 na sala amarela pediátrica e 35 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**

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	nov/15
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.307
Total de usuários adultos registrados	8.381
Meta $\geq 70\%$	99,1%
Pontos 10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 8.381 usuários adultos registrados, 8.307 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

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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

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



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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	nov/15
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.044
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.395
Meta	$\geq 90\%$
Pontos	9
	74,8%
	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Assim, o indicador "Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos", dos 1.395 pacientes classificados como amarelo, 1.044 (74,8%) foram atendidos no tempo estabelecido.

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 frequentemente orientados sobre a necessidade de priorizar e atender o paciente classificado como risco amarelo assim que o mesmo passa pelo processo de classificação de risco, 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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 50 minutos	nov/15
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo \leq 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	5.750
Total de usuários classificados como Risco Verde	9.096
Meta	$\geq 80\%$
Pontos	9
	63,2%
	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde é realizada assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 9.096 pacientes classificados como verdes, 5.750 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 63 %, não alcançando a 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 afincado 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

10. Taxa de transferência de usuários		nov/15
Total de usuários transferidos		23
Total de usuários atendidos		11.048
Meta	≤1%	0,2%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

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 0,2%.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 23 transferências que ocorreram na unidade, 14 foram através de uma Ambulância Avançada (61%) e 09 por meio de Ambulância Básica (39%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundos da UPA Maré foram o Hospital Estadual Getúlio Vargas (26%) e Hospital Municipal Souza Aguiar (17%), que juntos contabilizam 43% do total de hospitais que receberam pacientes oriundos da UPA Maré.

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 do paciente de alto risco e de forma criteriosa ele é 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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	nov/15
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	50
Total de profissionais médicos contratados	50
Meta	100%
Pontos	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

No que diz respeito ao indicador “Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES”, para o mês de Novembro na unidade há um total de 217 profissionais, destes são 50 médicos contratados pelo Viva Rio, sendo 35 clínicos e 15 pediatras, 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 08 /2015, a unidade completa dois anos e sete 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.

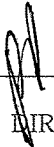
Nesta competência, a UPA 24h Maré atingiu um total de 73 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de satisfação do usuário; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos;; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES. Os indicadores de Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos não tiveram as metas alcançadas.

Os resultados da UPA Maré mostram que a gestão vem buscando melhoria dos resultados através da continuidade nas adequações, melhora da qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade. As ações de melhorias necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade vêm sendo realizadas e o aparecimento de resultados significativos é observado nos dados dos indicadores.

Rio de Janeiro, 10 de dezembro de 2015

Atenciosamente,

Alexandre Moura
Superintendente Adm.
Finanças




RUBEM CESAR FERNANDES
DIRETOR EXECUTIVO DA OSS VIVA RIO



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare UPA MARE Produção diária por setor	
Período...	01/11/2015 a 30/11/2015
Turno de	Todas
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	18
CLINICA MÉDICA	8.409
ODONTOLOGIA	361
PEDIATRIA	2.704
Total por Setor	11.492
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	131
CLINICA MÉDICA	7.937
ODONTOLOGIA	344
PEDIATRIA	2.636
Total por Setor	11.048
EMERGÊNCIA	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	2
Total por Setor	2
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	39
PEDIATRIA	18
Total por Setor	57
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	134
CLINICA MÉDICA	8.381
ODONTOLOGIA	389
PEDIATRIA	2.757
Total por Setor	11.671
Classificação de Risco	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	8.307



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



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.: 01/11/2015 a 30/11/2015

Turno de Todos

ODONTOLOGIA	36
PEDIATRIA	2.724
Total por Setor	11.087



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

8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0017 - V.11.82.39.7			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA MARE / VIVA RIO			Emissão: 14/12/2015 3:30:52 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 11/2015 - 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	39	223,16	34.704,50	0003	INSS	46	92,46	2.567,84
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,52	78,09	0004	IRRF	32	83,68	4.830,65
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,91	136,66	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	22,13
0041	FERIAS NO MES	4	50,08	7.721,55	0030	IRRF FERIAS	4	55,16	1.397,61
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	23,76	2.223,50	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	10.745,53
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,52	195,22	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,78	6,99
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	73,73	0098	INSS FERIAS	4	23,91	959,76
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	17,53	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	9	0,00	373,69
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	50,08	2.573,86	0196	INSS FERIAS PROX MES	3	10,06	157,17
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	14,50	741,16	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	1,56	234,27
0094	GRATIFICACAO	5	0,00	621,72	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	14,54	661,39
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	121,27	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	2	0,00	0,86
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.136,28	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	8	0,00	157,99	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	16,78
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	11	0,00	1.335,00	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	11	0,00	703,99
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,03	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	9,79
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	1	1,45	11,72					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	190,80					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,15	23,43					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,84					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	2,35					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,58 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	155,40 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	13,03	1.334,47 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,42	1,94 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	13,03	444,82 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,42	16,09 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	46	92,46	2.567,84 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	23,91	959,76 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	22,13 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	3	10,06	157,17 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	8,00	101,89 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	8,00	101,89 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	155,40 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,36	140,77 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	0,52	80,44 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	9	0,00	968,80 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	28	0,00	2.684,34 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	11	0,00	1.036,63 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	40	0,00	710,32 B					
Proventos		53.850,75	Descontos		22.712,25	Líquido		31.138,50	
FGTS Dep.		4.154,82	INSS Segurado		3.651,62	Base Sal. Fam.		15.273,04	
FGTS 13° Dep.		16,08	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		37.273,58	
FGTS Dep. (SEFIP)		4.144,17	Base INSS		51.938,25	Base IRRF 13°		201,06	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		16,08	Base INSS 13°		201,06	Base IRRF Férias		14.598,65	
FGTS Rescisão (SEFIP)		1,94	Base INSS Ac. Teto		2.291,22	BASE PIS		228.425,57	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		16,08	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS		2.284,29	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00	
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00				
Base FGTS		51.938,25	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13°		201,06	Base INSS 13° 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		51.804,88	Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)		201,06	Base INSS Ñ Exp. Risco		51.938,25				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		201,06				
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		51.780,63	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13° Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		24,25							
Base FGTS 13° Demitidos		201,06							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		24,25				Base IRRF PLR		0,00	
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		201,06							
Ativos		35	Demitidos		1	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		4	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		48	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		8	
Apos. Invalidez		0							

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

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

Página: 0018 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:30:52 PM
Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	39	223,16	34.704,50	0003	INSS	46	92,46	2.567,84
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,52	78,09	0004	IRRF	32	83,68	4.830,65
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,91	136,66	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	22,13
0041	FERIAS NO MES	4	50,08	7.721,55	0030	IRRF FERIAS	4	55,16	1.397,61
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	23,76	2.223,50	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	10.745,53
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,52	195,22	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,78	6,99
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	73,73	0098	INSS FERIAS	4	23,91	959,76
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	17,53	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	9	0,00	373,69
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	50,08	2.573,86	0196	INSS FERIAS PROX MES	3	10,06	157,17
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	14,50	741,16	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	1,56	234,27
0094	GRATIFICACAO	5	0,00	621,72	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	3	14,54	661,39
0097	INSALUBRIDADE	9	0,00	121,27	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	2	0,00	0,86
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.136,28	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	8	0,00	157,99	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	16,78
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	11	0,00	1.335,00	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	11	0,00	703,99
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,03	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA)	1	0,00	9,79
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	1	1,45	11,72					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	190,80					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,15	23,43					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,84					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	2,35					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,58 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	155,40 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	13,03	1.334,47 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,42	1,94 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	13,03	444,82 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,42	16,09 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	46	92,46	2.567,84 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	23,91	959,76 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	22,13 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	3	10,06	157,17 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	8,00	101,89 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	8,00	101,89 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	155,40 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,36	140,77 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	0,52	80,44 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	9	0,00	968,80 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	28	0,00	2.684,34 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	11	0,00	1.036,63 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	40	0,00	710,32 B					

Proventos	53.850,75	Descontos	22.712,25	Líquido	31.138,50
FGTS Dep.	4.154,82			Base Sal. Fam.	15.273,04
FGTS 13° Dep.	16,08			Base IRRF	37.273,58
FGTS Dep. (SEFIP)	4.144,17			Base IRRF 13°	201,06
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	16,08			Base IRRF Férias	14.598,65
FGTS Rescisão (SEFIP)	1,94	INSS Segurado	3.651,62	BASE PIS	228.425,57
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	16,08	Estorno INSS	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	51.938,25		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	201,06		
Base FGTS	51.938,25	Base INSS Ac. Teto	2.291,22		
Base FGTS 13°	201,06	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	51.804,88	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	201,06	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	51.780,63	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	51.938,25		
Base FGTS Demitidos	24,25	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	201,06		
Base FGTS 13° Demitidos	201,06	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	24,25	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	201,06				

Ativos	35	Demitidos	1	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	4	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	48	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	8
Apos. Invalidez	0				

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

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

Página: 0019 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:30:52 PM
Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X			
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70							X			
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X	X	X	X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X			
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X	X	X	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0116	DIP. SALARIAL RESCISAO	96	0	X	X	X	X	X	X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X				
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X	
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0								X		
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X	X	X	X	X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X	X	X	X	X				
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0										
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	B 0	0										
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0										
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	B 0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					-FERIAS-		---- 13o. ----		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81										
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0										
0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	0	0										
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0										
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0										
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0										
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0										
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0										
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0										
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	B 0	0										
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0										
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	B 0	78										

LEGENDA:

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

g.



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

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0020 - V.11.82.39.7



LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 14/12/2015 3:30:52 PM

00.343.941/0001-28

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

Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

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

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

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

Página: 0021 - V.11.02.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:30:52 PM
Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

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

g.



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

8.3.2 – Unidade

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0072 - V.11.82.39.7
 LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN UPA MARE / VIVA RIO Emissão: 14/12/2015 3:47:32 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1

TOTALS DA QUEBRRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	201	5.462,60	508.177,25	0003	INSS	200 1.937,53 53.298,07
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	47,00	11.707,12	0004	IRRF	103 1.974,14 76.498,93
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	203,62	0006	VALE TRANSPORTE	67 392,40 3.990,28
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	22,50	845,33	0011	INSS 130. SALARIO	1 8,00 86,00
0037	DIFERENCA SALARIAL	2	0,00	1.300,00	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1 0,00 37,57
0041	FERIAS NO MES	15	323,65	44.931,09	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1 22,00 461,25
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	15	103,60	18.856,59	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	3 0,00 857,03
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	10,00	939,25	0030	IRRF FERIAS	7 150,81 12.722,69
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	325,80	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	15 0,00 67.917,07
0076	1/3 FERIAS NO MES	15	323,65	14.977,05	0098	INSS FERIAS	15 142,33 3.737,30
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	15	103,60	6.285,52	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3 0,00 2.565,16
0082	HORA EXTRA 50%	1	13,00	153,62	0163	ATRASSO	53 174,84 6.048,34
0083	HORA EXTRA 100%	1	13,00	204,82	0182	FALTAS (EM HORAS)	33 894,00 18.282,90
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	45,78	0196	INSS FERIAS PROX MES	12 99,00 673,18
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	72.137,97	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	37 391,60 20.738,38
0097	INSALUBRIDADE	202	0,00	32.284,48	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1 0,00 150,00
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.479,09	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	2 0,00 1.992,48
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	130,34	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	1 0,00 94,53
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	2	0,00	315,87	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1 0,00 214,70
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	30,00	3.732,52			
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	30,00	1.127,10			
0215	ATESTADO MEDICO	10	44,00	4.430,61			
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	154	7.039,18	42.295,70			
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	477,00			
0423	DEVOL. DESC. PALTA INDEVIDO	4	60,00	2.328,29			
0426	ESTORNO INSS	2	0,00	1.435,51			
0454	SALDO DE SALARIO	1	5,00	187,85			
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.585,18			
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	540,00	4.431,21			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	470,37			
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	230,00			
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	385,82			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	32	88,00	26.670,00			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	20	33,00	12.560,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	15	28,00	9.840,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	11	15,00	6.144,00			
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	2	0,00	630,00			
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	225,42			
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	246,91			
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	7	21,00	25.600,00			
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	1,00	1.200,00			
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	360,00			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	10,00	90,01			
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	41,20			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	90,88			
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	17,12 B			
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	41,25 B			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.186,83 B			
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	86,00 B			
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	68	0,00	7.985,82 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	17	91,00	15.036,74 B			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	43.678,73 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	17	91,00	5.012,27 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	200	1.937,53	53.298,07 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	15	142,33	3.737,30 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	86,00 B			
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	12	99,00	673,18 B			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	13	110,00	943,72 B			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	13	110,00	943,72 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	68	0,00	7.985,82 B			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	9,00	977,41 B			
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	396,00 B			
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	1	0,00	129,20 B			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	207	0,00	11.059,91 B			
Proventos		865.116,17	Descontos		270.365,86	Líquido	594.750,31
FGTS Dep.		66.494,78	INSS Segurado		56.629,58	Base Sal. Fam.	299.940,94
FGTS 13° Dep.		86,00	Estorno INSS		24.331,24	Base IRRF	697.394,98
FGTS Dep. (SEFIP)		66.477,66	Base INSS		831.197,45	Base IRRF 13°	1.075,04
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°		1.075,04	Base IRRF Férias	100.177,87
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		247.605,31	BASE PIS	464.164,37
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS	4.641,72
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00		
Base FGTS		831.197,45	Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13°		1.075,04	Base INSS 13° 20 Anos		0,00		
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		830.983,33	Base INSS 13° 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)		0,00	Base INSS N Exp. Risco		831.197,45		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco		1.075,04		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.		0,00		
Base FGTS Ativos		830.983,33	Base INSS Pro-Labore		0,00		
Base FGTS 13° Ativos		0,00					
Base FGTS Demitidos		214,12					
Base FGTS 13° Demitidos		1.075,04					
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00				Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00					
Ativos		186	Demitidos		1	Lic. Maternidade	3
Serv. Militar		0	Af. Previdência		4	Aviso Prévio	0
Férias		15	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto	0
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0
Funcs		211	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.	2
Apos. Invalidez		0					

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

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

Página: 0073 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:47:32 PM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

				TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	201	5.462,60	508.177,25	0003	INSS	200	1.937,53	53.298,07		
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	47,00	11.707,12	0004	IRRF	103	1.974,14	76.498,93		
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	203,62	0006	VALE TRANSPORTE	67	392,40	3.990,28		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	22,50	845,33	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	86,00		
0037	DIFERENCA SALARIAL	2	0,00	1.300,00	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	37,57		
0041	FERIAS NO MES	15	323,65	44.931,09	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	22,00	461,25		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	15	103,60	18.856,59	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	3	0,00	857,03		
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	10,00	939,25	0030	IRRF FERIAS	7	150,81	12.722,69		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	325,80	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	15	0,00	67.917,07		
0076	1/3 FERIAS NO MES	15	323,65	14.977,05	0098	INSS FERIAS	15	142,33	3.737,30		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	15	103,60	6.285,52	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3	0,00	2.565,16		
0082	HORA EXTRA 50%	1	13,00	153,62	0163	ATRASO	53	174,84	6.048,34		
0083	HORA EXTRA 100%	1	13,00	204,82	0182	FALTAS (EM HORAS)	33	894,00	18.282,90		
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	45,78	0196	INSS FERIAS PROX MES	12	99,00	673,18		
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	72.137,97	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	37	391,60	20.738,38		
0097	INSALUBRIDADE	202	0,00	32.284,48	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	150,00		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.479,09	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	2	0,00	1.992,48		
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	130,34	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	1	0,00	94,53		
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	2	0,00	315,87	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	214,70		
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	30,00	3.732,52							
0191	PRORROGACAO LICENÇA MATERNID	1	30,00	1.127,10							
0215	ATESTADO MEDICO	10	44,00	4.430,61							
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	154	7.039,18	42.295,70							
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	477,00							
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	4	60,00	2.328,29							
0426	ESTORNO INSS	2	0,00	1.435,51							
0454	SALDO DE SALARIO	1	5,00	187,85							
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.585,18							
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	7	540,00	4.431,21							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	470,37							
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	230,00							
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	1	0,00	385,82							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	32	88,00	26.670,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	20	33,00	12.560,00							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	15	28,00	9.840,00							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	11	15,00	6.144,00							
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	2	0,00	630,00							
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	225,42							
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	246,91							
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	7	21,00	25.600,00							
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	1,00	1.200,00							
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	360,00							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	10,00	90,01							
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	41,20							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	90,88							
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	17,12	E						
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	41,25	E						
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.186,83	E						
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	86,00	E						
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	68	0,00	7.985,82	E						
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	17	91,00	15.036,74	E						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	43.678,73	E						
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	17	91,00	5.012,27	E						
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	200	1.937,53	53.298,07	E						
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	15	142,33	3.737,30	E						
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	86,00	E						
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	12	99,00	673,18	E						
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	13	110,00	943,72	E						
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	13	110,00	943,72	E						
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	68	0,00	7.985,82	E						
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	9,00	977,41	E						
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	396,00	E						
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	1	0,00	129,20	E						
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	207	0,00	11.059,91	E						
Proventos				865.116,17	Descontos				270.365,86	Líquido	594.750,31
FGTS Dep.				66.494,78						Base Sal. Fam.	299.940,94
FGTS 13° Dep.				86,00						Base IRRF	697.394,98
FGTS Dep. (SEFIP)				66.477,66						Base IRRF 13°	1.075,04
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				0,00						Base IRRF Férias	100.177,87
FGTS Rescisão (SEFIP)				0,00	INSS Segurado				56.629,58	BASE PIS	464.164,37
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				0,00	Estorno INSS				24.331,24		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS				831.197,45		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13°				1.075,04		
Base FGTS				831.197,45	Base INSS Ac. Teto				247.605,31		
Base FGTS 13°				1.075,04	Base INSS Ac. Teto 13°				0,00		
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS 15 Anos				0,00		
Base FGTS (SEFIP)				830.983,33	Base INSS 13° 15 Anos				0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)				0,00	Base INSS 20 Anos				0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13° 20 Anos				0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE				0,00	Base INSS 25 Anos				0,00		
Base FGTS Ativos				830.983,33	Base INSS 13° 25 Anos				0,00		
Base FGTS 13° Ativos				0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco				831.197,45		
Base FGTS Demitidos				214,12	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco				1.075,04		
Base FGTS 13° Demitidos				1.075,04	Base INSS Auton.				0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)				0,00	Base INSS Pro-Labore				0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)				0,00							
Ativos				186	Demitidos				1	Lic. Maternidade	3
Serv. Militar				0	Af. Previdência				4	Aviso Prévio	0
Férias				15	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencto	0
Outros				0	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês	0
Funcs				211	Transf. no Mês				0	C/ Resc. Compl.	2
Apos. Invalidez				0							

g.



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

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

Página: 0075 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:47:32 PM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	.....
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	.....
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81	.....
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80	.....
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80	.....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80	.....
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	.....
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	.....
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B	0	0	.....
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....

LEGENDA:

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

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

g.



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



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

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

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

Página: 0076 - V.11.82.39.7
Emissão: 14/12/2015 3:47:32 PM
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10064560

g.



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	1.259	27,23%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	574	12,42%
DOSAGEM DE UREIA	334	7,22%
DOSAGEM DE CREATININA	332	7,18%
DOSAGEM DE SODIO	310	6,71%
DOSAGEM DE POTASSIO	279	6,04%
DOSAGEM DE GLICOSE	255	5,52%
DOSAGEM DE TROPONINA	232	5,02%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	209	4,52%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	198	4,28%
DOSAGEM DE AMILASE	128	2,77%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	103	2,23%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	90	1,95%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	55	1,19%
DOSAGEM DE CALCIO	51	1,10%
DOSAGEM DE MAGNESIO	32	0,69%
DOSAGEM DE LIPASE	32	0,69%
DOSAGEM DE CLORETO	24	0,52%
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	24	0,52%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	23	0,50%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	22	0,48%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	16	0,35%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	7	0,15%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	6	0,13%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	5	0,11%
HEMOCULTURA	5	0,11%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	5	0,11%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4	0,09%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	0,09%
ALBUMINA SORO	3	0,06%
CULTURA PARA BAAR	2	0,04%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	4.623	71,01%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	839	56,42%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	104	6,99%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	79	5,31%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	75	5,04%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	46	3,09%
RADIOGRAFIA DE MAO	45	3,03%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	34	2,29%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	32	2,15%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	30	2,02%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	29	1,95%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	28	1,88%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	22	1,48%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	22	1,48%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	19	1,28%



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

RADIOGRAFIA DE PERNA	16	1,08%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	15	1,01%
RADIOGRAFIA DE BRACO	14	0,94%
RADIOGRAFIA DE BACIA	10	0,67%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	7	0,47%
RADIOGRAFIA DE COXA	5	0,34%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	5	0,34%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	3	0,20%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	0,20%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	0,13%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	0,07%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,07%
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	0,07%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.487	22,84%
ELETROCARDIOGRAMA	400	6,14%
TOTAL (EXAMES)	6.510	16,46%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.051	33,44%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	7.536	22,80%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.730	11,29%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	3.210	9,71%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	2.124	6,43%
TAXIMETRIA	748	2,26%
OXIMETRIA	697	2,11%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	684	2,07%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	663	2,01%
GLICEMIA CAPILAR	489	1,48%
INALACAO / NEBULIZACAO	448	1,36%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	367	1,11%
TROCA DE FRALDAS	278	0,84%
OXIGENOTERAPIA	191	0,58%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	134	0,41%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	132	0,40%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	122	0,37%
MONITORIZAÇÃO	102	0,31%
ASPIRAÇÃO	79	0,24%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	75	0,23%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	33	0,10%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	27	0,08%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	26	0,08%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	25	0,08%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	21	0,06%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	20	0,06%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	10	0,03%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	7	0,02%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	6	0,02%
SONDAGEM GASTRICA	6	0,02%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	5	0,02%
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	2	0,01%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	2	0,01%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	33.050	83,54%
TOTAL GERAL	39.560	



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

Fonte: Totem/Intus/ ECO Sistemas

NÃO houve pesquisa através do totem no mês de Novembro/2015.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
NOVEMBRO	2.700	86,20%	432	13,8%	3.132

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS

MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
NOVEMBRO	21	100%	00	0%	21

(Handwritten signatures and marks are present on the right side of the page.)




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

QUANTITATIVO DE ATENDIMENTO MENSAL					
MÊS	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	ODONTOLOGIA	SESO	TOTAL
NOVEMBRO	8.062	2.609	389	134	11.194

O objetivo principal foi levantar os dados de uma forma geral, tendo como base o total do mês e o total de pacientes/usuário entrevistado no período, destacando-se o grau de satisfação, o quantitativo de reclamações e críticas, bem como identificar o total de registros classificados como elogios. A análise dos dados enfocou também a descrição das críticas e as possíveis medidas adotadas para solucionar os problemas apontados. Destacamos positivamente a melhoria significativa no aumento de pesquisa realizada nesse mês que continua aumentando mas de negativo um aumento de 5% de insatisfeitos e que analisaremos o motivo, mesmo assim manteremos o ótimo nível de satisfação do usuário. Nada mais havendo a tratar, eu Vander Pinto de Oliveira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros nominados e referenciados.

Vander Pinto de Oliveira


Vander Oliveira
Gerente Administrativo
MAT 83087

Valéria Rodrigues Maia Reimão


Valéria Rodrigues Maia Reimão

9



5.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

Fonte: *Klinikos* – Relatório Boletins Boletins Pendentes e Realizados – Urgência

CLINICA MÉDICA

UPA MARE		Profissional:	
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência			
Período de ..	01/11/2015	a	30/11/2015
Total de Boletins Realizados: 7.849			
Total de Boletins:	8.108		
Total de Boletins Pendentes:	88	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados	
Total de Boletins Realizados:	7.849	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.	
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	171	Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.	

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 10/12/2015 16:44:26 ROBERTA PASSETTO

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



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

PEDIATRIA

UPA MARE

Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Profissional:

Período de : 01/11/2015

30/11/2015

Boleto	Nome	Sexo	Idade	Horário	Profissional	Tempo	Alta
011511300417	THALLYS DA SILVA DE CARVALHO	M	2	30/11/2015 21:43:00	PEDIATRIA	0h:52m	A - Alta por Decisao Medica
011511300418	MARYA EDUARDA DE OLIVEIRA SOARES	F	7	30/11/2015 21:44:00	PEDIATRIA	0h:57m	A - Alta por Decisao Medica
011511300419	CAROLINA TAVARES DE ARAUJO	F	11	30/11/2015 21:45:00	PEDIATRIA	20h:20m	A - Alta por Decisao Medica
011511300420	HENDERSON SOARES DOS SANTOS	M	7	30/11/2015 21:46:00	PEDIATRIA	1h:03m	A - Alta por Decisao Medica
011511300424	EMILY SILVA DE SOUZA	F	6	30/11/2015 22:02:00	PEDIATRIA	0h:59m	A - Alta por Decisao Medica
011511300425	GUILHERME CRISPIM LOPES DA SILVA	M	5	30/11/2015 22:02:00	PEDIATRIA	0h:58m	A - Alta por Decisao Medica
011511300427	MARTHA LUCINDO CUNHA	F	7	30/11/2015 22:04:00	PEDIATRIA	1h:07m	A - Alta por Decisao Medica
011511300431	RYOJELME COSTA DA SILVA	M	2	30/11/2015 22:06:00	PEDIATRIA	0h:35m	A - Alta por Decisao Medica
011511300449	ANNA SOPHIA BARBOSA MARQUES	F	9	30/11/2015 23:01:00	PEDIATRIA	0h:43m	A - Alta por Decisao Medica
011511300452	REBECA ESTER FERNADES DE SOUSA	F	1	30/11/2015 23:05:00	PEDIATRIA	0h:53m	A - Alta por Decisao Medica
011511300455	ISAGUE DO NASCIMENTO PESSOA	M	10	30/11/2015 23:24:00	PEDIATRIA	24h:46m	A - Alta por Decisao Medica
011511300456	DOUGLAS VIEIRA DA SILVA	F	7	30/11/2015 23:42:00	PEDIATRIA	24h:37m	A - Alta por Decisao Medica

Total de Boletins Realizados: 2.628

Total de Boletins: 2.628

Total de Boletins Pendentes: 9 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados: 2.628 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência: 10 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Novembro15 Data de Impressão: 10/12/2015 16:45:14 ROBERTA PASSETTI

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



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DA UPA MARÉ

Aos quatro dias do mês de dezembro 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, Enfermeira, Carlos Eduardo Rodrigues, enfermeiro e Guilherme da Silva de Luna Freire, médico. Iniciamos a avaliação dos óbitos ocorridos no período de primeiro a trinta de novembro de dois mil e quinze, totalizando dezoito BAMS revisados. A Comissão utilizou instrumentos específico de coleta de dados, como o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de Óbitos da Unidade. O preenchimento do Livro de óbitos mostrou-se completos com os dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento. Verificamos destes sete homens e onze mulheres, na faixa etária entre dezessete e noventa anos. Quatorze pacientes apresentaram tempo de permanência menor de vinte e quatro com tempo maior de vinte e quatro horas. A hora do óbito foi verificada em sete ocorrências no horário diurno e onze no horário noturno. A predominância dos óbitos em dias da semana foi apresentada com quatro na segunda, três na terça, dois na quarta, dois na quinta, três na sexta-feira e quatro no domingo. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos seis de Causa Indeterminada, três de Insuficiência Respiratória, dois de intoxicação Exógena, um de Bronca aspiração dois de Choque cardiogênico, um de Choque Hipovolêmico, um de Choque séptico e dois de Infarto Agudo de miocárdio. Dos óbitos, oito foram encaminhados ao IML. 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 _____

Carlos Eduardo Rodrigues _____

Guilherme da Silva de Luna Freire _____

Dr. Guilherme da Silva Freire
MÉDICO
CRM: 30.881/0-7



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Aos quatro dias do mês de Dezembro de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Mare, Avenida Brasil 4880, Complexo do Mare – Magalhães, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Otávio da Silva de Luna Freire, Médico, Cássia Regina Cabral, enfermeira, Membros da Comissão de Infecção Pré-Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento da Mare sob a gestão da organização Viva Rio. Durante o período (01/11/2015 a 30/11/2015) as notificações compulsórias realizadas foram enviadas ao CMS Américo Velloso – 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 sete casos de suspeita de Tuberculose, nove casos de Violência doméstica, sexual e/ou outras violências, trinta e quatro casos de suspeita de Parotidite, sete casos de suspeita de Varicela, um caso de suspeita de Sarampo, um caso de suspeita de Meningite, nove casos de suspeita de Escarlatina e seis de suspeita de Rubéola. Segundo informações colhidas, o total de óbitos no período foi dezoito, dos quais nenhum relacionado à infecção hospitalar. Houve três casos em observação adulta por processos infecciosos sendo dois por Pneumonia e um do Trato Urinário. Na observação pediátrica tivemos três casos de pneumonia. As infecções acima descritas na observação adulta e pediátrica foram todas de origem comunitária. Durante o mês de Novembro foi realizado pela enfermeira Rotina Cássia o treinamento dos profissionais técnicos de enfermagem volantes sobre Rotina dos materiais que são enviados a CME. Controle de envio de material clínico para esterilização e Limpeza e desinfecção de patinhos e comadres. Passado orientações aos Técnicos de saúde bucal orientações sobre a relação de instrumental Odontológico e o novo formulário de Controle do envio de material clínico para esterilização. 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 _____

Otávio da Silva de Luna Freire _____

9



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 quatro dias do mês de dezembro de dois mil e quinze, às onze 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, Otavio da Silva de Luna Freire, médico, Cássia Regina Cabral Moraes, enfermeiro. Em novembro foram gerados onze mil e quarenta e oito prontuários eletrônicos, clínicos, pediátricos, odontologia e serviço social. Os prontuários gerados pelas salas de observação (clínico e pediatria) e sala vermelha foram revisados pela Comissão de prontuário, num total de cento e sessenta e sete, sendo oitenta e quatro pela sala de observação adulta, (vinte e dois pacientes com mais de vinte e quatro horas e sessenta e dois com menos de vinte e quatro horas), quarenta e oito pela sala de observação pediatria, (todos com menos de vinte e quatro horas), e trinta e cinco pacientes pela sala vermelha, (sendo cinco pacientes com mais de vinte e quatro horas e trinta com menos de vinte e quatro horas), e todos tiveram finalização adequada do atendimento. As identificações em alguns Boletins não estavam completas, devido à área em conflitos, que alguns pacientes preferem não se identificar. A Comissão de Óbito avaliou dezoito prontuários, quanto à qualidade nos registros, identificação e preenchimento correto de quem prestou o cuidado, não tendo nenhum caso relacionado ao quadro infeccioso associado ao diagnóstico principal. Dos dezoito casos internados na Sala Vermelha, tivemos seis removidos para outra unidade, nove transferidos para a Sala de Observação Amarela, dezoito óbitos e duas altas. As notificações seguem diariamente para a CCIHUP. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Otavio da Silva de Luna Freire _____

Cássia Regina Cabral Moraes _____

Q.



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

09/12/2015

Web Analysis - Apresentação do cenário

Ano e Mês	Cidade de Referência	UO	Nível Paciente	Tempo	Atividade
201511	Alameda Santos	01			Atividade

Níveis de análise

Ano e Mês: Da Data Risco Paciente Padrão: Cidade de Referência: Risco Paciente

Ano e Mês: **Cidade:** **Pacientes Classificados:** **Total Pacientes:** **Risco Verde:** **Risco Amarelo:** **Risco Vermelho:** **Risco Branco:**

201511 01 396 212 127 2 3 52

Página 1 de 1 registros | 1/1/2015 8:00:00 a.

Dados de endereço:
 Endereço: Rua - Instituto do Coração
 Cidade: São Paulo - Estado de São Paulo - CEP: 01308-900
 Contato: (11) 5082-2000

Parâmetros técnicos:
 Unidade: Todos

Links úteis:
 Centro de Referência - Instituto do Coração
 Centro de Referência - Instituto do Coração
 Centro de Referência - Instituto do Coração
 Centro de Referência - Instituto do Coração
 Centro de Referência - Instituto do Coração
 Centro de Referência - Instituto do Coração

Links de ajuda:
 Central de Atendimento ao Cliente
 Central de Atendimento ao Cliente

Handwritten signature



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
02/11/2015	BÁSICA	REGULADA		IVALDA LIMA DA SILVA	64	SINDROME COLESTÁTICA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
03/11/2015	BÁSICA	REGULADA		STHEFANE SOUZA	8A	FRATURA PÉ DIREITO	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
03/11/2015	BÁSICA	REGULADA		FRANCISCO DOMINGOS DOS SANTOS	72	CIRROSE HEPÁTICA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
03/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		ISAAC TUNE DE SOUZA	6M	CARDIOPATA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
06/11/2015	BÁSICA	REGULADA		GILBERTO MENDES DA SILVA	30	TCE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
06/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		ISAAC LEITE XAVIER	5A	CELULITE DE FACE	HOSPITAL MUNICIPAL N.S DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
07/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARCOS VINICIUS DE ARAUJO AGOSTINO	12	APENDICITE?	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
07/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		KAUA ROGER MACEDO	5A	CRISE CONVULSIVA	CER ILHA	TRANSFERÊNCIA
07/11/2015	BÁSICA	REGULADA		VICTOR ALVES DE OLIVEIRA	9A	FERIDA CORTE CONTUSO EM MSD	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
09/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		JUAN COSTA MARTINS	1A6M	DIARREIA	CENTRO PEDIATRICO DA LAGOA	TRANSFERÊNCIA
10/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		MIGUEL BEJAMIN DE OLIVEIRA	3A	TCE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
10/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		FABIO VICENTE	40	FRATURA DE TIBIA E FIBULA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
12/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		DORALICE COUTARA DE FREITAS	59	TCE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
13/11/2015	BÁSICA	REGULADA		MATHEUS DA SILVA CALHEIROS	1A4M	ESTOMATITE	HOSPITAL MUNICIPAL N.S DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
14/11/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	ANDRESSA INGRID	28	TRABALHO DE PARTO	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AMELIA	TRANSFERÊNCIA
17/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		BRYAN DIEGO PEREIRA DE SOUZA	5A	QUEDA DA LAJE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
19/11/2015	BÁSICA	REGULADA		SEVERINO ALVES LOPES	74	MASSA ABDOMINAL A ESCLARECER	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
22/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		SONIA PINHEIRO DO NASCIMENTO	46	IAM	HOSP PETROPOLIS	TRANSFERÊNCIA
22/11/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	VALDENICE SILVA LIRA	35	ABORTO ESPONTANEO	H.F.B	TRANSFERÊNCIA
26/11/2015	BÁSICA	REGULADA		GILSON LUIZ DA COSTA DA SILVA	20	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
27/11/2015	AVANÇADA	REGULADA		MARIA DE JESUS PEREIRA	88	AVE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
29/11/2015	AVANÇADA	REGULADA	VAGA ZERO	MARCO ANTONIO	40	TRUMA CONTUSO NA FACE	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
30/11/2015	BÁSICA	REGULADA		SEVERINA PEREIRA DA SILVA	73	AVC ISQUEMICO	HOSPITAL MUNICIPAL ALVARO RAMOS	TRANSFERÊNCIA

Q



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO- CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle	Relatório de Profissionais por CBO	Data: 03/12/2015
DATASUS	CBO : 226125 - MEDICO CLINICO	Hora: 09:05
Competência: 11/2015		Versão: 3.1.90

CBO : 225125 - MEDICO CLINICO

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
01467931705	700004556906003	ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06176971756	706407113248284	ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
86021982720	980016283497867	BRENO ROMITA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
07758589600	980016287994029	BRUNO LEONARDO DE CARVALHO BURATZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
11382464762	980016288445059	CAIO JOSE DE ARAUJO SIMAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
09841898720	980016294630050	CAROLINA MENDONCA GAMA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
02068810313	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	980016296140082	DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
26251709253	980016295101413	EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
07624698706	980016285827899	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
06222708745	700709004493772	HERMES LUIS ONATE ROSADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
61583138749	980016288658988	JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06171674789	704306581526597	JUAN MANUEL YAMPARA GUARACHI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
01595760598	980016289903788	LAISE ALESSANDRA LEAL DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
04463968771	980016287834273	LEANDRO FERNANDES CHEUNG	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
01317892808	980016284627547	LEONARDO MAREGA ANGOTTI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
08416049750	980016000510786	MARCOS BITTENCOURT NEPOMUCENO DA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
11718581750	980016286977916	MICHELLE MOREIRA SCHULZ SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06670743710	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
05521184756	980016281901172	OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
08384028805	980018295910403	RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06090588759	70000674355205	RUBEN ALEX YAMPARA GUARACHI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
10891189887	980016288990383	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
06212180784	703803054656388	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
34743845890	980016295884593	YASMIN REIS MATOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
94212023172	980016280531873	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 NOVEMBRO/2015

Fonte: Relatório por CBO- PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle	Relatório de Profissionais por CBO	Data: 03/12/2015
DATASUS	CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA	Hora: 09:05
Competência: 11/2015		Versão: 3.1.90

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
05509445750	704608887270528	AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
04677835892	702800271328741	ANDRE SA E PASCOAL	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
62811835334	980016289728051	BERGSON MORORO BESEERRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
07969310621	700000902789208	BRUNA FORTES IGLESIAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
85844705149	980016285848888	GAMILA MACHADO ZOMPERO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
18211087753	100122407930008	CELMA APARECIDA TARDELLI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
27540880835	980016289681677	CESAR CORREA AMADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
02533224723	980016001314212	ELZIANE ROCHA VIEIRA FAGUNDES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
77374894791	980016297194276	KATIA BRITTO FONTES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
74778207753	201561874000008	LAURA MARIA ENEAS PINTO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
31334240841	980016289679003	LUCIENY CHARURI FURTADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
09242844713	980016285180714	RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
08952406780	190062770840005	SANDRO NEVES BOANADA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
05828391739	980016297094514	THAIANE SILVA LOPEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06798168871	980016294819942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31

TOTAL: 15

Q



6 Recursos Financeiros

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

6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		Novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Novembro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		2.921.435,61
RECEITAS		
Contrato de Gestão		3.463.303,00
Receitas Financeiras		10.111,16
Outras Receitas		0,00
B - TOTAL DE RECEITAS		3.473.414,16
DESPESAS		
Pessoal		1.197.186,45
Material de Consumo		308.162,06
Serviços de Terceiros		369.811,97
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		22.562,09
Despesas Bancárias		718,90
Outras Despesas Operacionais		82.553,47
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.980.994,94
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		4.413.854,83
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		4.412.854,83
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)		4.413.854,83



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês novembro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 110,60% 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 111,18% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 1 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
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, em sua maioria, em abril de 2015.

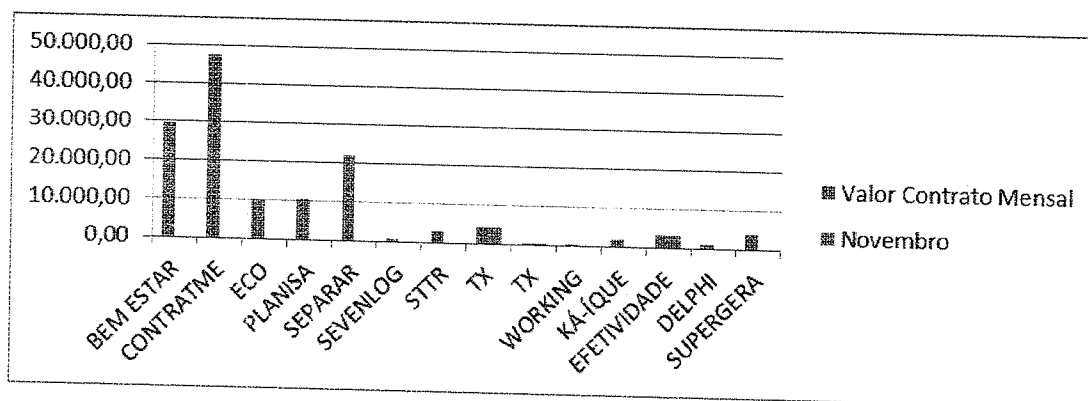
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	GASES – UPA
SEVENLOG	MOTOCICLISTA MENSAGEIRO
STTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
SUNSET	VIGILÂNCIA
TX	MANUTENÇÃO RAIO-X
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
DELPHI	EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
SUPERGERA	LOCAÇÃO e MANUTENÇÃO DE GERADORES

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

Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



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

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

Empresa	Serviço	Valor	Valor Pago
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	802,01	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	4.318,00	4.318,00
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	485,00
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
SUPERGERA	Manutenção de Geradores	4.000,00	

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





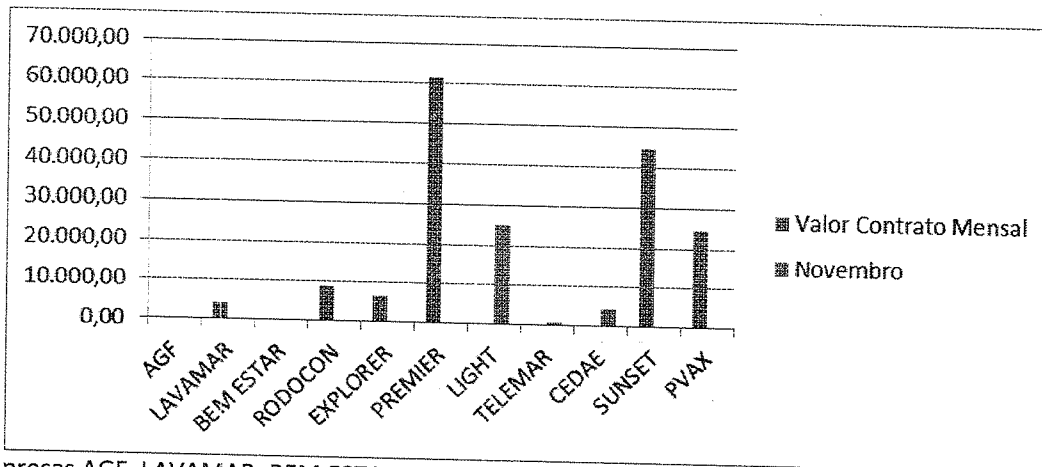
Serviços com Custos Variáveis

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.
- **SUPERGERA:** Presta serviços de locação e manutenção de gerador.



Valores Variáveis



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

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

Empresa	Descrição	Valor	Valor Pago
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela SUS	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		25.148,32
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		791,54
CEDAE	Fornecimento de Água		4.567,88
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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



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

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período
 VIVA R03 | CNPJ: 000.842.841/0001-38
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
 Data da operação: 02/12/2015 - 13h10

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004210-2	4.648.932,67	4.648.932,67

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Data	Crédito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	SALDO ANTERIOR				2.603.026,40
03/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-629.732,98	2.073.293,41
04/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-7.250,07	2.066.043,34
05/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-4.226,37	2.061.816,97
06/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210			2.057.600,60
08/11/2015	TRANSFER. ENTRE CONTAS	814	3.074.895,82	-14.964,29	5.137.531,13
	TRANSF. VALOR ENTRE CONTA	814			5.287.069,00
10/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210	169.488,15		5.456.557,15
11/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-34.452,02	5.422.105,13
12/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-1.724,65	5.420.380,48
13/11/2015	RENDIMENTOS			-12.857,09	5.407.523,39
	POUP. FACIL. DEPOS. A PARTIR 4/5/12	307201	4.107,51		5.411.630,90
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				5.411.630,90
	POUP. FACIL. DEPOS. A PARTIR 4/5/12	1883248		-594,18	5.411.036,72
	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210			5.411.036,72
16/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-310.355,73	5.100.680,99
18/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-10.235,69	5.090.445,30
19/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-573.515,88	4.516.929,42
23/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-116.916,30	4.400.013,12
24/11/2015	RENDIMENTOS			-251,50	4.399.761,62
	POUP. FACIL. DEPOS. A PARTIR 4/5/12	2408203	6.838,12		4.406.600,74
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				4.406.600,74
	POUP. FACIL. DEPOS. A PARTIR 4/5/12	2482722		-2.011,33	4.404.589,41
	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210			4.404.589,41
25/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-269.246,84	4.135.342,57
28/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-29.522,60	4.105.819,97
30/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-8.392,82	4.097.427,15
Total			3.464.428,71	-1.644.501,28	4.412.653,82

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 13h10 e 658093616547847969

Últimos Lançamentos:

Data	Lançamento	Data	Crédito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	BAIXA AUTOM. C. CORRENTE*	4210		-63,46	-63,46
Total			0,00	-63,46	-63,46



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



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 014.858.749/0003-08
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEÃO CADDO
Data da operação: 02/11/2015 - 14:23

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
05814 | 0003193-3	9,90	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0003193-3 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base: 02/11/2015, às 14:23 e espere alguns minutos de atualização.

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 NOVEMBRO/2015



Extrato Mensal / Por Período:
 VIVA RIO | CNPJ: 000.849.934/0004.028
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOPADIO
 Data da operação: 02/12/2015 - 13h33

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
05814 | 0004210-2	4.648.932,67	4.648.932,67

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				150.823,00
03/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	528.736,98		679.559,98
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814395		-94.172,59	585.387,39
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814392		-835.071,37	-249,98
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814810		-2.472,13	-2.722,11
04/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	7.350,87		4.628,76
	CHEQUE ESPECIE	50		-1.743,24	2.885,52
	CHEQUE ESPECIE	50		-2.207,80	677,72
05/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	4.258,37		4.936,09
	PAGTO. ELETRON. GOBRANCA E TRANSFER	68		-28,85	4.907,24
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814101		-4.258,37	648,87
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814098		-7,13	641,74
06/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	74.524,28		75.166,42
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814858		-3.065,06	72.101,36
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814509		-10.254,88	61.846,48
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814882		-2.274,55	59.571,93
08/11/2015	TRANSF. ENTRE AGENC. DINH. C. PROPRIO FAVORECIDO	3026888	3.463.303,00		64.035,93
	TRANSF. FDCS DO CJE H BANK	1388008		-422,08	63.613,85
	DEST. ESCELA DES. SORTEIO	814		-3.274.885,02	187.988,83
	TRANSF. MVA. TITUL. ARDAGE*	1410196		-375,50	187.613,33
	DEST. LOTUS DIST. DE MED	1414833		-125.384,80	62.228,53
	DEST. LOTUS DIST. DE MED	1416342		-3.758,18	58.470,35
	DEST. LOTUS DIST. DE MED	1416270		-13.980,10	44.490,25
	DEST. LOTUS DIST. DE MED	1417156		-8.999,00	35.491,25
	DEST. LOTUS DIST. DE MED	1417847		-3.025,00	32.466,25
	DEST. LOTUS DIST. DE MED	1419591		-2.700,00	29.766,25
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814894		-886,99	28.879,26
	DCC TED INTERNET	1338004		-0,25	28.879,01
	DCC TED INTERNET	1410196		-0,25	28.878,76
	DCC TED INTERNET	1414543		-0,25	28.878,51
	DCC TED INTERNET	1415942		-0,25	28.878,26
	DCC TED INTERNET	1418270		-0,25	28.878,01
	DCC TED INTERNET	1417156		-0,25	28.877,76
	DCC TED INTERNET	1417847		-0,25	28.877,51
	DCC TED INTERNET	1419591		-0,25	28.877,26
	CCONTA DE LUZ	5971809		-21.587,97	7.289,29
10/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	24.482,02		31.771,31
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814388		-2.303,00	29.468,31
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814903		-21.585,02	7.883,29
11/11/2015	BANK AUTOMAT POUPANCA*	4210	1.739,66		9.622,95



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

	TED DIF TITUL CC H BANK DEST: FENIX DISTRIBUIDORA	2608723		-1.476,68	259,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814894		-250,73	8,25
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	2608723		-8,25	1,00
12/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	12.887,09		12.598,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814057	4.237,44		17.105,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814691		-226,35	16.877,18
13/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	814710		-16.876,18	1,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	4210	210.338,73		210.339,73
	PAGFOR DOC SD L	81413	250,73		210.590,46
	DEP. IDENT. DPGE-INT FJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814		-8.896,10	201.692,36
	DEP. IDENT. DPGE-INT FJ RODOCON CONSTRUCCOES RODOVIARIAS	7000814		-789,89	201.103,38
	PAGFOR TED STR-SD TOTAL	81413		-2.506,95	196.194,43
	TRANSF CC PARA CC PJ CARTEL PAPELARIA LTDA EPP	129119		-194.717,35	3.476,58
	TRANSF CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400392		-200,00	3.273,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814776		-168,00	3.105,56
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OJ FIXO	5960000		-1.743,46	1.362,12
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OJ FIXO	5960002		-1.310,25	64,87
16/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	10.236,88		1,00
	TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial 2	31115		-53,67	10.237,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814395		-52,70	10.185,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814687		-415,70	9.769,48
18/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	273.512,96		1,00
	PAGFOR DOC SD L	81416		-9.766,48	273.513,96
	PAGFOR TEC STR-SD TOTAL	81416		-480,00	273.033,96
	TRANSF CC PARA CC PJ V AMORIM & FILHOS LTDA	663473		-272.101,96	932,00
	TRANSF CC PARA CC PJ AGF SEGURANCA CONTRA INCEN	3465699		-489,00	433,00
19/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	176.918,31		1,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA PORTO SEGURO	69		-432,00	176.918,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814363		-3.251,96	168.887,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814907		-4.512,75	164.154,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735		-17.332,59	146.822,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814840		-66.539,25	61.282,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814848		-552,53	60.730,23
23/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	251,60		1,00
	TRANSF FDOZ DOC E H BANK DEST: DELPHI CONSULTORIA	7017361		-50.726,23	252,90
	TRANSF FDOZ DOC E H BANK DEST: SERVITRON SERVIÇOS ELETRON	7167175		-46,00	206,90
	DOC TED INTERNET DOC INTERNET	7017361		-189,00	17,50
	DOC TED INTERNET DOC INTERNET	7167175		-8,25	9,25
24/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	288.643,84		1,00
	TRANSF FDOZ DOC E H BANK DEST: KSI ROLAMENTOS	7629173		-8,25	288.644,84
	DEP. IDENT. DPGE-INT FJ RODOCON CONSTRUCCOES RODOVIARIAS	7000814		-529,34	289.115,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814164		-3.065,88	286.046,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814490		-282.000,74	3.955,88
	DOC TED INTERNET DOC INTERNET	7629173		-3.949,83	9,25
25/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	23.324,50		1,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814748	16.876,18		23.324,50
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST: marda valencia afons	8303771		-450,00	40.200,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814252		-2.100,00	37.590,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814439		-13.957,80	23.633,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814631		-14.767,77	8.865,31



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

	VIVA RIO	814993			
	DOC.TED INTERNET			-8.858,06	0,25
	TED INTERNET	830377			1,00
28/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4210	8.359,33	-8,25	8.360,33
	PAG'TO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSFOR	70		-8.543,60	1.813,73
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814621		-140,25	1.875,48
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814704		-600,76	1.075,72
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814761		-1.074,72	1,00
27/11/2015	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814029	600,76		601,76
30/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4210	65,46		665,22
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814428		-125,00	540,22
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814857		-539,22	1,00
Total			5.126.933,91	-5.277.855,97	1,00

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 13h04 e estão sujeitos a alterações

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	SALDO ANTERIOR				-62,46
	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4210	63,36		1,00
01/12/2015	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814827	269.296,48		269.297,48
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814082		-33.218,64	236.078,84
Total			269.359,84	-33.218,84	236.078,84



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



Extrato Mensal / Por Período
VIVA COMUNIDADE | CREP: 014.856.049/000-83
Nome de usuário: EDESON LUIZ BENICIO LEONADIO
Data da operação: 02/12/2015 - 14h22

Net Empresa

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0003193-3 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	SALDO ANTERIOR				166.486,15
01/12/2015	TRANSF. ENTRE CONTAS	814		166.486,15	0,00
Total			0,00	166.486,15	0,00

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 14h22 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos:

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

9



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	1.197.186,45
01.01	SALARIO	927.107,87
01.01.01	FOLHA NORMAL	580.228,00
01.01.02	13º SALÁRIO	269.114,66
01.01.03	FÉRIAS	77.765,21
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	6.567,40
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.567,40
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	217.866,28
01.03.01	FGTS	66.294,93
01.03.02	IRRF	89.914,48
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	47.217,09
01.03.04	RESCISÕES	6.083,06
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.356,72
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	45.644,90
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	45.644,90
2	MATERIAL DE CONSUMO	308.162,06
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.983,73
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.983,73
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	94,90
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	94,90
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



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

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	302.017,11
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	223.310,81
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	78.706,30
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	529,34
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	529,34
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.536,98
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.536,98
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	369.811,97
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	16.201,32
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	16.201,32
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	38.330,22
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	38.330,22
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	56.443,39
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	960,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	20.720,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	7.077,64
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	27.685,75
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	62.447,79
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	62.447,79
03.09	LIMPEZA	95.464,55



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

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	89.486,72
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	5.977,83
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	6.803,16
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	6.803,16
03.13	INTERNET	0,00
03.13.01	INTERNET	0,00
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	2.156,47
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	2.156,47
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	28.407,01
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	28.407,01
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	8.251,96
03.18.01	SEGUROS	8.251,96
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	55.117,10
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	55.117,10
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	189,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	189,00



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

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	22.562,09
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	21.197,97
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	21.197,97
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.364,12
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.364,12
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	718,90
06.01	TARIFAS	718,90
06.01.01	TARIFAS	718,90
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	82.553,47
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

9.



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

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	82.553,47
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	82.553,47
07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.980.994,94



UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ			novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4210-2			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/11/2015 a 30/11/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			4.412.853,83
A3 - TOTAL			4.412.854,83
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)			4.412.854,83

9.



UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		2.552.438,67
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Outras Receitas		
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.805.643,22
Despesas CUSTEIO		
Benefícios		6.567,40
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		44.978,83
Outras Despesas de Pessoal		45.644,90
Materiais de Consumo (4)		270.681,38
Serviços de Terceiros (5)		305.004,87
Serviços Públicos (6)		28.129,06
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		317.272,37
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.991.342,22
Despesas INVESTIMENTO		
Móveis e Utensílios		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.991.342,22
F = SALDO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		2.366.739,67



VIVARIO

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

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

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

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

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

Q.



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

OS RESPONSÁVEIS: VIVÁRIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA-MARÉ										novembro/2015	
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS													
Serviço Contratado	Razão Social/Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato Data Início	Data Término	Valor Estimado Mensal Pago no Mês	Valor do Contrato (R\$) (1)						
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-LIQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	1.880,00	3060,00			Agosto e Setembro de 2015.			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/01/2015	31/12/2014	485,00	970,00			Agosto e Setembro de 2015.		
Limpeza	CONTRATIME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	Posto	01/02/2014	31/12/2014	52.516,66	104093,39			Julho e Agosto de 2015.			
Manutenção Predial e Ar Condicionado	FC 10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	10.365.753/0001-15	.....	01/02/2014	28/02/2015	20.371,23	0,00					
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	H/H	01/02/2014	.....	40.859,82	0,00					
Lavanderia	QUALITY CLEAN LTDA	04.414.961/0001-74	.....	15/02/2014	31/01/2015	8.600,00	0,00					
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/02/2015	31/03/2015	4.300,00	2143,64					
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/02/2014	.....	10.000,00	10000,00				
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	.....	01/01/2015	31/03/2015	10.475,00	0,00					
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODoviÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Contêiner	01/09/2014	31/10/2014	8.647,20	6342,88			Agosto e Setembro de 2015.			
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/01/2015	31/03/2015	3.000,00	6000,00			Agosto e Setembro de 2015.		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/01/2015	31/03/2015	61.590,00	55117,10						
Manutenção de Rato-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/01/2015	31/03/2015	4.318,00	10367,50			Agosto e Setembro de 2015.		
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	5.750,00	9650,00			Agosto e Setembro de 2015.			
Ambulância	BEMESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/02/2014	.....	29.500,00	29500,00				
Laboratório Análises Clínicas	BEMESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	03.184.230/0001-10	Exame	01/02/2014	.....	Tabela Sus	40842,00					
Gases Mediciniais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	13.743.519/0001-01	.....	01/01/2015	31/03/2015	22.180,00	66540,00			Julho, Agosto e Setembro de 2015.		
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	02.865.909/0001-38	.....	01/01/2015	31/03/2015	701,80	1924,92			Agosto e Setembro de 2015.		
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	480,00	960,00			Agosto e Setembro de 2015.			
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	.....	01/01/2015	31/03/2015	6.468,00	0,00					
Exintores	A.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/01/2015	31/03/2015	345,03	432,00					
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	.....	3.235,30	0,00				
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/01/2015	31/03/2015	1.500,00	0,00					
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	30/09/2015	24.720,00	11072,00			Agosto e Setembro de 2015.		
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	42548	1.000,00	2468,00			Julho, Agosto e Setembro de 2015.		
						Total							
						922.823,04				362.493,43			

(1) Nesta planilha deverão ser listados todos os contratos ativos em curso, independentemente do mês de contratação.
 (2) Para cada contrato deve ser emitido todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.
 (3) Na coluna mensal, estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.

9.



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							Novembro/2015
Empresa	Especialidade	Con. Fibra. Descrição	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, condenaçãoq), supervisor, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUE CONTRATADO COMO PJ	
Total							R\$

7



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE											novembro/2015
POSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	DTDF	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (5)	Benefícios (R\$) (6)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QUE É A SOMA TOTAL)	
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1.617,85	717,19	45,73	2.380,77	2.380,77	
Assistente Social	Assistente Social	251605	4	CLT	24	2.888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	16.675,83	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	7	CLT	36	1.050,37	465,63	45,78	1.561,78	10.932,45	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	79,78	1.595,78	1.595,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	125,78	1.641,78	1.641,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1.050,37	465,63	154,58	1.670,58	3.341,16	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	203,38	1.719,38	1.719,38	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	92,76	1.902,61	1.902,61	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	99,16	1.909,01	1.909,01	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	172,56	1.982,41	1.982,41	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1.050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	44	1.050,37	465,63	79,78	1.595,78	3.191,56	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1.050,37	465,63	80,98	1.596,98	1.596,98	
Auxiliar de Saúde Bucal	Auxiliar de Saúde Bucal	411005	1	CLT	36	1.063,48	471,44	44,36	1.579,28	1.579,28	
Eletricista de Manutenção	Eletricista de Manutenção	732105	1	CLT	40	1.575,54	698,44	430,67	2.704,65	2.704,65	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	32	CLT	24	2.888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	133.406,64	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4.814,14	2.134,11	0,00	6.948,25	6.948,25	
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5.215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	5.215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	5	CLT	24	2.888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	20.844,79	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	3.725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1.253,97	555,88	298,56	2.108,41	2.108,41	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	79,78	1.595,78	1.595,78	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	222,58	1.738,58	1.738,58	

[Handwritten signature]



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

Medico(A)	Medico(A)	225125	14	CLT	12	3.282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	66.324,22
Medico(A)	Medico(A)	225125	18	CLT	24	6.564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	170.548,27
Medico(A)	Medico(A)	225125	7	CLT	36	9.847,11	4.365,22	0,00	14.212,33	99.486,34
Medico(A)	Medico(A)	225125	3	CLT	36	9.847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	42.637,04
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	48	13.129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	42	16.930,18	7.505,15	0,00	24.435,33	24.435,33
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	2	CLT	12	3.282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	9.474,89
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	5	CLT	12	3.282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	23.687,22
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	48	13.129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	54	CLT	24	1.127,10	499,64	0,00	1.626,74	87.844,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	10	CLT	24	1.127,10	499,64	0,37	1.627,11	16.271,13
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	3,37	1.630,11	1.630,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	7,37	1.634,11	1.634,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	22,87	1.649,61	1.649,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	32,37	1.659,11	1.659,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	38,87	1.665,61	1.665,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	42,37	1.669,11	1.669,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.444,38	640,29	3,67	2.088,34	2.088,34
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	6	CLT	24	2.044,74	906,43	0,00	2.951,17	17.707,04
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2.044,74	906,43	162,92	3.114,09	3.114,09
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	2	CLT	24	1.127,10	499,64	0,00	1.626,74	3.253,49
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	22,60	1.649,34	1.649,34
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	180,17	1.806,91	1.806,91
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	182,27	1.809,01	1.809,01
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	299,87	1.926,61	1.926,61
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	325,07	1.951,81	1.951,81
Total						151.172,98	67.014,98	3.699,14	221.887,10	870.234,62

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

(2) CLT/PP/PA

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

(4) Registrar os valores de salário/encargos/benefícios pagos a cada um dos profissionais de cada categoria. O total de categorias será registrado nas últimas colunas, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais de cada categoria.

(5) Na tabela RH CONTRATADO DA ODS devem ser apresentados todos as categorias profissionais com vínculo empregatício da ODS que prestam serviços, Unidade.

g



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ											
OS RESPONSÁVEIS: VIVARIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Fun. Ocupação	QTD	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Fretas (R\$) (5)	Bônus (R\$) (6)	Benefícios (R\$) (7)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (CÓDIGO SAL. TOTAL)
Analista administrativo	Analista de Contratos II	252105	1	CLT	40	3.282,37	1.455,07		396,00	5.133,44	5.133,44
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	290,56	128,81		53,74	473,11	473,11
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	995,60	441,35		551,40	1.988,35	1.988,35
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	3.733,49	1.655,06		460,79	5.849,34	5.849,34
Administrador	Analista Jurídico II	252105	1	CLT	40	729,95	323,59		396,00	1.449,54	1.449,54
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1.017,09	450,88		53,74	1.521,71	1.521,71
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	718,41	318,47		20,51	1.057,39	1.057,39
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	243,51	107,95		20,51	371,97	371,97
Assessor	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	579,67	256,97		20,51	857,15	857,15
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47		56,79	442,51	442,51
Assistente Administrativo	Assistente Contabil	411010	1	CLT	40	1.969,48	873,07		547,63	3.390,18	3.390,18
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	352,94	156,46		61,45	570,85	570,85
Assistente Administrativo	Assistente de Informacao I	411010	1	CLT	40	1.969,42	873,04		418,43	3.260,89	3.260,89
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal I	411010	1	CLT	40	1.609,97	713,70		467,08	2.790,75	2.790,75
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo I	411005	1	CLT	40	88,49	39,23		-	127,72	127,72
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	285,80		20,51	983,58	983,58
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,12	364,89		20,51	1.208,52	1.208,52
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	613,53	271,98		20,51	906,02	906,02
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1.407,80	624,08		53,74	2.085,62	2.085,62
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	518,00	229,63		20,51	768,14	768,14
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2.325,08	1.030,71		-	3.355,79	3.355,79

9.



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

Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2.533,58	1.123,14	20,51	3.677,23	3.677,23
Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	642,19	284,68	-	926,87	926,87
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	674,64	299,07	53,74	1.027,45	1.027,45
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	716,31	317,54	20,51	1.054,36	1.054,36
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	686,13	304,16	20,51	1.010,80	1.010,80
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	698,37	309,59	20,51	1.028,47	1.028,47
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	462,31	204,94	20,51	687,76	687,76
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informação	142105	1	CLT	40	752,26	333,48	20,51	1.106,25	1.106,25
Gerente de Serviços Culturais	Gerente Geral de Educação e Inovação	131115	1	CLT	40	739,02	327,61	20,51	1.087,14	1.087,14
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Gerente Geral Saúde e Assistência Social	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	20,51	1.280,45	1.280,45
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informação	142105	1	CLT	40	550,41	244,00	20,51	814,92	814,92
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1.870,76	829,31	53,74	2.753,81	2.753,81
Médico(A)	Médico(A)	225125	1	CLT	40	725,66	321,69	20,51	1.067,86	1.067,86
Médico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	30	669,64	296,85	20,51	987,00	987,00
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	24,25	10,75	6,99	41,99	41,99
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	145,46	64,48	20,51	230,45	230,45
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	572,24	253,67	20,51	846,42	846,42
Superintendente Adm Financeiro Sênior	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	677,80	300,47	65,69	1.043,96	1.043,96
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1.018,22	451,38	20,51	1.490,11	1.490,11
							Total	17.743,16	4.148,17	61.916,51

(2) CLT/PP/PJ

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

(4) Registro(s) de Salário/Benefícios/Benefícios pagos a cada um dos profissionais da única categoria. O total da categoria será registrado no último coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR QUANTIDADE DE profissionais da categoria.

(5) No tabelão em COPIA/IMPRESSO DA OSS deverá ser apresentado, todos os profissionais prestadores de serviços, com vínculo empregatício de OSS, que prestam serviço à Unidade.

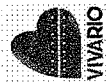
2



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										
OAS RESPONSÁVEL: VIVARIO										
13 PARCELA DO 13º SALÁRIO - RH CONTRATADOS DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. H.F. - Ocupação	Quantidade (2)	Carreg. Horária - Semanal (3)	13º Sal. referido - 13V (Salário (4))	Encargos (R\$) - (5)	Benefícios (R\$) (6)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE. X SAL. TOTAL)	
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	808,93	358,60	0,00	1.167,53	1.167,53	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	722,12	320,12	0,00	1.042,24	1.042,24	
Assistente Social	Assistente Social	251605	3	CLT	1444,25	640,24	0,00	2.084,49	6.253,46	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	218,83	97,01	0,00	315,84	315,84	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	262,59	116,41	0,00	379,00	379,00	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	306,36	135,81	0,00	442,17	442,17	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	10	CLT	525,19	232,82	0,00	758,01	7.580,07	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	626,99	277,94	0,00	904,93	2.714,80	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	393,89	174,61	0,00	568,50	568,50	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	3	CLT	525,19	232,82	0,00	758,01	2.274,02	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	411005	1	CLT	106,35	47,14	0,00	153,49	153,49	
Auxiliar de Saude Bucal	Auxiliar de Saude Bucal	732105	1	CLT	131,30	58,21	0,00	189,51	189,51	
Eletricista de Manutenção	Eletricista de Manutenção	223505	1	CLT	962,83	426,82	0,00	1.389,65	1.389,65	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	1.703,54	533,53	0,00	1.737,07	1.737,07	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	30	CLT	1.444,25	640,24	0,00	2.084,49	62.534,58	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	2.390,60	1.059,75	0,00	3.450,35	3.450,35	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	2.407,07	1.067,05	0,00	3.474,12	3.474,12	
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	2.390,60	1.059,75	0,00	3.450,35	3.450,35	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	5	CLT	1.444,25	640,24	0,00	2.084,49	10.422,43	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	1.862,80	825,78	0,00	2.688,58	2.688,58	
Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	626,99	277,94	0,00	904,93	904,93	
Maquieiro	Maquieiro	515110	4	CLT	525,19	232,82	0,00	758,01	3.032,03	
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	136,77	60,63	0,00	197,40	197,40	
Medico(A)	Medico(a)	225125	1	CLT	547,06	242,51	0,00	789,57	789,57	

S.



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

Médico(A)	Médico(a)	225125	1	CLT	12	683,83	303,14	0,00	986,97	986,97	
Médico(A)	Médico(a)	225125	1	CLT	12	1230,89	545,65	0,00	1.776,54	1.776,54	
Médico(A)	Médico(a)	225125	2	CLT	12	1367,65	606,28	0,00	1.973,93	3.947,86	
Médico(A)	Médico(a)	225125	7	CLT	12	1641,19	727,54	0,00	2.368,73	16.581,11	
Médico(A)	Médico(a)	225125	1	CLT	24	1367,66	606,28	0,00	1.973,94	1.973,94	
Médico(A)	Médico(a)	225125	17	CLT	24	3282,38	1.455,08	0,00	4.737,46	80.536,80	
Médico(A)	Médico(a)	225125	1	CLT	36	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44	
Médico(A)	Médico(a)	225125	1	CLT	36	3282,54	1.455,15	0,00	4.737,69	4.737,69	
Médico(A)	Médico(a)	225125	8	CLT	36	4923,56	2.182,61	0,00	7.106,17	56.849,39	
Médico(A)	Médico(a)	225125	1	CLT	48	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90	
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	42	4867,43	2.157,73	0,00	7.025,16	7.025,16	
Médico Clínico	Médico Clínico	225125	1	CLT	12	410,30	181,89	0,00	592,19	592,19	
Médico Clínico	Médico Clínico	225125	1	CLT	12	547,06	242,51	0,00	789,57	789,57	
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	2	CLT	12	683,83	303,14	0,00	986,97	1.973,94	
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	2	CLT	12	1230,89	545,65	0,00	1.776,54	3.553,09	
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	12	1641,19	727,54	0,00	2.368,73	2.368,73	
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	48	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	93,93	41,64	0,00	135,57	135,57	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	140,89	62,46	0,00	203,35	203,35	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	187,85	83,27	0,00	271,12	813,37	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	234,81	104,09	0,00	338,90	677,80	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	328,74	145,73	0,00	474,47	948,94	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	375,70	166,55	0,00	542,25	542,25	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	422,66	187,37	0,00	610,03	1.220,05	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	469,63	208,19	0,00	677,82	2.033,45	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	516,59	229,00	0,00	745,59	1.491,19	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	51	CLT	24	563,55	249,82	0,00	813,37	41.481,96	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	36	144,44	64,03	0,00	208,47	208,47	
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	1022,37	453,22	0,00	1.475,59	10.329,11	
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	93,93	41,64	0,00	135,57	135,57	
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	24	281,78	124,91	0,00	406,69	406,69	
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	4	CLT	24	563,55	249,82	0,00	813,37	3.253,49	
Total								31.485,11	0,00	102.512,74	388.413,19

(1) Utilizar como referência a listagem de categorias profissionais CAO

(2) CLT/PP/PJ

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

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

(5) Na tabela RH (CONTABILIDADE) DO OSS, devem ser apresentadas todas as categorias profissionais com o vínculo empregatício do OSS que prestam serviços a Unidade.

9



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARE													novembro/2015	
OS RESPONSAVEIS: VIVARIO														
1ª PARCELA DO 3º SALÁRIO - RH CONTRATADOS DA OSS														
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	Função	Cod. Pro. Ocupação	atop.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	1ª Parcela do 1º salário	Encargos (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA				
Analista administrativo	Analista de Contratos II	252105	1	CLT	40	1230,89	545,65	0,00	1.776,54	1.776,54				
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	222,71	98,73	0,00	321,44	321,44				
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	2	CLT	40	1866,75	827,53	0,00	2.694,28	5.388,56				
Administrador	Analista Jurídico II	252105	1	CLT	40	2693,38	1.193,98	0,00	3.887,36	3.887,36				
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	353,89	156,88	0,00	510,77	510,77				
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10				
Assessor	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	238,04	105,52	0,00	343,56	343,56				
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	89,08	39,49	0,00	128,57	128,57				
Assistente Administrativo	Assistente Contabil	411010	1	CLT	40	984,74	436,54	0,00	1.421,28	1.421,28				
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	167,71	74,35	0,00	242,06	242,06				
Assistente Administrativo	Assistente de Informacao I	411010	1	CLT	40	984,71	436,52	0,00	1.421,23	1.421,23				
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal I	411010	1	CLT	40	1182,64	524,26	0,00	1.706,90	1.706,90				
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	333,64	147,90	0,00	481,54	481,54				
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	352,47	156,25	0,00	508,72	508,72				
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	242,02	107,29	0,00	349,31	349,31				
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	455,19	201,79	0,00	656,98	656,98				
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	185,00	82,01	0,00	267,01	267,01				
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	859,75	381,13	0,00	1.240,88	1.240,88				
Director Administrativo	Director Executivo	123105	1	CLT	40	1266,78	561,56	0,00	1.828,34	1.828,34				
Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	305,33	135,35	0,00	440,68	440,68				
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	223505	1	CLT	40	326,62	144,79	0,00	471,41	471,41				
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10				
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicacao	142105	1	CLT	40	361,98	160,47	0,00	522,45	522,45				
Gerente Administrativo	Gerente de Gestao de Pessoas	142105	1	CLT	40	249,42	110,57	0,00	359,99	359,99				
Gerente Administrativo	Gerente de Prestacao de Cortias	142105	1	CLT	40	168,26	74,59	0,00	242,85	242,85				
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informacao	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10				
Gerente Geral de Educacao e Inovacao	Gerente Geral de Educacao e Inovacao	#N/D	1	CLT	40	197,95	87,75	0,00	285,70	285,70				
Gerente Geral Saude e Assistencia	Gerente Geral Saude e Assistencia	142105	1	CLT	40	436,48	193,49	0,00	629,97	629,97				
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10				
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	445,42	197,45	0,00	642,87	642,87				
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	40	317,30	140,66	0,00	457,96	457,96				
Medico(A)	Medico do Trabalho	225125	1	CLT	30	254,03	112,61	0,00	366,64	366,64				
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10				
Superintendente Adm Financeiro	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	260,92	115,67	0,00	376,59	376,59				
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	252,78	112,06	0,00	364,84	364,84				
Director Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	288,96	128,10	0,00	417,06	417,06				
Total										19.088,08	8.461,75	0,00	27.549,83	30.249,13

(1) Categoria Profissional (2) Forma de contratação (3) Carga horária semanal (4) Encargos e benefícios (5) Salário total por profissional (6) Salário total da categoria

Handwritten signature or mark.



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



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

01/11/2015

RESPONSÁVEL: VIVÁRIO
 UNIDADE GERENCIADA: UPA IPIRÁ
 CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560
 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA

Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do Profissional(2)	Categoria Profissional(2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal(3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Rodrigo Cesar de Souza	087.911.076-79	CRM RJ 52986445	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	2015-11-10	960,00
Ronaldo Gama Pena	124.582.597-66	CRM RJ 521024108	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	2015-11-10	1.840,00
Julio Cesar Grijalba Velasco	062.248.947-01	CRM RJ 521045105	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	2015-11-10	960,00
Karen Susana Vasquez Romero	061.781.967-09	CRM RJ 521038117	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	36h	2015-11-10	2.732,80
Leandro de Freitas Valle	101.413.477-32	CRM RJ 52930768	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	2015-11-10	2.066,80
Michelle de Amorim Lima Modesto	032.903.347-67	CRM RJ 52885410	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	2015-11-10	960,00
Oscar Fernando Narvaez Gomez	062.222.767-09	CRM RJ 521035894	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	2015-11-10	1.920,00
Patricia Pinheiro da Silva	972.383.767-68	CRM RJ 52516882	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	24h	2015-11-10	1.840,00
Sabrina Pinto Aroucha Gomes	104.237.577-17	CRM RJ 52985228	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	2015-11-10	1.040,00
Silas de Souza Mello	403.012.737-15	CRM RJ 52248554	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	23h	2015-11-10	1.920,00
Ednara Tardioli Soares	375.526.708-00	CRM RJ 521033336	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	2015-11-10	960,00
Juan Manuel Yampara Gurachi	061.716.747-88	CRM-RJ 521045261	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	60h	2015-11-10	5.195,62
Karine Piola Bिल्heiro	135.864.937-54	CRM RJ 521023365	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	20h	2015-11-10	2.066,80
Rodrigo Cesar de Souza	087.911.076-79	CRM RJ 52986445	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	2015-11-25	960,00
Ricardo Bayma de Oliveira Aze	094.192.087-96	CRM RJ 52949442	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	11h	2015-11-25	1.200,00
Renan Marques Ferreira Marcullino	141.224.267-31	CRM RJ 521018027	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	35h	2015-11-25	2.779,17
Peterson Vieira da Silva	329.540.168-33	CRM RJ 52978353	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	51h	2015-11-25	4.203,86
Johana Katherine Buitrago Vaiterrama	061.773.027-00	CRM RJ 521036839	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	2015-11-25	1.100,00
Karen Susana Vasquez Romero	061.781.967-09	CRM RJ 521038117	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	36h	2015-11-25	2.535,32
Lauberto Pereira Rocha Filho	021.963.385-16	CRM RJ 521013359	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	12h	2015-11-25	960,00
Leandro de Freitas Valle	101.413.477-32	CRM RJ 52930768	N/D	Médico (a)	Médico	125125	1	RPA	18h	2015-11-25	1.566,45
Oscar Fernando Narvaez Gomez	062.222.767-09	CRM RJ 521035894	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	2015-11-25	812,80
Total											RS
											40.579,62

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

(2) Utilizar como referência a integração de categorias profissionais CBO

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

Neste relatório deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.



VIVÁRIO

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IMARE		Ratão		Observação	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Ratão das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Critério	Observação
Pagamento de férias (Sede/Novembro)	R\$ 4.689,20	13,57%	R\$ 636,33	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Ana Paula Ferreira Uma Afonso, Novembro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Novembro)	R\$ 5.039,84	5,18%	R\$ 261,06	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Renata Porto, Novembro de 2015.
FGTS sobre folha (Sede/Outubro)	R\$ 3.959,76	100,00%	R\$ 3.959,76	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Outubro de 2015.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Novembro)	R\$ 4.408,23	5,18%	R\$ 228,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Carla Ribeiro Cabral Meirelles, Novembro 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 1.423,81	100,00%	R\$ 1.423,81	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Outubro de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 32.971,36	100,00%	R\$ 32.971,36	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Outubro de 2015.
Folha de Pagamento (1ª parcela do 13º salário/Novembro)	R\$ 16.477,29	100,00%	R\$ 16.477,29	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário pago em Novembro de 2015.
Folha de Pagamento (1ª parcela do 13º salário/Novembro)	R\$ 445,42	100,00%	R\$ 445,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário pago em Novembro de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 3.512,14	100,00%	R\$ 3.512,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Outubro de 2015.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 499,34	100,00%	R\$ 499,34	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 5.624,77	100,00%	R\$ 5.624,77	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2015.
Valor Transporte (Sede/Dezembro)	R\$ 56.119,24	1,92%	R\$ 1.074,72	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Dezembro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Outubro)	R\$ 45.644,53	4,35%	R\$ 1.985,55	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Outubro de 2015
Despesa com IPTU (Sede/Outubro)	R\$ 14.007,70	4,35%	R\$ 609,33	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Outubro de 2015
Pessoal + Encargo (Sede/Outubro)	R\$ 88.826,41	4,35%	R\$ 3.863,95	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Outubro de 2015
Internet (Sede/Outubro)	R\$ 9.049,01	4,35%	R\$ 393,63	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Outubro de 2015
Referente a telefonia (Sede/Outubro)	R\$ 2.461,96	4,35%	R\$ 107,10	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Outubro de 2015.
Manutenção (Sede/Outubro)	R\$ 1.267,38	4,35%	R\$ 55,13	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Outubro de 2015
Materiais (Sede/Outubro)	R\$ 9.241,23	4,35%	R\$ 401,99	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Outubro de 2015
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 29.503,99	4,35%	R\$ 1.283,42	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Outubro de 2015
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 9.920,04	4,35%	R\$ 431,52	Números de funcionários	Consumo de água e recursos hídricos na Sede competência Outubro de 2015
Despesas com consultorias (Sede/Outubro)	R\$ 118.566,63	4,35%	R\$ 5.157,65	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Outubro de 2015
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Outubro)	R\$ 11.000,00	4,35%	R\$ 478,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Outubro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Novembro)	R\$ 3.235,30	16,67%	R\$ 539,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Novembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Novembro)	R\$ 750,00	16,67%	R\$ 125,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Novembro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Outubro)	R\$ 182,22	3,91%	R\$ 7,13	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro) Outubro de 2015.
TOTAL	R\$ 478.826,80	17,24%	R\$ 82.553,47		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 06/11/15 às 18:18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wladimir Carlos da Silva matrícula 180296, o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Alex Wilson Gomes
Alex

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Wladimir Carlos da Silva
Wladimir Carlos da Silva



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



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO, 6 de Novembro de 2015.

Nº Boletim Atendimento Médico : 011511060375

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **WELADIMIR CIRINO DA SILVA**, CPF: 13829869296, a RG: que, no(a) mês(es) de vigência do serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/11/2015** devendo permanecer afastado(s) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** (tais), a partir desta data.

Data: 06/11/2015

[Handwritten signature]
UPA MARE
MARE

Nome: **OTÁVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE** e CPF: 82793913
Assinatura e carimbo do(a) Médico(a).

[Handwritten signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Na data 20 / 11 / 15 às 10 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alan Marques Dias

matrícula 180182, o atestado que segue digitalizado abaixo:



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



ALAN MARQUES DIAS

PREPARADO PARA ATIVIDADES LABORATIVAS
EVITANDO ESFORÇO COM PESO, DEVIDO A
FRATURA APRESENTADA NA GRANDE TUBEROSIDADE DO ÔMERO DIREITO.

Alan Marques Dias



Programa
NOVA SAÚDE IGUAÇU
A sua saúde em nossa mão

entregue por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Ebara Pinheiro NOME LEGÍVEL: Alan Marques Dias

SIGNATURA:

[Signature]

ASSINATURA:

[Signature]

g




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04/11/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ALAN MACHADO LEAL matrícula 80182 o atestado que segue digitalizado abaixo:

LIZADO

HOSPITAL GERAL DE NOVA IGUAÇU
ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA




ATESTADO MÉDICO

NOME: Alan Machado Leal

BAMI: 0092

Atesto para devidos fins que o paciente acima citado necessita de 15 (Quinze) dias(s) de afastamento de suas atividades por motivo de saúde a contar da data presente.

NOVA IGUAÇU, RJ, 04/11/2015.



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Alan Machado Leal

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Alan Machado Leal

ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 11 / 15 às 22 : 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alexsandra Perrot de Souza matrícula: 180.057, o atestado que segue digitalizado abaixo.

Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema de gestão de documentos do VIVARIO.

Recebido por:

EMPREGADO:

SIGNATURA:

[Assinatura]
[Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Alexsandra Perrot de Souza

ASSINATURA: Alexsandra Perrot de Souza

[Assinatura]



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



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



ATESTADO

Nome:	
ALESSANDRA FERROT DE SOUZA	
CPF/DTN:	Data de Nascimento:
	02/04/1977
Unidade de Saúde:	
UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011511240458

Atesto para os devidos fins, a médica (doc) Sr(a): ALESSANDRA FERROT DE SOUZA, CPF: 02020202020 (R.G. sua (sua) inscrição) foi atendida(s) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA, no dia 24/11/2015 devendo demonstrar abstenção de suas atividades laborativas por período de 2(dois) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 24 de Novembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Na data 29/11/15 às 4:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Almeida Faria Siqueira matriculado _____, o atestado que segue digitalizado abaixo.

29/11/15

UBA - MARE

ATESTADO MÉDICO

Atestado para os devidos fins que o paciente: Almeida Faria Siqueira

Foi atendido (a) nesta unidade, na data _____, com o conteúdo, para consulta médica, e necessário (a) Um (s) dias para repouso domiciliar.

Rio de Janeiro, 29 de 11 de 2015

Carimbo: João César Chigalla, Oficial Médico, CRM 524005-0/05

Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Raquel Vicedomini

NOME LEGÍVEL: Almeida Faria

SIGNATURA: [Assinatura]

ASSINATURA: Almeida Faria Siqueira

[Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO

Na data 07 / 11 / 15 às 14:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) AMANDA CUNHA SOARES matrícula 180225 o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que no dia 07 / 11 / 2015
o(a) Sr.(a) AMANDA CUNHA SOARES
foi atendido(a) pelo nosso serviço necessitando de 02 (dois)
02 dia(s) de afastamento de suas atividades laborativas.

CID:

São Gonçalo, 07 de 11 de 2015

 Amanda Cunha Soares
 CRM: 32778-7

Rua Dr. Nilo Peçanha, 391 - Tel.: (21) 3715-8008 - São Gonçalo - RJ

NOME LEGÍVEL ROSANA RODRIGUES

NOME LEGÍVEL AMANDA CUNHA SOARES



ASSINATURA: Rosane Rodrigues

ASSINATURA: C

g



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

 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
Formulário: ATESTADO MÉDICO
Unidade de Saúde: <u>HEAS</u>
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR(A) <u>Antonio Carolina</u>
<u>dos Santos Faria</u>
Nº DOC. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO (A) <u>Clínica</u>
CLÍNICA OU SERVIÇO
DO <u>HEAS</u>
HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA <u>02/11/15</u> AS <u>13</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>01</u> (<u>Um</u>)
POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
(CID: <u> </u>)
<u>Rio, 02/11/15</u>
LOCAL E DATA
 Dr. Lilian Mayerhofer
Médica
CRM 52-89251-8
ASSINATURA E CARIMBO
FOR 223 - 017 V.01 Vigência: 10/2013



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03 / 11 / 2015 às 14 :00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ANA CAROLINA DO SANTAS FERREIRA mat. 190070 o atestado que segue digitalizado abaixo.
Formulário: ATESTADO MÉDICO

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
Rio de Janeiro

Unidade de Saúde: HECS

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE DIA(S) SR(A): Ana Carolina
Ana Carolina Ferreira

Nº DOC. DE IDENTIDADE

FOI ATENDIDO(A) em consulta médica
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HECS
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 02, 11, 13 AS 14 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (um)
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

(CID: _____)

Recebido por: Ana Carolina LOCAL: HECS Entregue por: _____
NOME LEGÍVEL: Medica ANA CAROLINA DO SANTAS FERREIRA NOME LEGÍVEL: ANA CAROLINA DO SANTAS FERREIRA
CRM: 52-99251-8 ASSINATURA E CARIMBO

ASSINATURA: ANA CAROLINA DO SANTAS FERREIRA ASSINATURA: _____

FOR 243 - 017 - V01 - Vigência: 10/2014

Handwritten mark



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO

Na data 23 / 11 / 15 as 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ana Claudia Costa matricula 113366, o atestado que segue digitalizado abaixo:

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde: <u>HCS</u>	
ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) <u>Ana Claudia</u>	Nº DOC. DE IDENTIDADE
<u>Rafaelo Costa</u>	
FOI ATENDIDO (A) <u>Clínica</u>	CLÍNICA OU SERVIÇO
DO <u>HCS</u>	HOSPITAL - AMBULATORIO
NO DIA <u>22 / 11 / 15</u> AS <u>03</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>01</u> (uma) POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA	
(CID: <u> </u>) <u>Atendimento por xido</u>	
<u>Carlos Eduardo Costa</u>	
<u>22/11/15</u>	
	LOCAL E DATA
	ASSINATURA E CRIMBO

ENTREGUE POR: Valéria Reis NOME LEGÍVEL: Carlos Eduardo
 ASSINATURA: [Assinatura] ASSINATURA: [Assinatura]

[Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

No data 25/11/15 às 14:34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andréa Barroso Bastos matrícula 12.973, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Este documento é uma cópia digitalizada e não possui validade jurídica.



Recebido por:

RESPONSÁVEL: ROSEANA RODRIGUES

ASSINATURA: Roseane Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ANDREA BARROSO BASTOS

ASSINATURA: Andréa Barroso Bastos

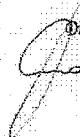


Atestado Médico

Atesto para fins trabalhistas e/ou escolares que o

(a) Sr(a) Andrea Bonoso Bastos necessita
de 02 (dois) dias de licença médica, a partir do dia
16 / 11 / 15

Nova Iguaçu, 16 / 11 / 15


Dr. Lucas de A. Serra
Médico
CRM 52.94903-5

SESA - Centro de Saúde e Saúde Bucal do Estado do RJ
Rua Ataide Pinheiro de Moraes, nº 405
Nova Iguaçu - Centro
Rio de Janeiro - CEP: 26.216-190
CNPJ: 07.194.628/0004-28

Rua Ataide Pinheiro de Moraes, 405 Tel: (21) 2666-1400
26210-190 - Centro - Nova Iguaçu - RJ Fax: (21) 2666-2255



Nome: ANDREIA FERREIRA DOS SANTOS
Dt. Nasc.: 21/09/1973 Sexo: F
Mãe: TERESINHA FERREIRA
Leito: CTA22 Cad. Aten: Y998152

UNIDADE CARDIO INTENSIVA

Atesto para os devidos fins que a paciente Andreia Ferreira dos Santos foi admitida nesta unidade em 15/11/2015 com o diagnóstico de Fibrilação Atrial (CID I 48). Recebe alta em 17/11/2015 e necessita de afastamento de suas atividades laborativas por 5 dias a partir de hoje.

Luciana Maria de Almeida
Rotina Médica da UCI
CRM: 52.61106-0

Duque de Caxias 17/11/2015



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 21/11/15 às 15:34 horas foi entregue a mim, que abaixo
assinou, pelo colaborador (nome completo) Amareia Ferreira
matrícula 180.214 o atestado que segue digitalizado abaixo

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Raquele Vaccanti

e

Indiana dos Santos

Amareia Ferreira
dos Santos

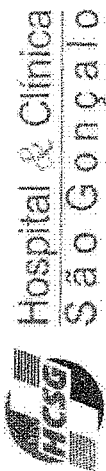


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Na data 23 / 11 / 15 às 20 : 46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carla M^{re} Vieira de Melo

matrícula 180077, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO MÉDICO

M^{re} Carla M^{re} Vieira de Melo
 Atestado para os devidos fins que ora Sr (a) Angela

estive sob meus cuidados profissionais nesta data, não podendo exercer suas Atividades habituais pelo período de 02 dia(s), a contar de 23 / 11 / 15

São Gonçalo, 23 / 11 / 15

Dr. Rodrigo Vieira de Melo
 ASSINATURA DO MÉDICO
 07344-7

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

RECEBI: Carla M^{re} Vieira de Melo

NOME LEGÍVEL Rodrigo Vieira de Melo

ASSINATURA: [Signature]

ASSINATURA Rodrigo Vieira de Melo

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Em data 30/11/2015 às 18:50 horas foi entregue a mim, que sou o colaborador (nome completo) Dr. Luiz Bonifácio nº 80076 o atestado que segue digitalizado abaixo:

RECEBIDO POR:

Ricardo S.
Ricardo S.

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Beatriz B. Cardia
ASSINATURA: Beatriz B. Cardia

9



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: BEATRIZ BONIFACIO CARDOSO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 22/05/1984
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011511300336

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BEATRIZ BONIFACIO CARDOSO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **30/11/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 30 de Novembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 05/11/15 às 19:31 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Branca Viana T. Laine matrícula 80058, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

ATESTADO PARA FINS DE QUE O(A) USUÁRIO(A) BRANCA VIANA T. LAINE COLABORADOR

deve ser afastado do trabalho pelo período de 01 dias e partir de 03/11/15 por motivo da 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

PIC DE JANEIRO 05 de 11 de 2015

Handwritten signature and stamp

entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luís Augusto
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

entregue por:
NOME LEGÍVEL: Branca Viana
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Handwritten mark



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO

Na data 09/11/15 às 10:04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Antonio Nascimento da Silva matrícula 180125 o documento que segue digitalizado abaixo:

<p>Hospital Estadual Getúlio Vargas Formulário - Atestado Médico</p>	<p>Atesto para fins <u>trabalho</u> (ESPECIFICAR) <u>Carimbo</u></p>
	<p>Portador (a) do documento <u>Carlos Antonio Nascimento da Silva</u> (nº do RG e/ou CPF) <u>02245700-8</u></p>
<p>Foi atendido (a) <u>Clínica privada</u> (CLÍNICA OU SERVIÇO)</p>	<p>No dia <u>09.11.2015</u> às <u>10:04</u> Horas, necessitando de <u>01</u> <u>dia</u> dias de repouso, por motivo de doença.</p>
<p>(CID) <u>S.83.1</u></p>	<p>LOCAL E DATA <u>08/11/2015</u></p>
<p>ASSINATURA E CARIMBO</p> <p><u>Carlos Antonio Nascimento da Silva</u> Eduardo Galvão de N. Oliveira Coordenador de Administração Clínica de Diagnóstico e Referência</p>	

FOR-HEGV-030 Versão: 01 Vigência: 01/04/2019

Recebido por: Rosana Rodrigues
NOME LEGÍVEL: Rosana Rodrigues
ASSINATURA: Rosana Rodrigues

Entregue por: Carlos Antonio N. Silva
NOME LEGÍVEL: Carlos Antonio N. Silva
ASSINATURA: Carlos A. N. da Silva

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 11 / 15 às 08 : 03 horas foi entregue a mim, que sou o
destinatário, pelo colaborador (nome completo) Cássia Regina Cabral de Moraes
nº 130281, o atestado que segue digitalizado abaixo:

CONSULTÓRIO OFTALMOLÓGICO SANTA RITA

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO, para os efeitos do artigo 86 do decreto 60.501 de 14/03/67

que o segurado Cássia Regina Cabral de Moraes

Foi examinado nesta unidade necessitando de 03 (três) dias

de afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir de

23/11/15

São Gonçalo 23/11/2015
(local e data)

C. Regina Cabral de Moraes
C. Regina Cabral de Moraes

Nome do Médico e CRM

Rua Palmira Ninho, 70 - 204 - Centro - Alcântara - São Gonçalo

RECEBEU: Bruna Glória M.P. Paques

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: CÁSSIA REGINA CABRAL DE MORAES

ASSINATURA:

ASSINATURA: Cássia Regina C. de Moraes



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 11 / 15 às 08:03 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cássia Regina Cabral de Moraes, identidade 180281, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Este documento é de uso exclusivo do VIVARIO. Não é permitido a reprodução ou a divulgação de seu conteúdo.

Recebido por:

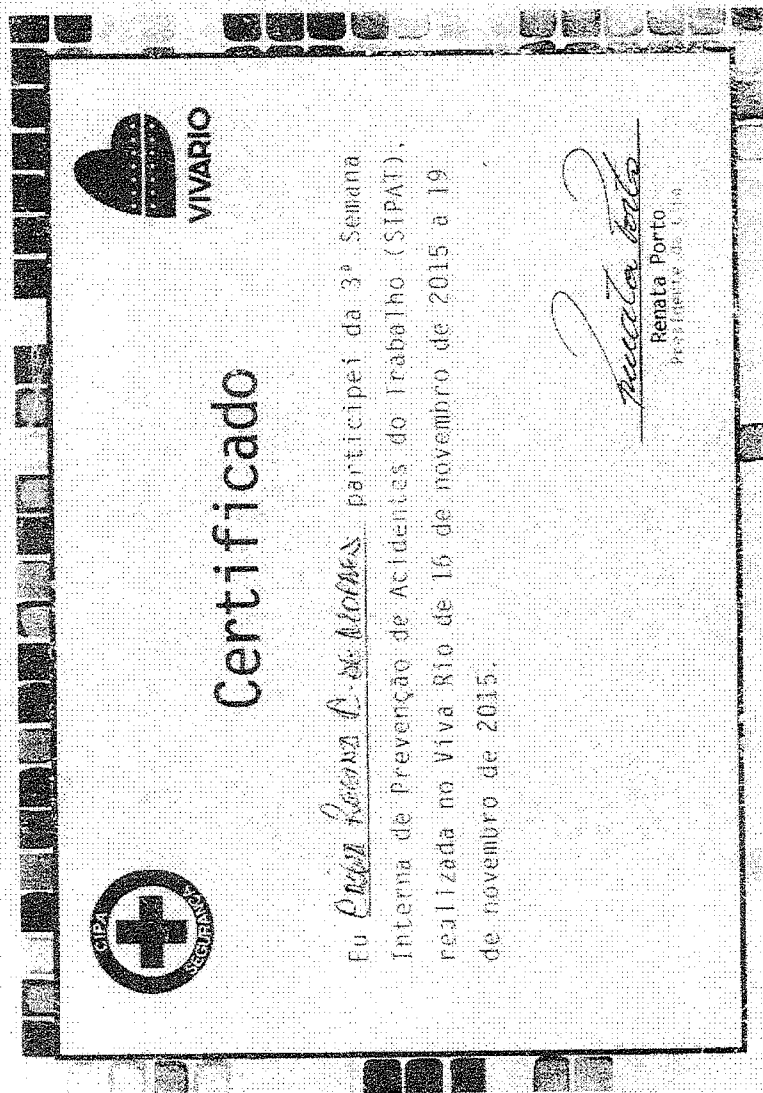
Entregue por:

EMPREGADO: Bruna Gaiá PP. Nogueira

NOME LEGÍVEL: CÁSSIA REGINA CABRAL DE MORAES

ASSINATURA:

ASSINATURA: Cássia Regina C. de Moraes





**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

No data 22 / 11 / 15 às 18 : 19 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Claudete Maria da Silva Bueno matrícula 180125, o atestado que segue digitalizado abaixo:

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde:	<u>HEMS</u>
ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR(A):	<u>Claudete Bueno</u>
FOI ATENDIDO(A) <u>da Silva Bueno</u>	Nº DOC. DE IDENTIDADE
<u>Adriana Mendes</u>	CLÍNICA OU SERVIÇO
DO <u>Carangueira</u>	HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA <u>21, 11, 15</u> AS <u>18</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>Dr. Bueno</u> POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.	
(CID. _____)	
	LOCAL E DATA <u>HEMS, 21/11/15</u>
	ASSINATURA E CARIMBO <u>Dr. Bueno</u>

FOR 2.2.3 - 017 - V.01 - Original - 10/00/13

Entregue por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Buena Eliza P. Pequeno

NOME LEGÍVEL:

Claudete M. da Silva Bueno

ASSINATURA:

[Handwritten signature]

ASSINATURA:

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Em data 26 / 11 / 15 às 07 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Duogo Borges Ferreira o atestado que segue digitalizado abaixo.

<p>UPA - MARÉ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atestado para os devidos fins que o paciente <u>Duogo Borges Ferreira</u></p>	<p>foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará (<u>05</u>) dias para retorno domiciliar.</p>	<p>Rio de Janeiro, <u>26</u> de <u>11</u> de 2015</p> <p><i>Dr. Guilherme Luiz Pereira</i> CRM: 22.801/15-7</p>
--	--	--	--

15/11/2015

Entregue por:

Elisa A. Marinho

NOME LEGÍVEL Duogo Borges Ferreira

91

ASSINATURA Duogo Borges Ferreira

7





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO

Na data 10 / 11 / 15 às 09 : 47 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elisabete Sales de Souza matrícula: 180262 o atestado que segue digitalizado abaixo:

DDO

<p>UPA - MARI</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atestado para os devidos fins que o paciente <u>Elisabete Sales</u> foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica e prescrição (X) <u>de 01</u> dias para repouso domiciliar. <u>Hum</u></p> <p>UPA - MARI 0 / 11 / 2015</p> <p>Dr. Mariflor Gomes CRM 52974-2 10 NOV 2015</p>

ESSE

Recebido por: Bruna Glória H. Marques Entregue por: Elisabete S. Souza
 NOME LEGÍVEL: Bruna Glória H. Marques NOME LEGÍVEL: Elisabete S. Souza
 ASSINATURA:  ASSINATURA: 





PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 16 / 11 / 15 às 13 : 21 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elizangela Pereira Pinha matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Bruna Elvira Pinha


Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Elizangela Pereira Pinha




ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr(a) Elisângela Pereira

Pereira - ZAP: 097.09130-0

foi atendido(a) no setor de emergência

deste hospital no dia 21/11/15, às 4.25 horas,

necessitando de 03 dias dias de repouso,

para o tratamento de lesão
empriso Ortopedia Pereira Ortopedia, por
excesso de per. apresentado
Rio de Janeiro, 13 de Nov. de 2015

Dr. Wagner S. Carabini
Ortopedia e Traumatologia
CRM RJ 118.844

(Assinatura e carimbo médico)



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 18/11/15 às 12:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Janaina Baptista matrícula 10821, o atestado que segue digitalizado abaixo:

JULIANA BAPTISTA
MOQUEMARA
 Tipo Pac. Ur-20hcs
 Cód. 15/11/2013 Hora: 08:25
 SUL AMERIC/CH/BASICO - IO ENF
 N.º 888884533/249107
 CPF: 034.42.195-349.005249357
F073830 ← REGISTRO

OESTE DOR HOSPITAL

DECLARAÇÃO COMPARECIMENTO

Janaina Baptista da Silva

Declaro que o Sr. (a) Janaina Baptista da Silva, no período 16/11/15, permaneceu no Setor de emergência do Hospital Oeste DDR no dia 16/11/15, no período 08h às 12h, para o fim de Atendimento Médico.

16.11.15
Localidade e Data

Dr. Augusto Mascarenhas
Janaina
CRM 55.797

Assinatura do Médico

Rua Olímpia Reis 93 - Campo Grande - RJ | www.vivario.com.br | Tel.: 2414-3609 - C33E337

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Valéria Pereira

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Janaina Baptista R da Silva

ASSINATURA: [Assinatura]

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 11/11/2015 às 03:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) SIÂNINA GABRIELA NOVA BRUNO matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: ROSANA RODRIGUES

ASSINATURA: Rosana Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: SIÂNINA GABRIELA NOVA BRUNO

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



Consultório Dentário

Rio de Janeiro, *11* / *11* / 2015.

Atesto que o(a) Sr(a) *Sônia Roberto F. Luchs* esteve sob meus cuidados odontológicos nesta data. *do dia 26/11/2015*

Atenciosamente:

Dr. Marcelo Godoy Quintana
CRU-RJ 36156

Dr. Marcelo Godoy
Crøj. 36156.

Av. João Ribeiro, 50. Salas, 202, 203, 204 e 205. Pilares.
Rio de Janeiro.
2594-5445



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 23/11/15 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Tainara Barbosa Rocha Engido matrícula 11958, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ZADO

	<p>Unidade de Pronto Atendimento - UPA - MARÉ</p>	<p><u>Declaração de Comparecimento</u></p>	<p>Declaro para os devidos fins que o paciente <u>Mauro Elvino do Vale Lobo</u></p>	<p>Permaneceu nesta Unidade de Saúde no dia, <u>23/11/15</u> durante o período de <u>4:40</u>hs</p>	<p>até <u>17:34</u>. <u>Porque veio acompanhado</u> <u>por ele, mãe, irmão</u> <u>Balbono Roberto Bugido</u> <small>Assinatura e Carimbo</small> <u>CPF 07702897-00</u></p>	<p><u>23/11/15</u></p>	<p><small>Assinatura e Carimbo do Profissional</small></p>
--	---	--	---	---	--	------------------------	--

ESPAÇO

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Rosana Rodrigues
 ASSINATURA: Rosana Rodrigues

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: Tainara Barbosa R. Engido
 ASSINATURA: [Assinatura]

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 07/11/15 às 08:32 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) SULIO CESAR COELHO DA SILVA matrícula 13032, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Adriana Rodrigues

ASSINATURA: Adriana Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Sulio Cesar Coelho da Silva

ASSINATURA: Sulio Cesar Coelho da Silva



Hospital Graco
Mário Lioni
Unidade Avançada Nova Iguaçu

Atestado Médico

IDENTIFIC	Ao departamento pessoal da EMPREGADOR
	O Sr.(a) JULIO CESAR COELHO DA SILVA

Compareceu nesta unidade no horário	Tipo de Atestado
Das 14:56 às 15:26	<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar

COMUNICAMOS AINDA QUE:

Deverá ficar afastado do trabalho por 2 (Dois) dias, a contar desta data.

Rodrigo Mattos Tavares
Ficha nº 103
Unidade Avançada Nova Iguaçu
Cidade Nova Iguaçu

Cód C.I.D.	Autorizo a Designação do C.I.D.
------------	---------------------------------

Local e Data	Centro Médico
Nova Iguaçu, 07 de novembro de 2015	UA NOVA IGUAÇU (103)

Assinatura do Médico	Nº Conselho
RODRIGO MATTOS TAVARES	895776

ATENÇÃO
ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 06/11/15 às 09:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) KARLA CEVAITIS BASTOS DOS SANTOS matrícula 180195, o atestado que segue digitalizado abaixo:

14806

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Karla Cevaitis Bastos
portador da carteira Profissional nº 1035000 série _____ dias _____
necessita de _____
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

UPA PARQUE BEIRA MAR
Rod. Washington Lutz - 3000 - Parte
Parque Beira Mar - Duque de Caxias - RJ
CEP 11.126-815/8150000-35
CEP 25.000.000

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO _____
LOCALIDADE E DATA 06.05 / 11 / 2015

Paula M. Augusto
Médico
CRM 57.58112/0
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº _____

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

SMS - Med. 043

entregue por:

NOME LEGÍVEL: Alex Alberto Gomes NOME LEGÍVEL: Karla Cevaitis
 ASSINATURA: [Signature] ASSINATURA: KARLA CEVAITIS B.S. VIVARIO



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 03/11/15 às 13:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Vanessa Cruz de Silva matrícula 180102, o atestado que segue digitalizado abaixo.

CAIXA

RECEITUÁRIO

UNIDADES: OCB UPA
NOME DA UNIDADE: _____

ATESTADO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que Larissa Cruz de Azevedo Silva está sob cuidado dos médicos, nesta data, afastada do trabalho por 01 (UM) DIA.

03/11/2015

Assinado por:
Médico
Cristóvão



ESPAÇO

Recebido por: Valéria Lima
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por: Eduardo Ferreira
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Em data 27/11/2015 às _____ horas foi entregue a mim, que sou
o colaborador (nome completo) Leandro Bruno Pires Cavato
nº 180.009 o atestado que segue digitalizado abaixo.

Entregue por:

Rosmary Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Leandro Bruno Pires Cavato

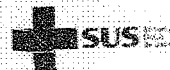
Rosmary Rodrigues

ASSINATURA:

Leandro



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome LEANDRO BRUNO PIRES CAMILO	
CPF/DNV: 05971898701	Data de Nascimento 02/01/1983
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011511270034

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LEANDRO BRUNO PIRES CAMILO**, CPF:05971898701 e RG: que c(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/11/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Novembro de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Em data 25/11/15 às 10:38 horas foi entregue a mim, que abaixo

assinou o colaborador (nome completo) Lizandra de O. Santos

CPF nº 81108518, o atestado que segue digitalizado abaixo:

RECEITUÁRIO MÉDICO

vida
FARMACIA CLAS. INX. 01.01.01.01

EMERGENCIAS: 3461-3030

NOME DO PACIENTE: Lizandra de Oliveira Santos

Atestado

Atesto para os devidos fins que a paciente acima necessita de 801 (hum) dia de afastamento das suas atividades laborativas por motivo de doença. Apresenta, no momento, como diagnóstico pelo CID10 M54.5

R. 1. 25/11/2015

entregue por:

Valéria Rinaud

NOME LEGÍVEL

Lizandra O. Santos

[Assinatura]

ASSINATURA

Lizandra de O. Santos

9



INFORME MÉDICO

DATA

25 11 15

Nº 698511

SISTEMA DE EMERGÊNCIA MÉDICA MÓVEL DO RIO DE JANEIRO LTDA.
Rua São Luiz Gonzaga, 530 - São Cristóvão - Rio de Janeiro - RJ
CEP: 20.915-050 - Tel: (21) 3461-6866

HORA: 02:30

IP482003

NAS EMERGÊNCIAS 3461-3030

NOME DO PACIENTE <i>Leandro de Oliveira Costa</i>					ORGÃO CONVENIADO
IDADE	SEXO	TELEFONE	CPF	MATRÍCULA FUNCIONAL	
ENDEREÇO DO PACIENTE					
LOCAL DE ATENDIMENTO					
ANTECEDENTES CLÍNICOS					
RAM	HIPERTENSÃO	FUMANTE	GOTA	EPILEPSIA	
ANG REITO	ARRITMIA	DIABETES	ASMA	A.V.C.	
ALERGIAS					
MELICIAÇÃO HAB.					

DEPOIS DESTA ATENDIMENTO CONSULTE SEU MÉDICO HABITUAL

Início dos Sintomas: Menos de 1/2 H Menos de 1 H Menos de 2 Hs Mais de 2 Hs

HISTÓRIA
Lombalgia Lateral insuportável há 01 hora

EXAME FÍSICO:
dor lombar que piora com os movimentos
TA 160x80 FC 72 FR 17, ox: 98 TEMP. 36,8°C

F.E.G. TRATAMENTO:
① roletaren 01 amp (11)
② dipirona 01 amp (11)

EVOLUÇÃO IMEDIATA:
③ tramal 100 mg - 100ml CF

DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO:
Lombalgia a musculares
④ clonazepam 10 mg (11)

ESTERNAÇÃO:
Diandra D. Santos PACIENTE OU RESPONSÁVEL
[Assinatura] MÉDICO QUE RECEBE
[Assinatura] MÉDICO DA VIDA



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 23/11/15 às 13:26 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciane Silva Dias matrícula 180183 o atestado que segue digitalizado abaixo:

CETOL
CLÍNICA ORTODONTICA

ATESTADO MÉDICO

Atestado para fins de atestado de faltas, que o(a) Sr.(a) Luciane Silva Dias por motivo de doença, deverá manter-se em repouso relativo por 03 dias a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 23 de Novembro de 2015

Assinatura Luciane Silva Dias
LUCIANE SILVA DIAS
CRM RJ 180183

Declaração de Comparcimento:

O(a) funcionária(a) Luciane Silva Dias compareceu a esta Clínica, atendido às 13:26 horas, acompanhado por Luciane Silva Dias para atendimento médico tendo sido liberado às 13:26 horas.

Rio de Janeiro, de 23 de 2015

Assinatura e Carimbo

Av. Cesário de Melo, 2333 - Campo Grande - RJ - Telefax: 2415-6570
Rua Orlinda Ellis, 72 - Campo Grande - RJ - Tel.: 2415-2628
Estrada do Cabuçu, 375 - Campo Grande - RJ - Tel.: 2415-2390
CNPJ: 02.045.892/0001-89

NOME LEGÍVEL: Valdeci Reinas

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

NOME LEGÍVEL: Marcelo Rangel

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 09 / 12 / 2015 às 10 : 58 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juciane Silveira Dias matrícula 180.183, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Dra. Lusélia da Silva Faria Moura
Pediatra
CRM 52-31243-0

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que Maura Clara
Maura Clara
estive em consulta médica no dia 30 / 11 / 15
durante o período do dia seguinte
acompanhado de seu responsável Sr(a) Luciane
Silveira Dias
R.G. nº 3748644 CPF nº necessitando o
de
acompanhamento 01 dias de
dispensa para tratamento de férias
Rio de Janeiro, 30 / 11 / 15

Juciane Silveira Dias
CRM 52-31243-0

Rua Toronto, 105 - Fundos Casa - Padre Miguel - 21875-070
Rio de Janeiro - RJ - Fone: (21) 3331.0883
E-mail: luselin@oi.com.br

NOME LEGÍVEL: ROSANA RODRIGUES NOME LEGÍVEL: Juciane Lobo
ASSINATURA: Rosana Rodrigues ASSINATURA: Juciane Lobo

9.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Em data 26 / 11 / 15 às 18 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo

assinou pelo colaborador (nome completo) Márcion Romar de Silva Gal

CPF nº 180051 o atestado que segue digitalizado abaixo.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde:	<u>Heliporto Albert</u>
ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR(A)	<u>Marcos R</u>
	<u>Steal</u>
	Nº DOC. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO (A)	<u>HEMS</u>
	CLÍNICA OU SERVIÇO
DO	<u>outor</u>
	HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA <u>25.11.15</u> AS	HORAS, NECESSITANDO DE <u>01. Hora</u>
	POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:	
(CID: _____)	
	<u>HEMS 25/11/15</u>
	LOCAL/IDATA
	ASSINATURA (CARIMBO)

CS-10

Entregue por:

Bruna Efasa M. Albuquerque NOME LEGÍVEL: Márcion Romar de Silva Gal

[Assinatura] ASSINATURA: Márcion Romar de Silva Gal

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06 / 11 / 15 às 10 : 44 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maicon Raimondi Silva Lial matrícula 18 0051, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

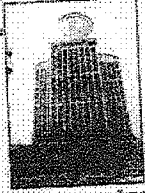
NOME LEGÍVEL: Baura Elvira P. P. Pasquini

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Maicon Raimondi Silva

ASSINATURA: [assinatura]



Igreja Evangélica Assembleia de Deus em Campo Grande - RJ

MINISTÉRIO DE MADUREIRA - PRESIDENTE: Pr. DANIEL FONSECA MALAFAIA
Av. Ceálio de Melo, 2.466 - CEP 23052-102 - Campo Grande - Rio de Janeiro
CNPJ: 29.487.394/0001-36 - Tel.: (21) 2413-3584 / 2412-2465

Rio de Janeiro, 05 de novembro de 2015.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, junto a Unidade de Pronto Atendimento Maré e ao Hospital Maternidade Santa Terezinha REAS, que MAICON RESENDE SILVA LEAL e GRAZIELE DE PAULA CAETANO contraíram matrimônio religioso com caráter civil (Lei nº 10.406 art. 1.518) no dia de hoje, nesta Igreja Evangélica.

Pr. Daniel Fonseca Malafala
Presidente

CONGREGAÇÕES

- 01 - ADRIAR TORRES
- 02 - AGRÍCOLAS NEGRAS
- 03 - ALTO CASTRO
- 04 - AMERICA
- 05 - ANTONIO EUGENIO
- 06 - ANTONIO VASZINCELO
- 07 - BARRO ALTO
- 08 - BARRIO ALTO
- 09 - BARRIO DE SAO
- 10 - BARRIO SAO JOAO
- 11 - BARRIO SAO JOAO
- 12 - BARRIO SAO JOAO
- 13 - BARRIO SAO JOAO
- 14 - BARRIO SAO JOAO
- 15 - BARRIO SAO JOAO
- 16 - BARRIO SAO JOAO
- 17 - BARRIO SAO JOAO
- 18 - BARRIO SAO JOAO
- 19 - BARRIO SAO JOAO
- 20 - BARRIO SAO JOAO
- 21 - BARRIO SAO JOAO
- 22 - BARRIO SAO JOAO
- 23 - BARRIO SAO JOAO
- 24 - BARRIO SAO JOAO
- 25 - BARRIO SAO JOAO
- 26 - BARRIO SAO JOAO
- 27 - BARRIO SAO JOAO
- 28 - BARRIO SAO JOAO
- 29 - BARRIO SAO JOAO
- 30 - BARRIO SAO JOAO
- 31 - BARRIO SAO JOAO
- 32 - BARRIO SAO JOAO
- 33 - BARRIO SAO JOAO
- 34 - BARRIO SAO JOAO
- 35 - BARRIO SAO JOAO
- 36 - BARRIO SAO JOAO
- 37 - BARRIO SAO JOAO
- 38 - BARRIO SAO JOAO
- 39 - BARRIO SAO JOAO
- 40 - BARRIO SAO JOAO
- 41 - BARRIO SAO JOAO
- 42 - BARRIO SAO JOAO
- 43 - BARRIO SAO JOAO
- 44 - BARRIO SAO JOAO
- 45 - BARRIO SAO JOAO
- 46 - BARRIO SAO JOAO
- 47 - BARRIO SAO JOAO
- 48 - BARRIO SAO JOAO
- 49 - BARRIO SAO JOAO
- 50 - BARRIO SAO JOAO
- 51 - BARRIO SAO JOAO
- 52 - BARRIO SAO JOAO
- 53 - BARRIO SAO JOAO
- 54 - BARRIO SAO JOAO
- 55 - BARRIO SAO JOAO
- 56 - BARRIO SAO JOAO
- 57 - BARRIO SAO JOAO
- 58 - BARRIO SAO JOAO
- 59 - BARRIO SAO JOAO
- 60 - BARRIO SAO JOAO
- 61 - BARRIO SAO JOAO
- 62 - BARRIO SAO JOAO
- 63 - BARRIO SAO JOAO
- 64 - BARRIO SAO JOAO
- 65 - BARRIO SAO JOAO
- 66 - BARRIO SAO JOAO
- 67 - BARRIO SAO JOAO
- 68 - BARRIO SAO JOAO
- 69 - BARRIO SAO JOAO
- 70 - BARRIO SAO JOAO
- 71 - BARRIO SAO JOAO
- 72 - BARRIO SAO JOAO
- 73 - BARRIO SAO JOAO
- 74 - BARRIO SAO JOAO
- 75 - BARRIO SAO JOAO
- 76 - BARRIO SAO JOAO
- 77 - BARRIO SAO JOAO
- 78 - BARRIO SAO JOAO
- 79 - BARRIO SAO JOAO
- 80 - BARRIO SAO JOAO
- 81 - BARRIO SAO JOAO
- 82 - BARRIO SAO JOAO
- 83 - BARRIO SAO JOAO
- 84 - BARRIO SAO JOAO
- 85 - BARRIO SAO JOAO
- 86 - BARRIO SAO JOAO
- 87 - BARRIO SAO JOAO
- 88 - BARRIO SAO JOAO
- 89 - BARRIO SAO JOAO
- 90 - BARRIO SAO JOAO
- 91 - BARRIO SAO JOAO
- 92 - BARRIO SAO JOAO
- 93 - BARRIO SAO JOAO
- 94 - BARRIO SAO JOAO
- 95 - BARRIO SAO JOAO
- 96 - BARRIO SAO JOAO
- 97 - BARRIO SAO JOAO
- 98 - BARRIO SAO JOAO
- 99 - BARRIO SAO JOAO
- 100 - BARRIO SAO JOAO

MISSÕES

- Aracaju - Bahia
- Belo Horizonte - Minas
- Brasília - DF
- Curitiba - Paraná
- Florianópolis - SC
- Porto Alegre - RS
- Recife - PE
- São Paulo - SP

DOMINGO

- Escola Dominical - 09h
- Culto de Louvor e Aforação - 19h

TERÇA - FEIRA

- Culto de Louvor e Aforação - 09h
- Escola de Fé e Vida - 15h

QUARTA - FEIRA

- Culto de Louvor - 14h

QUINTA - FEIRA

- Culto de Louvor - 19h

SÁBADO

- Culto de Louvor - 09h



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Na data 29 / 11 / 15 às 10 : 21 horas foi entregue a mim, que abaixo

coloco o colaborador (nome completo) Macon Freixe

o atestado que segue digitalizado abaixo:

RECEBI POR:

RECEBI POR: Raquel Vercanti

RECEBI POR: Q

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Macon

ASSINATURA: Macon Freixe



HSC MAUN4 0000127

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto para os devidos fins que MAICON SERGIO FREIRE LIMA necessita de 01 (UM) dias de afastamento de suas atividades normais por motivo de doença odontológica (pulpite irreversível)

Rio de Janeiro, 27/11/2015
Dr. Luiz Felipe C. de Souza
CRO 42355
981064276

LUIZ FELIPE CUNHA DE SOUZA
CRO: 42355

Estrada da Água Grande, 360, Irajá, cep: 21230-363, Rio de Janeiro - RJ
Tel.: (21) 3818-2400
email: atendimento@sodent.com.br / Site: www.sodent.com.br



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO

Na data 10 / 11 / 15 às 09 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Márcia Souza dos Santos matrícula 180 259, o atestado que segue digitalizado abaixo:

UVA 24h
UVA MARE
RECEITUÁRIO
Márcia Souza dos Santos

Atesto que a paciente acima foi por motivo atendida na data de hoje a viziente de repouso por 02 (Dois) dias a contar de hoje por motivo de saúde
10/11/2015

[Signature]
Márcia Negreiros
CRA 017233

UVA 24 HORAS - MARE
Av. Brasil, 4530 - Rua D. Espírito Santo, 5
Vila do Pedra - Complexo da Moura

ESPAÇO FOLHA

Recebido por: [Signature] Entregue por: Márcia Souza
NOME LEGÍVEL: Paula Clara P. Marques NOME LEGÍVEL: Márcia Souza
ASSINATURA: [Signature] ASSINATURA: [Signature]

[Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 16 / 11 / 15 às 11 : 38 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Martha de Souza Paugino matrícula 170073, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Beuna Góss

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Sidney Costa

ASSINATURA:



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



Coordenação de Emergência Regional
da Barra da Tijuca



AV LUIZ CARLOS PRESTES, 55 - BARRA DA TIJUCA
CNES: 8716938 - Tel:

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A):
MARTHA DE SOUZA GOMES TARGINO

RG (IDENTIDADE):
097489207

FOI ATENDIDO(A) POR **TEREZA CRISTINA GOMES DE PAIVA DE FARIA**

DO(A) **COORDENACAO DE EMERGENCIA REGIONAL**

NO DIA **14/11/2015 22:10:59**, NECESSITANDO DE **3** **TRES**
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID: PACIENTE SOLICITOU QUE NÃO POSSA ADICIONAR AO ATESTADO O(S) CID(S):

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LÓCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO (O CONTINÚO)
(carimbo contendo data, contendo o registro CRM/CO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO
ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/11/84,
E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO

Tereza Cristina Gomes de Paiva de Faria
TEREZA CRISTINA GOMES DE PAIVA DE FARIA
(R)
Coordenação de Emergência Regional da Barra da Tijuca

A



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 06/11/15 às 18:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Mayara Pimentel Pinheiro matrícula: 180114, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Bruna Elisa A. Marques

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Mayara Pimentel Pinheiro

ASSINATURA: [Signature]

9



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



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

PAI DE LARIRO 8 de Novembro de 2015

Nº de Guia Acompanhamento Médico: 01 151305153

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **MAYARA PIMENTEL PINHEIRO**, CPF: **01.212921870** que está apresentando os sintomas do(a) **CLÍNICA MÉDICA** em data **08/11/2015** quando permanecer sintomático em suas atividades laborativas por período de **3(dias)** para a partir desta data.

em 08/11/2015

[Handwritten signature]
Dr. **ANDRÉ PINHEIRO**
CRM 22.200/1

[Handwritten signature]
Dr. **ANDRÉ PINHEIRO**
CRM 22.200/1

Dr. **ELIENAI NEVES FERREIRA VIANA** - CRM 51938/07
Médico e Coordenador da UPA (Mare)

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06 / 11 / 15 às 09 : 04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Michelle Mallheres matrícula 180.206 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Dra. Carmem Lúcia Figueiredo Lopes
Infermidade / Obstetrícia / Infância Puberal / Climatério
CRM 52.63385-2

Atento para o cuidado
que Michelle e do sua
cuida
em
em com h. n. psb meus
por, devido
perman
por 10 dias.
perman
CID: 535
Dra. Carmem Lúcia Figueiredo Lopes
CRM 52.63385-2
Por 04/11/15

Cell: (21) 99624-3190

Rua Cambaúba, 695 - Ilha do Governador
Cep: 21940-005 - Rio de Janeiro - RJ
Tel: (21) 3353-9134

NOME LEGÍVEL: Beata Eliza M.P. Paques
ASSINATURA:

entregue por: Michelle Mallheres da
NOME LEGÍVEL: Michelle Mallheres da
ASSINATURA:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 28/11/2015 às 06:59 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Monica Cristina de Jesus matrícula 80041, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Recebido S.

Monica

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

MONICA CRISTINA DE JESUS

Monica C. de Jesus

9



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



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




ATESTADO

Nome: MÔNICA CRISTINA DE JESUS	
CPF/CADV.	Data de Nascimento: 27/05/1982
Unidade de Saúde: UPA MARE	

Nº Boletim de Acompanhamento Médico: 001156122901

Avenida Amã os serviços médicos prestados foram MÔNICA CRISTINA DE JESUS, CPF: [REDACTED] RG: [REDACTED] (se o(a) paciente) foi atendido(a) pelo serviço CLÍNICA MÉDICA no dia 28/11/2015 devido permanecer afastado(a) em férias obrigatórias legais por período de (um) dia(s) a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 28 de Novembro de 2015


Assessora de Saúde do Profissional

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 21/11/15 às 13:52 horas foi entregue a mim, que abaixo

assinou, pelo colaborador (nome completo) Naemi Youes

180.000 atestado que segue digitalizado abaixo.



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) Naemi Youes Rêgo
da Silva
foi atendido(a) nesta clínica no dia 19/11/15 das 10:30h
às 12:30h horas, necessitando de 01 (Hum)
dias de repouso por motivo de doença.

Duque de Caxias, 19 de 11 de 2015

Dr. Marco Hadid
ORTOPEDIA
Cirurgião Especialista
CRM 57.548-7

Assinatura e Carimbo do Médico

www.corcaxias.com.br

Av. Presidente Vargas, 168 Loja B - Duque de Caxias - RJ
Tel.: 2671-5726 corcaxias@corcaxias.com.br

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Raquel

[Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

RUBENS

[Assinatura]

[Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 19/11/15 às 9:06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Raquel C. Viceconti Silva matrícula 12443, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: ROSANA RODRIGUES

ASSINATURA: Rosana Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Raquel Viceconti

ASSINATURA: Raquel

9.



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: RAQUEL CAMILLE VICECONTI SILVA	
CPF/DNV: 15341364717	Data de Nascimento: 13/08/1993
Unidade de Saúde: UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011511190050

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RAQUEL CAMILLE VICECONTI SILVA**, CPF: 15341364717 e RG: **276438975** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/11/2015** devido permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

[Handwritten Signature]
Dra. S.C. DE OLIVEIRA 19 de Novembro de 2015
CRM 529277

19 NOV 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 08/11/15 às 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Raquel Dúbia Lima matrícula 180234, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Trouma
Clinica Ortopédica e Clínica Médica
 Rua Inham-29 - Praça do Calvário - RJ - (Próx. à antiga 3ª Div. de Tempo)
 Fone: 3137-3774 / 3341-3275 / 3386-9084 / 3183-3342
 CNPJ nº 16.456.028/0001-46

ATESTADO MÉDICO

COMPARECIMENTO AFASTAMENTO

Atesto Dúbia Lima que encontra-se impossibilitado(a) de exercer suas atividades por um período de 01 (uma) dias a partir desta data, por motivo de moléstia.

Observações:

Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2015

[Assinatura]
 Assinatura e Carimbo do Médico

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 do RGPS aprovado pelo decreto 89.312 e pela Resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1.190/84 e será expedido para justificar de um a quinze dias de afastamento do trabalho.

NOME LEGÍVEL: Dra. Dúbia Lima

ASSINATURA: *[Assinatura]*

NOME LEGÍVEL: Raquel Dúbia Lima

ASSINATURA: *[Assinatura]*

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Em data 30 / 11 / 15 às 14 : 13 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Renato de Oliveira Amaral nº 180179 o atestado que segue digitalizado abaixo.

UNIA UNIC

ATESTADO MÉDICO

Atesto por este documento que o (a)

colaborador(a) Renato de Oliveira Amaral

foi atendido (a) na unidade, na data 30/11/15, com o diagnóstico 102 dias de afastamento para consulta médica, e 102 dias de afastamento para repouso domiciliado.

Assinado digitalmente por Renato de Oliveira Amaral

em 30/11/2015

Entregue por:

Renato de Oliveira Amaral

NOME LEGÍVEL

Renato de Oliveira Amaral

ASSINATURA

Renato de Oliveira Amaral

9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 08/11/15 às 15:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rosângela Maria de Paula Dutra matrícula 102270 o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO que o segurado Rosângela Maria de Paula Dutra portador da Carteira Profissional nº 102270 necessita de 05 dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

HOSPITALAR: Ambrósio LOCALIDADE: EDMAM
 Dr. Carlos Eduardo Lima
 Ortopedista
 CRM 52390-3/8-0
 Ass. João Renato - CRM 11111

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 27 do CLPS, aprovado pelo decreto nº 89.312 de 23/01/84 e resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Rua Quocí, 907 - Centro - Quimadas - RJ - Tel.: 2665-5135

recebido por: Bruna Elara P. Paiva entregue por: Carlos Augusto de Melo Filho
 NOME LEGÍVEL: Bruna Elara P. Paiva NOME LEGÍVEL: Carlos Augusto de Melo Filho
 ASSINATURA: [assinatura] ASSINATURA: [assinatura]

9



ATESTADO RECEBIDO
PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 07/11/15 às 13:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roseane Soares Silva matrícula 13802 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Raquel

ASSINATURA: Raquel

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Roseane

ASSINATURA: Roseane Soares Silva



INSTITUTO DE DERMATOLOGIA PROF. RUBEM DAVID AZULAY
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RIO DE JANEIRO
SERVIÇO DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA
HANSENÍASE/DST

CHEFE: PROF. JOSE AUGUSTO DA COSTA NERY

ATESTADO

Atesto para devido fins, que o paciente Douane Soares Silva

Esteve hoje para consulta médica. Nos horários de 13:00 as 15:30 horas.

Com consulta marcada para o dia 11 / 11 / 15

Necessita de afastamento de suas atividades laborativas por um período de 10 dias a partir desta data

Rio 06 / 11 / 15

Ass.: [Signature]
CRM: _____



9



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ADMINISTRAÇÃO

Em data 26 / 11 / 15 às 13 : 26 horas foi entregue a mim, que sou o(a) responsável pelo colaborador (nome completo) Sylvia Ferreira de Oliveira nº 180084 o atestado que segue digitalizado abaixo:

 <p>HOSPITAL ESTADUAL ADÃO PEREIRA NUNES ATESTADO MÉDICO</p>	<p>NOME <u>SURBIO FEMININ</u> <u>DE OLIVEIRA</u></p>	<p>Declaro para os devidos fins que o paciente supracitado necessita de <u>02</u> <u>LAÇOS</u></p>	<p>Dias de dispensa de suas atividades por motivos de doença. <u>2</u> / <u>10</u></p>	<p>Duque de Caxias, <u>23</u> de <u>11</u> de 20 <u>15</u></p> <p> Sylvia Ferreira de Oliveira Carteira Profissional nº <u>180084</u></p>	<p>ASSINATURA E CARIMBO</p> <p>Rod. Washington Luiz S/Nº, BR040 KM 109 Jardim Primavera - Duque de Caxias CEP 25.225-015 - RJ</p>
---	--	--	--	--	---

Em data _____

Entregue por:

Sylvia Ferreira de Oliveira NOME LEGÍVEL Sylvia Ferreira de Oliveira

Em _____

ASSINATURA Sylvia Ferreira de Oliveira

Handwritten mark



PROTOCOLO DE ENTREGA DE COMPARECIMENTO

Na data 08 / 11 / 15 às 08 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Sylvia Ferreira de Oliveira matrícula 180084, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

ASSINATURA:



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

UPA MARE

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO, 6 de Novembro de 2015

Nº Boletim Atendimento Médico = 011511060072

Atesto, para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **SÔNIA FERREIRA DE OLIVEIRA**, CPF. nº **55.82097940**, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pela **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **06/11/2015**, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborais por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Data: 06/11/2015


OTÁVIO DA SILVA DE LIMA FREIRE
CRM 52793523

Nome: **OTÁVIO DA SILVA DE LIMA FREIRE** e CRM **52793523**
Assinatura e Carimbo do (s) Médico(s)





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 20 / 11 / 15 às 19 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dayvi Puelino Lopes Damascos matrícula 180.143 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

Edmundo Lopez

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

WELINGTON SAGAMI
ENFERMEIRO
CRM/RJ: 238117

W. Sagami

Laura

A



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
ARACELI AVELINO

MATRÍCULA
088625 01 55 2015 4 00215 017 0072624 64

Poder Judiciário - TJE RJ
Corregedoria Geral de Justiça
Sala 405 - 22250-000 - Rio de Janeiro
EDME-68487 HGN
Consulte a validade do site em:
<https://www3.tj.rj.us.br/stepublico>

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
Feminino	Parda.	Viúva, 74 anos de idade.
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
Rio de Janeiro - RJ.	Identidade: 046290698 - IFF-RJ.	SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filha de JOANA AVELINO. Residente na RUA SARGENTO JOSEMAR NOBRE MAGALHÃES 120, CASA PADRE MIGUEL - Rio de Janeiro - RJ. x-x-x

DATA E HORA DO FALECIMENTO

Dezoito de novembro de dois mil e quinze às 19:20h.

DIA	MES	ANO
18	11	2015

LOCAL DO FALECIMENTO

Hospital Estadual Albert Schweitzer, nesta Cidade.

CAUSA DA MORTE

CHOQUE CARDIOGÊNICO. x-x-x

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO)

Sepultamento: Cemitério Jardim Sulacap, nesta Cidade.

DECLARANTE

Marcelo dos Santos Trindade

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

JOEL LACERDA DE ANDRADE - CRM 52-100644

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Foi apresentada a Guia de Óbito nº 221389725. Deixou 1 filho(a) maior. Cônjuge: JOAQUIM JANUÁRIO LOPES. Não deixou bens. Não deixou testamento. Registro feito no Livro C-00215, Folha 017, Termo 72624. x-x-x

14º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
R.E. Fábio Lopes Dias
Rio de Janeiro - RJ
Rua 12 de Fevereiro, nº 427, Loja A - Bangu - Rio de Janeiro
(21) 24013500

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 19 de novembro de 2015.

Kassandra L. de Carvalho - Matr. 04/16399

14º REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS
R. E. Fábio Lopes Dias
Kassandra Lacerda
PROCURADORA GERAL DE JUSTIÇA
EXPREVENTE
MAT. 04/16399

9



10 Tributos


10.1 Pessoa Física

Bradesco S/A

31

Página 1 de 1

L32

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/11/2015 - 14h23 Nº de controle: 87106532725705564 | Documento: 0614993 Prof. Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0314 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.856,06 Data de débito: 25/11/2015 Descrição: Recup pla	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação dA9R2K2S #9#ejuwG 2N5W46R pDAGEVUm NRE5BUEG RCc2h2a x#LIdbc0 #gCo88R. V3*#112z 73u0Dm3 qDmELPk fQX2RYzJ Bc22a0Me A23*6h3* StV6B2FI GCAGúcup z0KUY2RK 6uLc4823 N2P:1D08 V3m78N0p 0MXJDa# XGzRP2F 05814600 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099 Cancelamentos, reclamações e informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco

9



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

PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PCTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
1019920	Variável	R\$	1.352,63
TOTAL RESUMO		R\$	1.352,63
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PCTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	9,54
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	
10133999	Serviços Administrativos	R\$	524,41
11227971	Educação - ADM	R\$	97,61
10261999	Voluntariado	R\$	16,85
11406327	Acessuas	R\$	337,34
11406994	CO Acessuas	R\$	29,00
TOTAL RESUMO		R\$	954,75
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PCTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
1133264	Viva Favela - Kirkens	R\$	185,53
TOTAL RESUMO		R\$	185,53
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PCTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	11,10
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	775,43
11405424	Casa Ceg	R\$	20,01
11400550	JA - Weatherford	R\$	17,35
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	17,35
11400540	JA - Soc Hipica Bras	R\$	15,56
11400546	JA - Seadrill	R\$	23,34
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	130,58
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	26,02
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	25,61
11400478	JA - Pan Marine	R\$	11,69
11400473	JA - Transocean	R\$	19,08
11400492	JA - Tetrapleno	R\$	33,53
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	79,07
TOTAL RESUMO		R\$	1.206,12
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PCTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	1.887,81
11252994	CO Casas Viva	R\$	146,96
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	43,64
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	40,60
11411436	IMEDDA Open society	R\$	123,95
TOTAL RESUMO		R\$	2.242,96
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PCTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	275,97
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	14,77
11410558	Rios da Serra	R\$	1.034,95
11409552	Bio Rio	R\$	50,50
11411559	Ampla Caramujo	R\$	76,27
TOTAL RESUMO		R\$	1.452,46
PIS OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PCTO 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11332521	Halti é Água	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Halti	R\$	159,98
TOTAL RESUMO		R\$	159,98
TOTAL RESUMO		R\$	7.514,43
TOTAL FOLHA		R\$	7.514,43
TOTAL RESUMO		R\$	200.981,73

9



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

MÊS: OUTUBRO 2015, VIVA RIO - PGTQ 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
10070101	SALDE MENTAL	RS	5.859,75
10070899	GT SAUDE MENTAL	RS	587,21
TOTAL RESUMO:		RS	6.446,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	24.411,56
12021995	GT AP 2.1	RS	824,45
12021993	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO:		RS	25.236,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	49.254,71
12031995	GT AP 3.1	RS	2.919,38
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO:		RS	52.174,09
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	46.816,66
12033995	GT AP 3.3	RS	3.268,14
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO:		RS	50.084,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
12051900	UPA ROCINHA	RS	4.438,61
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	330,34
TOTAL RESUMO:		RS	4.768,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
12052008	UPA ALEMÃO	RS	4.570,22
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	333,14
TOTAL RESUMO:		RS	4.903,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	8.036,48
10061995	GT UPA IRAJA	RS	506,36
TOTAL RESUMO:		RS	8.542,84
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	8.356,72
10064995	GT UPA MARE	RS	499,34
TOTAL RESUMO:		RS	8.856,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	7.172,69
10065995	GT UPA PENHA	RS	494,14
TOTAL RESUMO:		RS	7.666,83
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
10063558	UPA ENGENHO NOVO	RS	8.067,35
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	487,04
TOTAL RESUMO:		RS	8.554,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
10062538	UPA ILHA	RS	8.168,61
10062995	GT UPA ILHA	RS	490,93
TOTAL RESUMO:		RS	8.659,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIR.FOLHA
10066000	UPA GERCIÓ	RS	7.058,13
10066995	GT UPA GERCIÓ	RS	425,15
TOTAL RESUMO:		RS	7.483,28
TOTAL RESUMO - SAÚDE		RS	103.387,32

Q




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

04/11/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/7

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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	200.901,75
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/11/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	200.901,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.62.6001 04/11/2015 17:47:32	

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/7

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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	200.901,75
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/11/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	200.901,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.62.6001 04/11/2015 17:47:32	

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



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

Q



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

27/11/2015 12:14:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2015 - AUTOGATEAMENTO - 12.14.15
0087600087 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 112.004-3
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 007 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85696002009 01750064532
91003439410 00183015304
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2015
PERIODO DE APROFACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA FORTA ACONSULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 200.901,75
DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: B.1Ac.079.356.565.506

Transação efetuada com sucesso por: J4329449 EDSON LUIZ BENICIO LECCADIO.


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



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 08h48 Nº de controle: 38498699067340384 | Documento: 0814383	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 080942344/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.512,75 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: Recup Inss autonomo	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação 8602x72Y 1u032003 3H4968B8 CG2*ml0b 07A481V3 ucK769VE pZHo8kx x6JW8E5A cdo8W6eS 00084R03 9daxf3vL w7Q*AM0 vV452E20 X1CJg0b0 gov8m8a? *Dax2016 1Q2V8R00 803p*E36 d13909WY f0e1P0FA aB1w1*9 0E2AL03 GUS34W00 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 724 6383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ovidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Canal de Atendimento Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

114


A.




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

04/11/2015

GPS - Guia da 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	10/2015
		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	59.555,31
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	7 -
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	59.555,31
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2015
		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	59.555,31
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	7 -
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	59.555,31
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

<http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml>

1/1





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

PLANILHA INSS AUTONOMO - OUTUBRO 2015

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



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 15:10:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOPREENCHIMENTO - 15.10.58
 0087500087 - SEGUNDA VIA 0014

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

CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0057-5 CONTA: 412.004-2

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

DOCUMENTO: 111901
 AUTENTICACAO SISBB: 0.8E2.5B3.C57.039.67B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOPREENCHIMENTO - 15.10.58
 0087500087 - SEGUNDA VIA 0014

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

CLIENTE: VIVA RIO

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

DOCUMENTO: 111901
 AUTENTICACAO SISBB: 0.8E2.5B3.C57.036.67B

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

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

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



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

Comprovante de Transação Bancária
 Transferências entre Contas Bradesco
 Data da operação: 19/11/2015 - 09h42
 Nº de controle: 38496895057340554 | Documento: 0814733

Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente
 Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.342.941/0001-25

Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente
 Nome do favorecido: VIVA RIO
 Valor: R\$ 95.539,25
 Data de débito: 19/11/2015
 Descrição: Int empregados

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net, Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

HTTP:ygw 7phéagsh F4g88kdt RJJ0Pn0S p6R3q0z a7EKARHé XqTKV9BG hZMPEY5.7
 DMOw2388 R8*7b0CM 09w6d81d WzLSp29 RbPhwC3B X4E7W6L8 h670Q3PH Zq687p4W
 mDILP8UC 75Q38ebuz xcpd666q 70894qyF wE5E13N7 079aAvyZ 08f1100 60000642

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 724 6383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0029	Cancelamentos, Redimissões e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site: Pós-Clientes
	Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

116




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

09/11/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFEB nº 73607

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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.789.963,09
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.789.963,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicafWeb versão 1.4.63.6001


09/11/2015 10:18:17

85690017899-2 63090064532-0 31003439410-9 00105615304-0



Aprovado pela IN/RFEB nº 73607

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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.789.963,09
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.789.963,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicafWeb versão 1.4.63.6001

09/11/2015 10:18:17

85690017899-2 63090064532-0 31003439410-9 00105615304-0



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



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

RRR-EMPREGADOS-OUTUBRO/2015-VIVARIO-26/10/15/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10199920	Variável	RS	7.479,85
TOTAL RESUMO		RS	7.479,85
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10130750	Recuperação de Despesas	RS	-
10133899	Sede Gêria	RS	730,02
11227971	Educação - ADM	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
11405327	Acessuas	RS	458,78
13406994	CO Acessuas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.188,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11333264	Viva Favela - Karkens	RS	1.407,24
11332337	Favela tem Memória	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.407,24
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11400213	PC-SESI	RS	-
11402276	Espaco CE Unesco	RS	9.193,41
13400200	JA - Servicos Macaé	RS	79,98
11400507	JA - Blumar Brazil - Servicos	RS	30,86
11400475	JA - Noble Brazil	RS	-
11400478	JA - Pan Marine	RS	-
11400473	JA - Transocran	RS	-
11400492	JA - Terrapleno	RS	-
11400481	JA - Queiroz Gabão	RS	107,22
TOTAL RESUMO		RS	9.411,47
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11252572	Casas Viva	RS	5.628,98
11252994	CO Casas Viva	RS	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	869,28
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	11,52
11411436	MEDDA Open society	RS	32,47
TOTAL RESUMO		RS	6.542,16
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11409559	Ampla Energia	RS	2.222,09
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	-
11410558	Rios da Serra	RS	7.838,21
13405552	Bio Rio	RS	-
13411559	Ampla Caramujo	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	10.060,30
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11332521	Haiti e Aqui	RS	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	4.115,28
TOTAL RESUMO		RS	4.115,28
TOTAL RESUMO		RS	30.205,11
TOTAL FOHRA		RS	1.789.963,09

9



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

ANEXO EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 19/11/2015				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
10070101	SAUDE MENTAL	RS		31.519,40
10070299	GT SAUDE MENTAL	RS		8.229,03
TOTAL RESUMO		RS		39.748,43
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
12021000	CAP 2.1	RS		207.574,14
12021995	GT AP 2.1	RS		15.469,95
12021903	VS AP 2.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS		223.044,09
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
12031000	CAP 3.1	RS		418.277,37
12031995	GT AP 3.1	RS		31.044,89
12031903	VS AP 3.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS		449.322,26
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
12033000	CAP 3.2	RS		301.336,39
12033995	GT AP 3.2	RS		34.322,55
12033903	VS AP 3.2	RS		
TOTAL RESUMO		RS		335.658,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
12051000	UPA ROCINHA	RS		45.776,82
12051774	GT UPA ROCINHA	RS		5.132,04
TOTAL RESUMO		RS		50.908,86
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
12052000	UPA ALEMÃO	RS		43.189,14
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS		3.819,29
TOTAL RESUMO		RS		47.008,43
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
10061820	UPA IRAJA	RS		77.324,53
10061995	GT UPA IRAJA	RS		5.905,41
TOTAL RESUMO		RS		83.229,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
10064560	UPA MARE	RS		89.914,48
10064995	GT UPA MARE	RS		5.624,77
TOTAL RESUMO		RS		95.539,25
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
10065561	UPA PENHA	RS		68.985,87
10065995	GT UPA PENHA	RS		5.807,57
TOTAL RESUMO		RS		74.793,44
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
10066559	UPA ENGENHO NOVO	RS		75.951,36
10066995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		6.292,22
TOTAL RESUMO		RS		82.243,58
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
10067558	UPA ILHA	RS		78.397,72
10067995	GT UPA ILHA	RS		5.402,50
TOTAL RESUMO		RS		83.800,22
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			VALOR
10066000	UPA GERIENCO	RS		76.892,21
10066995	GT UPA GERIENCO	RS		6.387,75
TOTAL RESUMO		RS		83.279,96
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS		3.749.717,96

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 12:22:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 12.22.04
 0087600897 SEGUNDA VIA 0066
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 RG. ARRECADADOR
 ENC 001 - 0087 - CATETE R\$
 CODIGO DE BARRAS: 65690617899 63090664532
 31083459410 00105615304
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 PERIODO DE APURACAO -----
 NUMERO DO CMT -----
 CODIGO DA RECEITA -----
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO -----
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL -----
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 1.789.563,09
 DOCUMENTO: 111903
 AUTENTICACAO SISBB: 5.998.ABA.1A9.988.CE4

Transação efetuada com sucesso por J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.


<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=b4a481ef0cd9901eb1392c2ffd53d...> 23/11/2015



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 09:05 Nº de controle: 384968959067340554 | Documento: 0814640 Nat Empresa			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 080.348.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 552,53 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: recup invf autonomos			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Nat Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação grQRK1oQ 1MRptCtj aH2Cyy4 EX?y9y1e 17J0Lo25 3Qnk5ORv sKankvhac Fp8Hq2Xz 1LRa2oñe *DDex7As 945euroC gfr6romq 2775aYF9 08gubEa 17m8qvc 5ledvCR z89FuaM 968E2Aa1 2w7US3gv 999stmk 7681o0yF zyGak272 0814V00 04000002			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704-8382	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Retomadas e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

117

Q.




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

09/11/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

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


SisatWeb versão 1.4.83.600f 09/11/2015 15:22:08

85660000424-1 00500064532-4 31003439410-9 00105885304-3



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

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

SisatWeb versão 1.4.83.600f 09/11/2015 15:22:08

85660000424-1 00500064532-4 31003439410-9 00105885304-3



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

A



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

DIR. AUTONOMA - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (O 13/12/15)			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		VALOR
1019920	Variavel	RS	764,00
TOTAL RESUMO		RS	764,00
DIR. AUTONOMA - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (O 13/12/15)			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		VALOR
1000999	Diretoria Executiva	RS	-
1001099	Controladoria	RS	-
1003199	Gestão de Projetos	RS	-
1011699	Patrimônio	RS	-
1013899	Recuperação de Despesas	RS	-
1013899	Sede Global	RS	1.739,13
1127771	Educação - ADM	RS	-
1026199	Voluntariado	RS	-
1140632	Acessios	RS	-
1140694	CO Acessios	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.739,13
DIR. AUTONOMA - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (O 13/12/15)			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		VALOR
1133261	Viva Favela - Kirkens	RS	-
1133237	Favela tem Memória	RS	336,63
TOTAL RESUMO		RS	336,63
DIR. AUTONOMA - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (O 13/12/15)			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		VALOR
1141246	Doenças e Demorbosa	RS	686,77
1125248	Acessos	RS	-
1141246	Campanha de Doenças	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	686,77
DIR. AUTONOMA - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (O 13/12/15)			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		VALOR
1140823	PC - S&A	RS	-
1140276	Espace CE Unesoc	RS	458,21
1140534	Unesoc Educ. For Children	RS	33,49
1120244	Clube C&G	RS	-
1122780	Residência Estelar - Várzea	RS	-
1140850	JJA - Weatherford	RS	-
1140657	JJA - NOV Mission do Brasil	RS	-
1140823	JJA - Odebrecht	RS	-
1020156	JJA - Microcred	RS	-
1140650	JJA - Soc Hipica Bras	RS	-
1140545	JJA - Sodafil	RS	-
1140809	JJA - Franks Intermunicipal	RS	-
1140651	JJA - Pacific	RS	-
1140060	JJA - Servicos Massage	RS	-
1140007	JJA - Blumar Brazil - Servicos	RS	-
1140040	JJA - BJ	RS	-
1140847	JJA - Nobis Brasil	RS	-
1140870	JJA - Pira Marinho	RS	-
1140847	JJA - Transcenn	RS	-
1140842	JJA - Terraplano	RS	-
1140643	JJA - Quatro Galvao	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	513,69
DIR. AUTONOMA - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (O 13/12/15)			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		VALOR
1125272	Casa Viva	RS	-
1125254	CO Casas Viva	RS	-
1125300	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
1125366	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	-
1141146	WEDDA Open society	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
DIR. AUTONOMA - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (O 13/12/15)			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		VALOR
1140959	Ampla Energia	RS	-
1141259	AMPLA - Bom Retiro	RS	-
1140959	Rios da Serra	RS	-
1141359	Ampla Caramujo	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
DIR. AUTONOMA - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - R\$ (O 13/12/15)			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		VALOR
1137251	Halt & Aout	RS	-
1127264	S.O.S Haiti Porto Primo	RS	2.911,13
1127246	Academi de Futebol Halt	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.911,13
TOTAL RESUMO		RS	4.563,15
TOTAL TOTAL		RS	42.400,50

9.



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

IBRF AUTONOMOS - OUTUBRO 2015 - VIVA RIO - RCTO 15/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10070101	SAUDE MENTAL	RS	
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12021000	AP 2.1	RS	955,82
12021995	GT AP 2.1	RS	
12021903	V3 AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	955,82
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12031000	AP 3.1	RS	1.800,30
12031995	GT AP 3.1	RS	
12031903	V3 AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.800,30
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12033000	AP 3.3	RS	977,25
12033995	GT AP 3.3	RS	
12033903	V3 AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	977,25
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12051000	UPA ROCHHA	RS	154,15
12051574	GT UPA ROCHHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	154,15
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
12052000	UPA ALEMÃO	RS	9.877,59
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	9.877,59
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10061820	UPA IRAIA	RS	4.601,80
10061995	GT UPA IRAIA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	4.601,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10064560	UPA MARE	RS	552,53
10064995	GT UPA MARE	RS	
TOTAL RESUMO		RS	552,53
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10065561	UPA PENHA	RS	10.301,92
10065995	GT UPA PENHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	10.301,92
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10065559	UPA ENGENHO NOVO	RS	4.484,22
10065995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	4.484,22
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10062538	UPA ILHA	RS	2.151,57
10062995	GT UPA ILHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	2.151,57
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10066000	UPA GERICINÓ	RS	
10066995	GT UPA GERICINÓ	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
TOTAL RESUMO SAUDE		RS	35.837,15



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 15:08:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.05
0087600087 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-8 CONTA: 412.004-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85660000424 00500064532
31083439418 00105885304

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DA PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 42.400,50

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: 3.1F1.881.6A6.056.924

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

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




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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

118

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 16h26 Nº de controle: 72982833668848514 | Documento: 081486			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.349.941/0001-35			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 80.729,25 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: recup. inss.			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação R*065XQ 01R5VXND FwacZfy 2pLCEPFO Xy283Gw j3a1V6e6 d2ao3ck? 21FFpYY 8WzB8bc q95eB3W b1ch7vz E*1CDU8A 1K0Ff3y0 K52820ke dK12N7B 80FV*TS 722Fp8q 5118mety 1122010e q597F013 0J06R9A Katarq8A 00814000 03000062			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 722 0099	Conteúdo, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais detalhes consulte o Site Fale Conosco
Duvidaria 0800 727 9933 - atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			


9




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

05/11/2015

GPS - Guia da Previdência Social

1ª VIA - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	10/2015
			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	1.284.665,57
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.284.665,57
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

de

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	10/2015
			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	1.284.665,57
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.284.665,57
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Q.



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

INSS-OUTUBRO 2015 - VIVARIO - RFO 20/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10199920	Variável	R\$	12.034,16
TOTAL RESUMO:		R\$	12.034,16

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	76,32
10133999	Sede Glória	R\$	4.485,56
11227971	Educação - ADM	R\$	321,11
10261999	Voluntariado	R\$	151,67
11406327	Acessuas	R\$	3.016,44
11406994	CO Acessuas	R\$	144,57
TOTAL RESUMO:		R\$	8.185,67

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
1133264	Viva Favela - Kirkens	R\$	1.665,05
11332337	Favela tem Memória	R\$	
TOTAL RESUMO:		R\$	1.665,05

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	88,76
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	5.828,72
11405424	Casa Cap	R\$	180,05
11400550	JA - Weatherford	R\$	156,14
11400957	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	156,14
11400540	JA - Soc Hipica Bras	R\$	171,16
11400546	JA - Scadhill	R\$	256,73
11400200	JA - Servicos Macaé	R\$	1.289,04
11400507	JA - Blumar Brazil - Servicos	R\$	286,18
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	281,68
11400478	JA - Pan Marine	R\$	93,54
11400473	JA - Transocean	R\$	152,64
11400492	JA - Terrapleno	R\$	291,92
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	828,84
TOTAL RESUMO:		R\$	11.061,50

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252272	Casas Viva	R\$	15.791,32
11252994	CO Casas Viva	R\$	1.330,83
11253060	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	256,50
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	347,44
11411436	MEDDA Open society	R\$	979,09
TOTAL RESUMO:		R\$	18.705,18

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	2.006,52
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	132,93
11410558	Rioz da Serra	R\$	6.461,97
11409552	Bo Rio	R\$	84,00
11411558	Ampla Caramujo	R\$	776,71
TOTAL RESUMO:		R\$	9.462,08

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
TOTAL RESUMO:		R\$	60.129,64

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
TOTAL FOLHA:		R\$	1.284.463,57

9.



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

INSS OUTUBRO 2015 - VIVARIO - FOLHA 24/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	49.374,73
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	11.472,94
TOTAL RESUMO		RS	37.901,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021001	AP 2.2	RS	150.528,08
12021995	GT AP 2.1	RS	3.497,89
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	154.025,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031001	AP 3.1	RS	282.147,04
12031995	GT AP 3.1	RS	20.309,33
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	302.456,37
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033001	AP 3.3	RS	315.800,04
12033995	GT AP 3.3	RS	17.204,96
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	333.005,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051001	UPA ROCINHA	RS	31.624,60
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.202,53
TOTAL RESUMO		RS	33.827,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052001	UPA ALEMÃO	RS	29.208,17
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	2.196,22
TOTAL RESUMO		RS	31.404,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10081820	UPA IRAJA	RS	55.123,10
10081995	GT UPA IRAJA	RS	3.390,57
TOTAL RESUMO		RS	58.513,67
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10084960	UPA MARÉ	RS	47.217,09
10084995	GT UPA MARÉ	RS	3.512,54
TOTAL RESUMO		RS	50.729,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10085561	UPA PENHA	RS	51.909,46
10085995	GT UPA PENHA	RS	3.564,20
TOTAL RESUMO		RS	55.473,66
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063539	UPA ENGENHO NOVO	RS	57.087,45
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	2.762,67
TOTAL RESUMO		RS	60.750,12
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062538	UPA ILHA	RS	50.542,44
10062995	GT UPA ILHA	RS	3.352,85
TOTAL RESUMO		RS	53.895,29
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINÓ	RS	40.389,19
10066995	GT UPA GERICINÓ	RS	2.115,96
TOTAL RESUMO		RS	42.505,15
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	1.228.541,93

a.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 10:38:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.38.25
0037600037 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0067-6 CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 10/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
VALOR DO INSS 1.284.665,57
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR RTM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.284.665,57

DOCUMENTO: 111904
AUTENTICACAO SISBB: F.551.A8E.CF5.252.DB7

***** VIA EMPRESADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.38.25
0037600037 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 10/2015
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
VALOR DO INSS 1.284.665,57
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR RTM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.284.665,57

DOCUMENTO: 111904
AUTENTICACAO SISBB: F.551.A8E.CF5.252.DB7

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

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

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


9



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 06/11/2015 - 11h19 Nº de controle: 814632672470325454 | Documento: 0814589	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.841/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Número do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 70.254,69 Data do débito: 06/11/2015 Descrição: recup fgts	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação M3RkldgJ fu22A5h3 70mwpXa ao52rcb? PskuraFY de4rWwQe ba3E4y3: 7L5HX5K0 2Bc4se07 F3v6782D 78RN648c t9q175gE 0*0SP6Y C6dC433y yQ2AapR8 3oz5MBd8 t5Xk4gdqf y*5b6F8z yuy03q7R ACBp03bq zc2Sc6u5 zcUaRCCA 00014000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 6383 Ouvidoria 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0299 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Complementos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Consulte o site: www.ban.br Fale conosco	





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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858400159352 635101791519 107586050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858400159352 635101791519 107586050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



9



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

RESUMO DO MÊS - NOVEMBRO/2015 - VIVA RIO - RSC 10/06/2015				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS		45.355,87
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS		2.674,13
TOTAL RESUMO		RS		50.040,02
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
12021000	AP 2.1	RS		193.929,39
12021995	GT AP 2.1	RS		6.399,93
12021903	V3 AP 2.1	RS		-
TOTAL RESUMO		RS		200.329,32
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
12031000	AP 3.1	RS		388.971,72
12031995	GT AP 3.1	RS		22.936,33
12031903	V3 AP 3.1	RS		-
TOTAL RESUMO		RS		411.908,05
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
12053000	AP 3.3	RS		372.248,51
12053995	GT AP 3.3	RS		25.782,14
12053903	V3 AP 3.3	RS		-
TOTAL RESUMO		RS		398.030,65
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
12061000	UPA ROCINHA	RS		34.756,85
12061974	GT UPA ROCINHA	RS		2.583,94
TOTAL RESUMO		RS		37.340,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
12062000	UPA ALEMÃO	RS		36.809,48
12062995	GT UPA ALEMÃO	RS		2.840,81
TOTAL RESUMO		RS		39.650,29
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS		63.916,31
10061995	GT UPA IRAJA	RS		4.015,87
TOTAL RESUMO		RS		67.932,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
10064880	UPA MARÉ	RS		66.294,93
10064995	GT UPA MARÉ	RS		3.859,76
TOTAL RESUMO		RS		70.154,69
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
10065584	UPA PENHA	RS		57.366,88
10065995	GT UPA PENHA	RS		3.909,44
TOTAL RESUMO		RS		61.276,32
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
10065559	UPA ENGENHO NOVO	RS		64.689,42
10065995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		3.861,02
TOTAL RESUMO		RS		68.550,44
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
10062558	UPA ILHA	RS		65.415,25
10062995	GT UPA ILHA	RS		3.897,49
TOTAL RESUMO		RS		69.312,74
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS-FOLHA
10066000	UPA SERICINÓ	RS		56.654,45
10066995	GT UPA SERICINÓ	RS		3.565,87
TOTAL RESUMO		RS		60.220,32
TOTAL RESUMC-SAÚDE		RS		1.334.744,77

9.



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

FGTS - NOVEMBRO 2015 - VIVA RIO - FGT 005/11/2015			
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10499920	Variável	RS	10.961,75
TOTAL RESUMO:		RS	10.961,75
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10133999	Sede Glória	RS	4.568,28
11406327	Acessuas	RS	2.782,35
TOTAL RESUMO:		RS	7.350,63
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11333254	Viva Favela - Kinkens	RS	1.372,24
11332327	Favela Tam Memória	RS	112,00
TOTAL RESUMO:		RS	1.484,24
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11498213	Pc - SES	RS	88,77
11402276	Espaco CE Unesco	RS	6.203,19
11405424	Casa Cat	RS	160,05
11400550	JA - Weatherford	RS	158,75
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	158,75
11400540	JA - Soc Nipica Bras	RS	324,48
11400546	JA - Seadhill	RS	188,71
11400200	JA - Servicos Macaé	RS	1.044,55
11400507	JA - Blumen Brasil - Servicos	RS	208,14
11400475	JA - Noble Brasil	RS	204,84
11400478	JA - Pan Marline	RS	92,54
11400473	JA - Transocean	RS	152,64
11400492	JA - Tetrapleno	RS	271,44
11400481	JA - Quebror Galvão	RS	632,60
TOTAL RESUMO:		RS	9.648,63
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	Casas Viva	RS	15.375,35
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	675,94
11411436	MEDDA Open society	RS	991,62
TOTAL RESUMO:		RS	17.042,91
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409529	Ampla Energia	RS	2.968,06
11410558	Rios da Serra	RS	7.551,72
11409532	Bio Rio	RS	84,00
TOTAL RESUMO:		RS	10.603,78
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.724,92
TOTAL RESUMO:		RS	1.724,92
TOTAL RESUMO:		RS	58.812,76
TOTAL FOLHA:		RS	14983.563,53

9



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

06/11/2015 17:17:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2015 - AVALIAMENTO - 17.17.07
004760087 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.034-3

CONVENIO FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840015815-2 63510179153-8
23758603CE0-2 05439410001-2
Data de pagamento 06/11/2015
CNEP/CEI/CPF 00343941/0001-32
COMPETENCIA 10/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2015
VALOR DEPOSITO 1.593,583,51
Valor Total 1.593,583,51

DOCUMENTO: 150601
AUTENTICACAO SISBB: E.DD9.CFF.36E.D93.97B

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

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

9.




10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

115

 Comprovante de Transação Bancária <small>Transferências entre Contas Bradesco</small> Data da operação: 19/11/2015 - 12h44 Nº de controle: 24006356081053574 | Documento: 0814507 <small>Net Empresa</small>	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 060.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4346-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 17.332,59 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: recup impostos	
<small>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</small>	
Autenticação gXJm781 ZCOhsq3V yv6Bc00z T6Nvc0vY hYz#VEYC W6oXU0J9 hbrj8Fg* 6w?ch0EV yAN6E338 9hpN8Cbd 9X1Npov: nCuz3AC6 ReB*Bq?C W9OWt-1 hW09S3p# vPep07h3 pXvv46x: stv7v8E1 jTJfAtm# n6B2q074 SaNkoJm 232e0v3p 08:1420 0000041	
<small>SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente</small> SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente 0800 704 8363	<small>Deficiência Auditiva ou de Fala</small> Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 722 0099
<small>Cancelamentos, Reclamações e Informações</small> Cancelamentos, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<small>Demais telefones consulte o site</small> Demais telefones consulte o site: Fale Conosco
<small>Ouvidoria</small> Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

9.



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


	darf 5952	darf 1708	darf 3208	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	Total
	230.466,76	59.904,81	8.697,24	8.602,08	21.536,82	6.550,76	121.111,02	29.960,78	34.800,98	42.612,99	399,00			
2.1	32.692,78	7.674,92	49,30	1.148,51	4.345,84	3.014,19	13.638,22	1.871,97	19.211,49				84.045,22	
3.1	69.658,98	17.430,23	109,72	2.795,43	10.923,39	5.080,25	50,00	506,27					155.504,27	
3.3	70.437,00	18.027,51	104,35	2.557,06	6.369,59	3.136,57	34.174,72	1.871,97	481,46	24.548,61			101.605,84	
5.1	6.216,08	1.604,07	10,26	59,00			4.817,16		6.342,16				19.128,68	
5.2	8.095,96	2.415,32	10,26	22,00			4.070,70		47,32				14.661,56	
Perha	6.671,88	1.846,60		330,00			777,35	4.494,58		8.613,08	147,00		17.880,49	
Engenho	4.301,19	1.563,54		330,00			777,35	4.494,58		8.613,08	147,00		17.392,59	
Ilha	4.335,29	1.398,48		330,00			777,35	4.494,58		8.613,08	147,00		15.885,78	
Irta	5.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58		8.613,08	147,00		15.085,82	
scap	2.930,34	945,28		330,00			777,35	4.494,58		8.613,08	147,00		16.257,75	
Haiti aqui	279,00	90,00											4.205,62	
Variavel	1.102,79	405,00											369,00	
Saude Mental	7.351,95	1.585,32	4.609,32				6.446,22	3.793,90	8.212,27				1.507,79	
Seolo	3.683,76	1.188,32											31.949,02	
Favela com internet	376,65	123,50	3.804,04										4.872,10	
Casa Viver	10,23												498,15	
Accessuas	65,94	21,27											3.814,27	
	230.466,76	59.902,81	8.697,25	8.602,08	21.536,82	6.550,76	121.111,02	29.960,78	34.800,97	42.612,99	399,00		564.641,16	

9.



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


Aprovado pela IN/RFEB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750 COMP 10/2015 CSRF DARF válido para pagamento até 20/11/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.63.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO 20/11/2015 07 VALOR DO PRINCIPAL 230.466,76 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 230.466,76	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	230.466,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
85600002304-9 66760064532-5 41003439410-7 00159525304-6		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFEB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750 COMP 10/2015 CSRF DARF válido para pagamento até 20/11/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.63.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO 20/11/2015 07 VALOR DO PRINCIPAL 230.466,76 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 230.466,76	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2015
	07 VALOR DO PRINCIPAL	230.466,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
85600002304-9 66760064532-5 41003439410-7 00159525304-6		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

Recuperação: 6.4 R\$ 608,16 - Maré



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

R044238	VIVARIO	Análise C/P em Aberto C/V	17/11/15 15:50:56	Pg. 1	Data 17/11/15	Vendimentos			Saldo em Aberto
						1-7	8-14	Até 14	
FC 10 ENGENHARIA ELTRICA LTDA 1008470									
00105700	10000 PV 15002619 10000 003	20/11/15 H	10064560	132,42			132,42		132,42
00105700	10000 PV 15002619 10000 004	20/11/15 H	10064560	611,15			611,15		611,15
00105700	10000 PV 15002619 10000 005	20/11/15 H	10064560	203,72			203,72		203,72
FC 10 ENGENHARIA ELTRICA LTDA 1008470									
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008983									
00678600	10000 PV 15002080 10000 003	20/11/15 H	10064560	265,59			265,59		265,59
00678600	10000 PV 15002080 10000 004	20/11/15 H	10064560	1.225,79			1.225,79		1.225,79
00678600	10000 PV 15002080 10000 005	20/11/15 H	10064560	408,60			408,60		408,60
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008983									
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO LTDA 1008975									
00010800	10000 PV 15002451 10000 002	20/11/15 H	10064560	191,75			191,75		191,75
00010800	10000 PV 15002451 10000 003	20/11/15 H	10064560	885,00			885,00		885,00
00010800	10000 PV 15002451 10000 004	20/11/15 H	10064560	285,00			285,00		285,00
00009700	10000 PV 15002452 10000 002	20/11/15 H	10064560	265,47			265,47		265,47
00009700	10000 PV 15002452 10000 003	20/11/15 H	10064560	1.225,26			1.225,26		1.225,26
00009700	10000 PV 15002452 10000 004	20/11/15 H	10064560	408,42			408,42		408,42
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO LTDA 1008975									
LAVANAR EMPREENDEMTOS IND SERV LTDA 1009342									
00224700	10000 PV 15002487 10000 002	20/11/15 H	10064560	15,29			15,29		15,29
00224700	10000 PV 15002487 10000 003	20/11/15 H	10064560	70,57			70,57		70,57
00224700	10000 PV 15002487 10000 004	20/11/15 H	10064560	23,52			23,52		23,52
LAVANAR EMPREENDEMTOS IND SERV LTDA 1009342									
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP 1008458									
01464000	10000 PV 15002053 10000 003	20/11/15 H	10064560	1,92			1,92		1,92
01464000	10000 PV 15002053 10000 003	20/11/15 H	10064560	8,88			8,88		8,88
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP 1008458									
SUMMARY									
			3.270,90	1.899,90			1.899,90		1.899,90
			109,38	109,38			109,38		109,38



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

Nº da Fatura	Dt. Emissão	Cl. C/Tp. Doc.	Referência do Doc. Cl. Item	Data Vcd. SP	Unidade de Medida (Frigido)	Vencimento			Saldo em Aberto
						Atual	1 - 7	8 - 14	
DEIPIH CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPR022458									
01469300	27/07/15	10000 PV	15002053 10000 004	20/11/15 H	10064560	2,96			2,96
01469300	27/07/15	10000 PV	15002054 10000 002	20/11/15 H	10064560	6,41			6,41
01469300	27/07/15	10000 PV	15002054 10000 003	20/11/15 H	10064560	29,58			29,58
01469300	27/07/15	10000 PV	15002054 10000 004	20/11/15 H	10064560	9,66			9,66
DEIPIH CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPR022458									
VIVA RIO						59,61			59,61
Tt. Geral:						6.287,76			6.287,76
						6.287,76			6.287,76

RM44238

VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto / VCD

17/11/15 15:50:56
Pág. 2
Data: 17/11/15



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:10:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 16.10.06
0087600087 - SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-5 CONTAS 412.004-3

RG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0097 - CITESE R\$
CODIGO DE BARRAS 85692002304 64760064532
41023439410 00159525304
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 230.456,76

DOCUMENTO: 111013
AUTENTICACAO SISBB: D.B2C.F3D.635.E95.920

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


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

Q



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

Aprovado pela INRFB 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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
IRPJ - 10/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	59.904,81
<p>DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.95.63.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	59.904,81

85670000599-9 04810064532-3 31003439410-9 00117085304-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



11
cortar nesta linha

Aprovado pela INRFB 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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
IRPJ - 10/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	59.904,81
<p>DARF válido para pagamento até 19/11/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.86.63.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	59.904,81

85670000599-9 04810064532-3 31003439410-9 00117085304-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



11
cortar nesta linha

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

Respostas: 10064560 - R\$ 1.819,38

A.



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Dan. Vct. SP	Unidade de Medida	Vencimento			Saldo em Aberto	
						Atual	1 - 7	8 - 14		
RO44238										
VIVA RIO										
Análise: CPF em Aberto: 01V4										
00105700	30/09/15	10000	PV 15002619	10000	006	20/11/15	H	10064580	305,58	18/11/15 1007,48
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470										
FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470										
00678600	14/07/15	10000	PV 15002080	10000	005	20/11/15	H	10064560	408,60	18/11/15 1007,48
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963										
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA 1008963										
00010800	10/09/15	10000	PV 15002451	10000	005	20/11/15	H	10064580	442,50	18/11/15 1007,48
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 0089978										
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 0089978										
00009700	09/09/15	10000	PV 15002452	10000	005	20/11/15	H	10064560	612,63	18/11/15 1007,48
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 0089978										
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 0089978										
0024700	01/09/15	10000	PV 15002467	10000	005	20/11/15	H	10064560	35,28	18/11/15 1007,48
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 0030342										
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 0030342										
01463800	27/07/15	10000	PV 15002054	10000	005	20/11/15	H	10064560	14,79	18/11/15 1007,48
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA 0004268										
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA 0004268										
VIVA RIO 10000										
TI Gerati										
						Atual	1 - 7	8 - 14	Adms 14	Saldo em Aberto
						14,79				14,79
						1.819,38				1.819,38
						1.819,38				1.819,38



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes


23/11/2015 16:12:27


SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOCANCELAMENTO - 16.12.28
 0083600097 SEGUNDA VIA 8011
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
 AG. ARRECADADOR
 CAC 001 - 0087 - CRTEFE RJ
 CODIGO DE BARRAS 85670000539 04910064532
 31003439410 00117085306
 DATA DO PAGAMENTO 23/11/2015
 PERIODO DE AFUNACAO -----
 NUMERO DO CDT -----
 CODIGO DE RECEITA -----
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO -----
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL -----
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 59.904,81
 DOCUMENTO: 111914
 AUTENTICACAO SISEB: 1.15B.551.526.CAC.2ND

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

9.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2015
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	7 -
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2015
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2015	7 -
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10084562
R\$ 330,00

Q.



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

ARRECAÇÃO: OUTUBRO/15 - INSS PLAVINC - 09 NOVEMBRO/15											
CD	DESCR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
9431	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	1.148,51	2631	12021000	1.148,51	2631	12021000
9430	STTR	40.179.871/0001-39	23.413,00	23.413,00	2.795,43	2.795,43	2631	12031000	2.795,43	2631	12031000
9429	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	2.557,06	2631	12033000	2.557,06	2631	12033000
9432	STTR	40.179.871/0001-39	909,00	909,00	309,00	309,00	2631	12051000	309,00	2631	12051000
9430	STTR	40.179.871/0001-39	200,00	200,00	22,00	22,00	2631	12052000	22,00	2631	12052000
9437	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10061800	330,00	2631	10061800
9433	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10064560	330,00	2631	10064560
9434	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10062538	330,00	2631	10062538
9435	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10065588	330,00	2631	10065588
9436	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10061559	330,00	2631	10061559
9438	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10066000	330,00	2631	10066000
TOTAL GLOBA										8.602,00	8.602,00
											78.200,00

9.



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:19:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOPRENDIMENTO - 16.19.10
0087600087 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 8087-6 CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 10/2015
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
VALOR DO INSS 8.602,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR RTM/JURGS/MULCA 0,00
VALOR TOTAL 8.602,00

DOCUMENTO: 111805
AUTENTICACAO SISBB: D.686.550.EEA.SCE.479

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOPRENDIMENTO - 16.19.10
0087600087 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 10/2015
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
VALOR DO INSS 8.602,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR RTM/JURGS/MULCA 0,00
VALOR TOTAL 8.602,00

DOCUMENTO: 111805
AUTENTICACAO SISBB: D.686.550.EEA.SCE.479


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

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


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

9.



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631		
	4 - COMPETÊNCIA	10/2015		
	5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20286-160	6 - VALOR DO INSS	121.111,02	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	121.111,02	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

14/11-1983-09/14 CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631		
	4 - COMPETÊNCIA	10/2015		
	5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20286-160	6 - VALOR DO INSS	121.111,02	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	121.111,02	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

14/11-1983-09/14 CONTRIBUINTE

10064850
R\$ 777,35

9.



APURAÇÃO DE RUBRICAS - INSS PLAVINC - 1º NOVEMBRO/15										
		VISA R0								
3109	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	165,30	18,18				2631	10070101
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10070101
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	28.817,40	28.817,40	3.169,91				2631	10070101
3110	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	14.408,70	14.408,70	1.384,96				2631	10070101
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	15.210,60	15.210,60	1.673,17				2631	10070101
3108	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	123.005,38	123.005,38	11.310,39				2631	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	978,47	107,63				2631	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07							2631	12021000
3109	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	140.599,82	140.599,82	15.456,08				2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	133.038,40	133.038,40	16.834,22				2631	12031000
3110	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	195.912,46	195.912,46	21.350,37				2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	2.177,93	239,37				2631	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07							2631	12031000
3112	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	93.977,68	93.977,68	10.227,34				2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	101.707,20	101.707,20	11.187,79				2631	12033000
3070	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	113.895,94	12.528,55				2631	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07		2.071,21	227,83				2631	12033000
3123	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	43.388,80	43.388,80	4.794,77				2631	12051000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	203,58	22,39				2631	12051000
3121	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35				2631	10061820
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10061820
3120	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35				2631	10062538
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10062538
3119	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35				2631	10063559
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10063559
3122	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35				2631	10065561
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07							2631	10065561
3124	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	36.802,80	36.802,80	4.048,31				2631	12052000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.800,08	703,48	22,39				2631	12052000
TOTAL GUA					121.111,02				121.111,02	
									638,01	
									1.101.009,26	

Q.



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:23:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.03.45
 008760087 - SEGUNDA VIA 0020
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO: 2631
 COMPETENCIA: 10/2015
 IDENTIFICADOR: 1056597000107
 DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2015
 VALOR DO INSS: 121.111,02
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALOR RCM/JUROS/MULTA: 0,00
 VALOR TOTAL: 121.111,02
 DOCUMENTO: 111909
 AUTENTICACAO SISBB: 4.717.FEE.DDF.932.750

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.03.45
 008760087 - SEGUNDA VIA 0020
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO: 2631
 COMPETENCIA: 10/2015
 IDENTIFICADOR: 1056597000107
 DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2015
 VALOR DO INSS: 121.111,02
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALOR RCM/JUROS/MULTA: 0,00
 VALOR TOTAL: 121.111,02
 DOCUMENTO: 111509
 AUTENTICACAO SISBB: 4.717.FEE.DDF.932.750


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

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

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



1º Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	10/2015
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	29.960,78
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/11/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	29.960,78
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	10/2015
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		6 - VALOR DO INSS	29.960,78
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/11/2015		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	29.960,78
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10064560
R\$ 4.494,58

9



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:24:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOMENDIMENTO - 16.24.47
 0087600097 SEGUNDA VIA 0016
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 AGENCIA: 0097-6 CONTA: 112.004-3
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 10/2015
 IDENTIFICADOR 7958566000169
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 29.960,78
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATJ/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 29.960,78
 DOCUMENTO: 111908
 AUTENTICACAO SISBB: 9.A66.BM4.CB6.2CB.11R

***** VIA EMPREENHADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/11/2015 - AUTOMENDIMENTO - 26.24.47
 0087600097 SEGUNDA VIA 0016
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
 CLIENTE: VIVA RIO
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631
 COMPETENCIA 10/2015
 IDENTIFICADOR 7958566000169
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015
 VALOR DO INSS 29.960,78
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATJ/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 29.960,78
 DOCUMENTO: 111908
 AUTENTICACAO SISBB: 9.A66.BM4.CB6.2CB.11R


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


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

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

9.



1% INSS - 2% CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2015
		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
		6 - VALOR DO INSS	42.612,99
		7 -	
	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	42.612,99	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1% INSS - 2% CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2015
		5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80
		6 - VALOR DO INSS	42.612,99
		7 -	
	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	42.612,99	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10064560
R\$ 3.624,12



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

APURAÇÃO OUTUBRO/15 - INSS PLANEJ. (NOVEMBRO/15)												
MUNICÍPIO DE VIVARIO												
CONTRATANTE	CONTRATADA	CONTRATO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
412	CONTRATANTE	04.161.271/0001-80									2031	12033000
	CONTRATADA	04.161.271/0001-80									2031	12033000
	CONTRATO	04.161.271/0001-80	398.625,97	273.160,17	24.578,81	24.578,81				24.578,81	2031	12033000
409	CONTRATANTE	04.161.271/0001-80									2031	10061820
	CONTRATADA	04.161.271/0001-80									2031	10061820
	CONTRATO	04.161.271/0001-80	52.105,96	32.535,85	3.578,94	3.578,94				3.578,94	2031	10061820
408	CONTRATANTE	04.161.271/0001-80									2031	10063558
	CONTRATADA	04.161.271/0001-80									2031	10063558
	CONTRATO	04.161.271/0001-80	32.516,66	32.846,55	3.624,12	3.624,12				3.624,12	2031	10063558
407	CONTRATANTE	04.161.271/0001-80									2031	10065559
	CONTRATADA	04.161.271/0001-80									2031	10065559
	CONTRATO	04.161.271/0001-80	32.516,66	32.846,55	3.624,12	3.624,12				3.624,12	2031	10065559
410	CONTRATANTE	04.161.271/0001-80									2031	10064560
	CONTRATADA	04.161.271/0001-80									2031	10064560
	CONTRATO	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.846,55	3.624,12	3.624,12				3.624,12	2031	10064560
411	CONTRATANTE	04.161.271/0001-80									2031	10065561
	CONTRATADA	04.161.271/0001-80									2031	10065561
	CONTRATO	04.161.271/0001-80	52.416,25	37.846,14	3.613,08	3.613,08				3.613,08	2031	10065561
TOTAL GUIA											42.612,99	

387.390,81



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:31:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.51.21
008760087 - SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
QUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0987-6 CONTRA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO: 2631
COMPETENCIA: 10/2015
IDENTIFICADOR: 4161271000180
DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2015
VALOR DO INSS: 42.612,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
VALOR RCM/JUROS/MULTA: 0,00
VALOR TOTAL: 42.612,99
DOCUMENTO: 111911
AUTENTICACAO SISBB: 7.92B.DEE.AA2.95A.629

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 16.51.21
008760087 - SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
QUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0987-6 CONTRA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO: 2631
COMPETENCIA: 10/2015
IDENTIFICADOR: 4161271000180
DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2015
VALOR DO INSS: 42.612,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
VALOR RCM/JUROS/MULTA: 0,00
VALOR TOTAL: 42.612,99
DOCUMENTO: 111911
AUTENTICACAO SISBB: 7.92B.DEE.AA2.95A.629

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

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

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


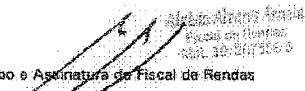
Q.



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



11 Certidões

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 8245926366 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1		
<p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p>		
<p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1037, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p>		
Rio de Janeiro, 2 de SETEMBRO de 2015.		HORA: 12:39
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas		
OBSERVAÇÕES		
<p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf.</i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>		


9



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:48

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2015/0022574-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 08/09/2015 AS 15:24:48 VÁLIDA ATÉ: 06/03/2016</p> <div style="text-align: right;">  </div> <p style="text-align: center;">(assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: GERCELINA CONCEICAO SANTOS MIZUTORI Matrícula: 0294642-4</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SEF nº 310/2006.

g.



IMPRIMIR VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00343941/0001-28

Razão Social: VIVA RIO

Endereço: LAD. DA GLORIA, 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

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

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

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

Certificação Número: 2015113001034279269005

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

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



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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DíVIDA ATIVA

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

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

CNPJ: **00.343.941/0001-29** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335-5**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte de 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: **K4GV.6216.V070.9541**

Esta certidão tem validade até: **15/02/2016**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em: **18/08/2015** às **14:37:01.0**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27, Térreo, Centro

Emitida em: **24/08/2015** às **09:54:19,7**



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

12 Balancete

BALANCETE	UPA MARE			
	out-15	nov-15	nov-15	nov-15
	SALDO	DEBITO	CREDITO	SALDO
ATIVO	13.402.834,24	5.390.907,38	(5.768.834,37)	13.084.907,25
CIRCULANTE	13.402.834,24	5.390.907,38	(5.768.834,37)	13.084.907,25
CAIXA	1.000,00			1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.920.435,61	3.479.414,16	(1.980.994,94)	4.412.854,83
OUTROS CREDITOS	(,00)			(,00)
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	10.085.000,03	1.795.532,06	(3.463.303,00)	8.417.229,09
ESTOQUES	396.398,60	121.961,16	(264.538,43)	253.823,33
NÃO CIRCULANTE	0,00			
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			
INVESTIMENTOS	0,00			
IMOBILIZADO	0,00			
PASSIVO	(13.402.834,24)	2.166.693,94	(1.848.766,95)	(13.084.907,25)
CIRCULANTE	(10.850.395,57)	1.980.994,94	(1.848.766,95)	(10.718.167,58)
CONTAS A PAGAR	(19.433,03)	22.562,09	(28.129,06)	(25.000,00)
MATERIAL DE CONSUMO	(1.004.906,72)	308.162,06	(228.106,11)	(824.850,77)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.094.662,35)	369.811,97	(905.004,87)	(1.029.855,18)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	(600.179,52)	632.440,30	(642.748,47)	(615.488,69)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(297.974,47)	196.717,69	(223.680,73)	(324.937,51)
PROVISÕES	(3.619.464,48)	368.028,46	(199.824,34)	(3.450.260,35)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(4.213.775,08)	83.272,37	(317.272,37)	(4.447.775,08)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00			
RESULTADO ACUMULADO	(2.552.438,67)	185.699,00		(2.366.739,67)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2015				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	16.792.931,23		1.795.532,06	18.588.463,29
OUTRAS RECEITAS	121.682,28			121.682,28
RECEITAS FINANCEIRAS	15.116,52		10.111,16	25.227,68
TOTAL RECEITAS	16.929.730,03		1.805.643,22	18.735.373,25
DESPESAS				
PESSOAL	(10.620.646,59)	(1.670.254,54)		(11.690.901,13)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(3.613.305,49)	(805.004,87)		(3.918.310,37)
MATERIAL DE CONSUMO	(2.755.735,47)	(270.681,38)		(3.026.436,85)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES				(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS	(238.962,31)	(28.129,06)		(267.091,37)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS				(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(846.852,91)	(317.272,37)		(1.164.125,28)
DESPESAS INVESTIMENTO	(399,90)			(399,90)
TOTAL DESPESAS	(18.075.922,67)	(1.991.332,22)		(20.067.254,89)
RESULTADO MENSAL			(185.699,00)	
RESULTADO ACUMULADO	2.552.438,67			2.366.739,67

NOTA EXPLICATIVA - o contas a receber vai ser ajustado no balancete de dez/15

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


Paulo Roberto de Castro Faria
CPF: 662.442.897-72
CRC-RJ - 09048514

