



Contrato de Gestão n° 007/2014

**Unidade de Pronto Atendimento do
Complexo Penitenciário de Bangu**

Relatório de Execução

Competência 05/2015



Sumário

1 Apresentação	4
2 Produção Assistencial	4
3 Indicadores de Desempenho	5
3.1 Taxa de mortalidade.....	6
3.2 Taxa de Infecção Hospitalar.....	6
3.3 Taxa de Profissionais cadastrados no CNES.....	7
3.4 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIPH	7
4 Considerações Finais.....	8
5 Anexos	9
6 Recursos Financeiros	13
6.1 Fluxo de Caixa	13
6.2 Despesas Realizadas	14
6.3 Conciliação Bancária	14
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	14
7 Relatório Administrativo.....	14
7.1 Aquisição de Bens Duráveis	14
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	14
7.3 Recursos Humanos.....	15
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	16
8 Anexo B	18
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	18
8.2 Extratos Bancários.....	19
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	26
8.3.1 – Sede.....	26
8.3.2 – Unidade	49
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	114



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	130
10 Tributos.....	161
11 Certidões.....	191
12 Balancete.....	195



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades Assistenciais de Saúde, desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu durante o mês de MAIO/2015, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ, a Secretaria de Administração Penitenciária – SEAP e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

Importante verificar que ainda encontra-se indefinida a situação do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES da Unidade, o que impede a atualização do CNES da Unidade bem como o envio dos procedimentos executados referentes ao Sistema de Informação Ambulatorial – SIA do DATASUS/MS.

2 Produção Assistencial

Apresentamos abaixo o número de procedimentos executados pela Unidade durante o mês de MAIO/2015, juntamente com a produção “prevista” para cada procedimento previsto no “Relatório Consolidado da Produção Contratada X Realizada”.

Tabela 1: Atividades assistenciais realizadas, MAIO/2015

ATIVIDADES	MAIO/2015		
	PREV.	REAL.	%
ATENDIMENTOS DIÁRIOS	80	87	109%
SAÍDAS CLÍNICAS NA OBSERVAÇÃO (13 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	52	75	145%
SAÍDAS CLÍNICAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA (5 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	20	15	74%

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu

Para MAIO/2015, ocorreram 1.930 atendimentos médicos, 481 consultas com o Serviço Social, 115 atendimentos odontológicos, 50 de fisioterapia, 09 de gastroenterologia, 84 de ortopedia, 21 de cardiologia e 15 de ginecologia, totalizando 2.705 atendimentos/mês o que equivale a 87 atendimentos/dia.

Nas salas de observação amarela (masculina e feminina) ocorreram 75 saídas com tempo de permanência de 07 dias/mês, superando as expectativas, enquanto que



nas salas de observação semi-intensiva e vermelha, 15 pacientes tiveram alta com tempo de permanência de 07 dias/mês.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 12.818, sendo os mais frequentes: 6.586 aferições de pressão arterial (51%), 4.846 atendimentos de urgência em atenção especializada (38%), e que juntos contabilizam aproximadamente 89% dos procedimentos. Anexo 1

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 428 (37% do total de exames), sendo os mais frequentes: 62 dosagens de transaminase (14%), 49 dosagens de proteínas (11%) e 41 dosagens de bilirrubina (10%). Foram realizadas também 705 radiografias (61% do total de exames) sendo as mais frequentes: 453 radiografias de tórax (64%), e 101 radiografias de seios da face (14%), que juntas contabilizam aproximadamente 79% das radiografias realizadas. Os eletrocardiogramas corresponderam a 2% do total (22 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 1, totalizando 1.155 exames.

Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (1.155) e procedimentos (12.818), totalizando desta maneira 13.973 procedimentos. (Anexo 1)

3 Indicadores de Desempenho

De acordo com as considerações apresentadas, para a Competência 05/2015, a unidade UPA atingiu a pontuação 75, com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho, MAIO/2015

INDICADORES DE DESEMPENHO			MAIO/2015			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de mortalidade	Número de óbitos após 24 horas de internação x 100	7	10%	< 1,8%	0
		Total de saídas	70			
2	Taxa de Infecção Hospitalar	Número de população privada de liberdade com diagnóstico de infecção após 48h de internação x 100	0	0%	<=2,5%	25
		Total de população privada de liberdade internados	89			
3	Taxa de Profissionais	Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100	31	100%	100%	25



	cadastrados no CNES	Número de profissionais médicos cadastrados	31			
4	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH	Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção revisados pela CCIH x 100	39	100%	100%	25
		Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção	39			
Total						75
Conceito						A

3.1 Taxa de mortalidade

Numerador: Número de óbitos após 24 horas de internação x 100

Denominador: Total de saídas

Meta: < 1,8% e pontuação de 25 pontos quando atingida

No presente mês ocorreram 07 óbitos, nos 70 pacientes que estiveram internados e receberam alta, o que corresponde a 10% dos casos, não atingindo a meta. Vale ressaltar que este indicador não afere o desempenho de gestão da OS uma vez que não está na governabilidade da OS o processo de regulação dos pacientes internados. As transferências solicitadas aos pacientes internados devem ocorrer em no máximo 24h, conforme perfil pré-hospitalar da unidade, sem o qual o risco de morte desses pacientes aumenta consideravelmente.

3.2 Taxa de Infecção Hospitalar

Numerador: Número de população privada de liberdade com diagnóstico de infecção após 48h de internação x 100

Denominador: Total de população privada de liberdade internados

Meta: <=2,5% e pontuação de 25 pontos quando atingida

Neste mês, dos 89 pacientes que estiveram internados, não ocorreram casos de infecção hospitalar, ou seja, todos os diagnósticos de infecção ocorreram antes da admissão, alcançando a meta estipulada para o indicador.



3.3 Taxa de Profissionais cadastrados no CNES

Número: Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Número de profissionais médicos cadastrados

Meta: 100% e pontuação de 25 pontos quando atingida.

Embora a unidade não possua um registro no CNES, todos os 31 médicos contratados pela VIVARIO estão com suas informações atualizadas em sistema e foram inseridos em uma base provisória que será carregada assim que a unidade UPA for criada no CNES. Logo a meta atingida para este indicador é de 100%.

3.4 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIPH

Número: Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção revisados pela CCIPH x 100

Denominador: Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção

Meta: 100% e pontuação de 25 pontos quando atingida

Neste mês, 39 pacientes tiveram diagnóstico de infecção, e todos no instante da admissão, tendo como foco causas pulmonares (43%), urinárias (3%), cutâneas (28%) e outros (26%). Do total de pacientes com diagnóstico de infecção, seis evoluíram para óbito.



4 Considerações Finais

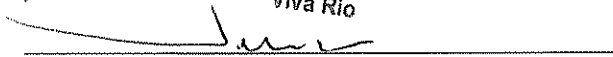
Para a UPA 24h do Complexo Penitenciário de Bangu, ao final da Competência 05/2015, a unidade completa nove meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que a OSS Viva Rio assumiu a unidade em maio de 2014.

Nesta competência, a UPA 24h SEAP atingiu um total de 75 pontos e conceito A. Dos 04 indicadores analisados neste mês, 03 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Profissionais cadastrados no CNES, Taxa de Infecção Hospitalar e Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH, apenas o indicador de Taxa de mortalidade não alcançou a meta.

Conclui-se que as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade aos poucos vêm sendo implantadas, para que dessa forma se possa melhorar a dinâmica da unidade e a qualidade das informações.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de junho de 2015.
Sebastião Santos
Procurador
Viva Rio



José Viana de Oliveira Paiva
PRESIDENTE DA OSS VIVA RIO

J.



5 Anexos

Anexo 1: Procedimentos realizados na unidade, MAIO/2015

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	62	14%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	49	11%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	41	10%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	35	8%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	33	8%
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	27	6%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	26	6%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	23	5%
DOSAGEM DE TROPONINA	22	5%
ALBUMINA SORO	20	5%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	19	4%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	15	4%
DOSAGEM DE CALCIO	15	4%
DOSAGEM DE MAGNESIO	9	2%
HEMOGRAMA COMPLETO	7	2%
DOSAGEM DE CREATININA	4	1%
DOSAGEM DE UREIA	4	1%
DOSAGEM DE POTASSIO	3	1%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0%
DOSAGEM DE SODIO	2	0%
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	0%
DOSAGEM DE GLICOSE	1	0%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	0%
DOSAGEM DE AMILASE	1	0%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	0%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	1	0%
HEMATOCRITO	1	0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	428	37%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	453	64%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	101	14%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30	4%
RADIOGRAFIA DE COXA	17	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	17	2%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	11	2%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	6	1%



RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	5	1%
RADIOGRAFIA DE MAO	5	1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	5	1%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	5	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	5	1%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	4	1%
RADIOGRAFIA DE BACIA	4	1%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4	1%
RADIOGRAFIA DE PERNA	3	0%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	3	0%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	3	0%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	3	0%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	0%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	0%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2	0%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0%
RADIOGRAFIA DE BRACO	1	0%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	705	61%
ELETROCARDIOGRAMA	22	1,9%
TOTAL (EXAMES)	1.155	8%
DESCRICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	6.586	51%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	4.846	38%
GLICEMIA CAPILAR	709	6%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	422	3%
VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA	59	0%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	54	0%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	53	0%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	27	0%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	23	0%
EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	16	0%
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	7	0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6	0%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3	0%
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	2	0%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	1	0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0%





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

OXIMETRIA	1	0%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	1	0%
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1	0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	12.818	92%
TOTAL GERAL	13.973	



Anexo 2: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar, MAIO/2015

	Ata de Reunião	DATA: 03/06/2015 HORA: 14:00 h LOCAL: UPA Gericinó
Participantes: José Perrota Carvalho; Alessandra de Oliveira Carneiro; Jorge Sérgio Calixto Junior;		
<p>Ao terceiro dia do mês de Junho de dois mil e quinze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas do Gericinó, sito a Estrada General Emilio Maurell Filho número mil e cem, situado em Bangu - Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão Controle de Infecção Hospitalar, José Perrota Carvalho, Coordenador Médico; Alessandra de Oliveira Carneiro, Coordenadora de enfermagem; Jorge Sérgio Calixto Junior, Enfermeiro ; para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta a revisão dos prontuários dos pacientes em observação com diagnóstico de infecção no mês de Maio. Nesse período permaneceram em observação nessa unidade oitenta e nove pacientes, sendo que trinta e nove apresentaram diagnóstico de infecção, tendo como foco causas pulmonares 43,59 %, urinárias 2,56 %, cutâneas 28,20 % e outros 25,65%. Todos os pacientes tiveram diagnóstico de infecção na admissão. Do total de pacientes com diagnóstico de infecção, seis evoluíram para óbito. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Alessandra de Oliveira Carneiro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.</p>		
José Perrota de Carvalho _____		
Alessandra de Oliveira Carneiro _____  Enfermeira - CREM 274964/RS		
Jorge Sérgio Calixto Junior. _____		
OSS Viva Rio Rua do Russel, 76 - CEP.: 22.210-010 - Glória - Rio de Janeiro / RJ Telefones: (21) 2655-3750		



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: UNPA GERENCIADO	
RESPONSÁVEL: VIVARIO	
PERÍODO: maio/2015	
FLUXO DE CAIXA	
Mês	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	2.873.244,62
RECEITAS	
Contrato de Gestão	984.156,18
Receitas Financeiras	12.977,88
Outras Receitas	14.793,04
B - TOTAL DE RECEITAS	1.011.927,10
DESPESAS	
Pessoal	770.973,13
Material de Consumo	60.779,70
Serviços de Terceiros	170.377,64
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	0,00
Despesas Bancárias	3.231,24
Outras Despesas Operacionais	39.493,95
Investimentos	294,00
C - TOTAL DE DESPESAS	1.045.149,66
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	2.840.022,06
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	2.839.022,06
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)	2.840.022,06



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Maio/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 61,92% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.687.643,23 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 76,71% 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 2 profissionais, listado abaixo:

PROFISSIONAL	QTD
Enfermeiro	1
Médico	1

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



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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento SEAP Bangu tiveram início em Abril de 2015.

SERVIÇOS CONTRATADOS	
LAVAMAR	LAVANDERIA HOSPITALAR
FC 10	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
SEPARAR	GASES – UPA
STTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
TX	MANUTENÇÃO RAIIO-X
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
WORKING	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
BEM ESTAR	ANÁLISES CLÍNICAS
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO

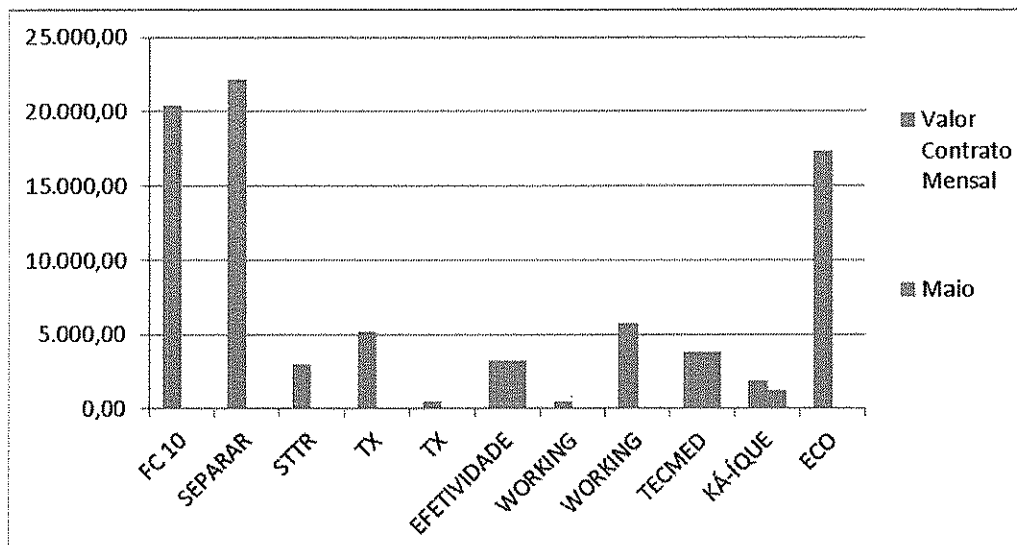
Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.



- 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 Maio de 2015.

Valores Fixos



*As empresas FC10, SEPARAR, STTR, TX, WORKING e ECO não emitiram nota até a presente data.

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

Empresa	Descrição	Valor	Valor
FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
WORKING	Locação de TV	480,00	
WORKING	Locação de Computadores	5.750,00	
TECMED	Aluguel Equip. Ultrassonografia	3.800,00	3.800,00
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	1.230,00
ECO	Prontuário Eletrônico	17.286,81	

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:

- **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.

Valores Variáveis

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

Valores Variáveis			
BEM ESTAR	Laboratório	40.842,00	
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	---x---

*As empresas BEM ESTAR e LAVAMAR, não emitiram nota até a presente data.

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

8.2 Extratos Bancários



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-24
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 03/06/2015 - 17h55

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004213-7	3.020.983,41	3.020.983,41

Extrato de: Ag: 014 | CP: 0004213-7 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2015	SALDO ANTERIOR				2.872.249,63
04/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-14.067,38	2.858.178,24
05/05/2015	RENDIMENTOS		13.422,97		2.871.599,21
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	505792			
	IMPOSTO RENDA NA FONTE			-3.020,18	2.868.578,05
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	580273			
	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-373,08	2.868.205,97
06/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-39.992,00	2.844.282,05
07/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-3.020,69	2.841.261,46
09/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-1.254,14	2.840.007,32
11/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-2.265,78	2.837.741,56
13/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-208,64	2.837.532,92
15/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-30.325,84	2.807.207,08
19/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-688.931,64	2.118.275,44
20/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-3.887,59	2.114.387,85
21/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-1.889,60	2.112.498,25
23/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-3.164,84	2.109.333,41
28/05/2015	RENDIMENTOS		3.323,67		2.112.657,08
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 3/5/12	2498148			
	TRANSF ENTRE CONTAS	814	865.643,04		3.016.241,32
	IMPOSTO RENDA NA FONTE			-747,60	3.015.493,72
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	02478237			
	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-17.880,20	3.197.613,92
28/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-219.444,88	2.978.169,04
27/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-4.238,04	2.973.931,00
29/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-197,00	2.973.734,00
29/05/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-134.902,49	2.838.831,51
Total			1.000.388,68	-1.033.611,24	2.839.021,06

Os dados acima têm como base 03/06/2015 às 17h55 e a situação atualizada até esta data.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
09/06/2015	RENDIMENTOS		11.224,63		11.224,63
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	505647			
	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4213		-3.814,18	7.410,45
	IMPOSTO RENDA NA FONTE			-2.525,04	4.885,41
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	519480			
Total			11.224,63	-11.939,72	-715,09

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.806.049/0001-00
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data de operação: 06/06/2015 - 17h40

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00834 | 0004128-9	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004128-9 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/06/2015 às 17h40 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015



Extrato Mensal / Por Período:

VIVARIO | CNPJ: 000.343.044/0001-28
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENCIO LÉOCADIO
Data da operação: 05/05/2015 - 31/05/2015

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00614 | 0004213-7	3.020.983,41	3.020.983,41

Extrato de: Ag: 014 | CC: 0004213-7 | Entre: 01/05/2015 e 31/05/2015:

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
04/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4213	14.067,88		14.066,88
	TRANSF EDOS DOC-ER BANK DEST.CCPOCENTRO INDUSTRIA DE PLA	1161137		-1025,00	13.041,88
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014004		-13.034,48	0,90
	DOC TED INTERNET DOC INTERNET	1161137		-7,90	1,00
05/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4213	373,08		374,06
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014420		-210,88	163,20
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014939		-162,20	1,00
06/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4213	23.923,92		23.924,82
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014464		-23.923,92	1,00
07/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4213	3.020,59		3.021,59
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	01497		-3.020,59	1,00
09/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4213	1.254,14		1.255,14
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSFOR 28460084	53		-88,80	1.166,34
	TRANSF EDOS DOC-ER BANK DEST.PAPELARIA ALFA 01 PRESENTES	3626120		-674,82	311,72
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014276		-26,82	284,90
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014465		-276,00	0,90
	DOC TED INTERNET DOC INTERNET	3626120		-7,90	1,00
11/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4213	2.266,76		2.266,70
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSFOR 3693990	54		-23,00	2.242,96
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014460		-2.000,00	242,96
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014957		-241,96	1,00
13/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4213	298,64		298,64
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014436		-288,64	1,00
14/05/2015	DOC CREDITO AUTOMATICO* VIVA RIO	306278	127,20		126,29
	RECEBIMENTO TED D REMET VIVA RIO	0404700	2.657,88		2.998,17
15/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANCA*	4213	35.325,84		36.312,11
	TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial?	40515		-45,00	36.267,11
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. BEN ESTAR MEDICINA	0022941		-35.540,00	2.727,11
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014609		-2719,21	0,90
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	0022941		-7,90	1,00
18/05/2015	DOC CREDITO AUTOMATICO* VIVA RIO	700013	45,00		46,00
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014769	8.451,23		8.497,23
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. LOTUS DIS. DE MEDIC.	6991823		-1025,00	7.472,23
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014361		-23,86	7.448,43
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014866		-464,00	6.984,43
	TRANSF CC PARA CC P/J VIVA RIO	014953		-288,90	6.714,45
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	0001823		-7,90	6.706,55
18/05/2015	DOC CREDITO AUTOMATICO* VIVA RIO	100000	49,80		6.756,35
	DOC CREDITO AUTOMATICO* VIVA RIO	400000	2.319,54		9.075,89
	DOC CREDITO AUTOMATICO*				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

	VIVA RIO	600009	942,30	10.018,19
	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	563.931,64	573.949,83
	TRANSF CC PARA CC PJ	814841		1,00
	VIVA RIO		-573.948,63	
20/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	3.887,58	3.888,58
	TRANSF CC PARA CC PJ	814373		3.455,90
	VIVA RIO		-413,28	
	TRANSF CC PARA CC PJ	014409		3.125,50
	VIVA RIO		-930,00	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814479		884,41
	VIVA RIO		-2240,89	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814749		1,00
	VIVA RIO		-883,41	
21/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	1.886,90	1.887,80
	TRANSF CC PARA CC PJ	814073		1.880,65
	VIVA RIO		-27,25	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814128		1.857,46
	VIVA RIO		-3,19	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814199		1.591,87
	VIVA RIO		-265,98	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814552		1.447,11
	VIVA RIO		-144,88	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814749		1.181,84
	VIVA RIO		-266,17	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814979		121,29
	VIVA RIO		-1.090,85	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814985		1,00
22/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	3.154,84	3.155,84
	TRANSF CC PARA CC PJ	814173		2.635,38
	VIVA RIO		-520,26	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814640		2.284,82
	VIVA RIO		-380,46	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814681		1.900,20
	VIVA RIO		-384,72	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814712		1.519,00
	VIVA RIO		-382,20	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814781		1.160,00
	VIVA RIO		-388,00	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814867		778,10
	VIVA RIO		-281,60	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814877		434,20
	VIVA RIO		-345,90	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814967		1,00
	VIVA RIO		-433,20	
25/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	17.690,28	17.691,28
	TRANSF CC PARA CC PJ	814875		1.001.847,46
	VIVA COMUNIDADE	814		18.204,42
	TRANSF MMA.TITULARIDADE*	81426		1.680,74
	PAGFOR.TED-STR.SD.TOTAL	814108		1.824,65
	TRANSF CC PARA CC PJ	814134		1.547,21
	VIVA RIO		-277,84	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814658		1.033,07
	VIVA RIO		-514,14	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814702		679,83
	VIVA RIO		-353,24	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814880		1,00
	VIVA RIO		-678,83	
26/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	219.444,98	219.445,88
	PAGFOR DOC SD L	81429		213.658,37
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81426		73.055,18
	TRANSF CC PARA CC PJ	600973		56.177,21
	FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	814564		1,00
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO		-56.176,21	
27/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	4.238,24	4.239,24
	TRANSF CC PARA CC PJ	814600		3.717,34
	VIVA RIO		-521,90	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814893		2.202,64
	VIVA RIO		-1.514,70	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814851		32,76
	VIVA RIO		-2.169,88	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814956		1,00
	VIVA RIO		-31,76	
28/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	187,80	188,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA	55		1,00
	FETRANSPOR 28875438			
	VIVA RIO		-187,80	
29/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUpanCA*	4213	134.902,49	134.903,49
	PAGTO ELETRON COBRANCA	56		128.134,29
	FETRANSPOR 26713140			
	TRANSF CC PARA CC PJ	838534		128.112,29
	PANDORA COMERCIO DE MATERIA			
	TRANSF CC PARA CC PJ	2778898		127.986,29
	L.D.B RIO COMERCIAL CLIENTI			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814033		83.727,49
	VIVA RIO		-44.268,80	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814284		81.858,42
	VIVA RIO		-1.859,07	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814269		81.886,82
	VIVA RIO		-1,80	
	TRANSF CC PARA CC PJ			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

VIVA RIO	814005	-56,00	81.810,82	
TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814856	-7.022,03	74.788,79	
TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814007	-72.780,46	2.008,31	
TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814865	-2.007,31	1,00	
Total		2.028.792,78	-2.028.792,78	1,00

Os dados acima têm como base 02/05/2015 às 17h46 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/05/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
05/05/2015	BAIXA AUTOMAT POUANÇA*	4213	9.414,18		9.414,18
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 26749761	58		-138,20	9.275,98
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 3837417	59		-23,80	9.252,18
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 3063169	60		-23,80	9.228,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERA	81		-8.637,82	590,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814031		-162,20	428,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814351		-49,40	378,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814553		-49,40	329,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814786		-49,40	280,16
	TRANSF CC PARA CC PJ MICHELLE MELO PEIXOTO	3431720		-279,16	1,00
Total			9.414,18	-9.413,18	1,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015



Extrato Mensal / Por Período:

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.358.019/0001-00
Nome de usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO
Data da operação: 06/05/2015 - 17h39

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
06814 | 0004128-9	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004128-9 | Entre 01/05/2015 e 31/05/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
22/04/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
26/05/2015	PAGAMENTO GOVERNO RJ UG29R100/201508004188 0000007154	4169	984.156,18		984.156,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVARIO	814875		-984.156,18	0,00
Total			984.156,18	-984.156,18	0,00

Os dados acima são somente os de 06/05/2015 e não estão sujeitos a alterações

Últimos Lançamentos:

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2015

8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – Sede

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA		Página: 0020 - V.11.82.38.1		
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA GERICO / VIVA RIO		Emissão: 03/06/2015 11:48:39 AM		
00.343.941/0001-28			Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10066995 - Seção: 1		
TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	49	375,49	52.045,76	0003	INSS	4.040,85
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,04	1,05	0004	IRRF	6.798,77
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	1,24	149,34	0006	VALE TRANSPORTE	9,07
0024	FERIAS INDENIZADAS	4	4,40	440,10	0011	INSS 130. SALARIO	22,28
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	6	2,00	142,49	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	70,42
0041	FERIAS NO MES	1	1,09	453,99	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	59,38
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	2,35	506,29	0030	IRRF FERIAS	185,46
0048	130. SALARIO RESCISAO	6	0,92	206,98	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	652,71
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	4	6,12	497,38	0049	IRRF 130. SALARIO	0,64
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	6	0,00	206,49	0098	INSS FERIAS	26,57
0071	130. SALARIO INDENIZADO	4	0,24	46,50	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1.697,38
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,09	151,33	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	1.087,69
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	2,35	168,77	0456	VALE ALIMENTACAO	39,92
0082	HORA EXTRA 50%	1	2,84	32,16	0614	ART. 480	15,12
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	2	0,00	2,33	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	250,00
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	5,73	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	1.052,49
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	3	0,00	16,01			
0094	GRATIFICACAO	4	0,00	409,88			
0097	INSALUBRIDADE	6	0,00	73,56			
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.818,51			
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	1,24	24,00			
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	14	0,00	2.753,03			
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	254,66			
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	180,44			
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33			
0454	SALDO DE SALARIO	6	3,04	262,10			
0486	GRATIP COORDENACAO	1	0,00	584,20			
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88			
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO	2	0,00	238,50			
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	59,38			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	1,95			
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	7,43			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,96			
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	3,42			
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	0,58			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	1,51			
Proventos	61.874,02	Descontos		16.008,75	Líquido		45.865,27
FGTS Dep.	4.804,38	INSS Segurado		4.089,70	Base Sal. Fam.		6.420,72
FGTS 13° Dep.	20,70	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		54.665,45
FGTS Dep. (SEFIP)	4.739,42	Base INSS		59.833,61	Base IRRF 13°		259,21
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		259,21	Base IRRF Férias		1.282,71
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		6.396,36	BASE PIS		471.975,29
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS		4.719,73
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 4		0,00
Base FGTS	60.058,25	Base INSS 20 Anos		0,00	Fórmula 5		0,00
Base FGTS 13°	259,21	Base INSS 13° 20 Anos		0,00	Fórmula 6		0,00
Base FGTS Afast.	208,63	Base INSS 25 Anos		0,00	Fórmula 7		0,00
Base FGTS (SEFIP)	59.245,93	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Fórmula 8		0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		59.833,61	Fórmula 9		0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		259,21	Fórmula 10		0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00	Fórmula 11		0,00
Base FGTS Ativos	59.037,30	Base INSS Pro-Labore		0,00	Fórmula 12		0,00
Base FGTS 13° Ativos	0,00				Fórmula 13		0,00
Base FGTS Demitidos	812,32				Fórmula 14		0,00
Base FGTS 13° Demitidos	259,21				Fórmula 15		0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00				Base IRRF PLR		0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00						
Ativos	48	Demitidos		6	Lic. Maternidade		1
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0
Férias	2	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencto		0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs	58	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez	0						



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0021 - V.11.82.38.1
Emissão: 03/06/2015 11:48:39 AM
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

		TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	49	375,49	52.045,76	0003	INSS	54	129,15	4.040,85
0005	SALARIO FAMILIA	1	0,04	1,05	0004	IRRF	41	141,82	6.798,77
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	1,24	149,34	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,48	9,07
0024	FERIAS INDEENIZADAS	4	4,40	440,10	0011	INSS 130. SALARIO	6	2,00	22,28
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	6	2,00	142,49	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	6	0,00	70,42
0041	FERIAS NO MES	1	1,09	453,99	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	59,38
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	2,35	506,29	0030	IRRF FERIAS	1	1,43	185,46
0048	130. SALARIO RESCISAO	6	0,92	206,98	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	652,71
0062	AVISO PREVIO INDEENIZADO	4	6,12	497,38	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,30	0,64
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	6	0,00	206,49	0098	INSS FERIAS	1	0,57	26,57
0071	130. SALARIO INDEENIZADO	4	0,24	46,50	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	6	0,00	1.697,38
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,09	151,33	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	5	25,08	1.087,69
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	2,35	168,77	0456	VALE ALIMENTACAO	5	0,00	39,92
0082	HORA EXTRA 50%	1	2,84	32,16	0614	ART. 480	1	0,00	15,12
0086	MEDIA VARIABEIS FERIAS	2	0,00	2,33	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	250,00
0088	MEDIA VARIABEIS 130. RESCISA	3	0,00	5,73	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	15	0,00	1.052,49
0090	MEDIA VARIABEIS AVISO PREVIO	3	0,00	16,01					
0094	GRATIFICACAO	4	0,00	409,88					
0097	INSALUBRIDADE	6	0,00	73,56					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	8	0,00	1.818,51					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	1,24	24,00					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	14	0,00	2.753,03					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	254,66					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	180,44					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	6	3,04	262,10					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	2	0,00	238,50					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	1	0,00	59,38					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	1,95					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	7,43					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,96					
0794	MEDIA VARIABEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	3,42					
0868	MEDIA VARIABEIS FERIAS PROPO	1	0,00	0,58					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	1,51					
Proventos		61.874,02	Descontos	16.008,75	Líquido				45.865,27
FGTS Dep. (SEFIP)		4.739,42			Base Sal. Fam.				6.420,72
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00			Base IRRF				54.665,45
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado	4.089,70	Base IRRF 13°				259,21
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF Férias				1.282,71
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS	59.833,61					
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°	259,21					
			Base INSS Ac. Teto	6.396,36					
			Base INSS Ac. Teto 13°	0,00					
			Base INSS 15 Anos	0,00					
Base FGTS (SEFIP)		59.245,93	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 INSS 13° 25 Anos	0,00					
			Base INSS Ñ Exp. Risco	59.833,61					
			Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	259,21					
Base FGTS 13° Demitidos		259,21	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		48	Demitidos	6	Lic. Maternidade				1
Serv. Militar		0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio				0
Férias		2	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencdo				0
Outros		0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês				0
Funcs		58	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez		0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2015

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0022 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 11:48:39 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80										
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X					
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X			X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0					X					
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0	X	X								
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0							X	X		
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X			X					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0					X					
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X				
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	0	15	X	X			X	X				
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	62	0			X							
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X					
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X		X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X		X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X		X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X		X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X		X					
0515	GRATIFICAO DE DESEMPENHO	0	0	X	X	X		X					
0734	ABATIMENTO DE ARREDONDAMENTO	0	0										
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0										
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0										
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0										
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0										
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		---- 13o ----		-PLR-	
				DED. IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X										
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X										
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81											
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	0											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0											
0614	ART. 480	0	0											
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0											

LEGENDA:

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0023 - V.11.82.38.1
Emissão: 03/06/2015 11:48:39 AM
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = ECDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Chapa
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Não
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10066995



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2015

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0064 - V.11.82.38.1
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/06/2015 11:34:47 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	181	5.278,43	463.030,43	0003	INSS	173	1.685,36	42.134,85
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	31,00	2.888,49	0004	IRRF	90	1.615,90	70.901,48
0020	ARREDONDAMENTO	3	0,00	106,86	0011	INSS 130. SALARIO	3	24,00	90,86
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	45,00	1.580,04	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	37,57
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	1.022,54	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	279,16
0041	FERIAS NO MES	2	24,00	9.348,83	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	53,92
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	36,00	14.023,24	0030	IRRF FERIAS	2	55,00	6.496,74
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	12,00	1.053,36	0043	ADANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	23.640,00
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	590,01	0098	INSS FERIAS	2	22,00	984,02
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	108,80	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3	0,00	1.450,35
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	24,00	3.116,27	0163	ATRASSO	47	449,53	7.217,68
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	36,00	4.674,42	0182	FALTAS (EM HORAS)	17	904,00	9.295,87
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	2	0,00	69,57	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	11,00	42,00
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	82,51	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	3	90,00	3.160,08
0094	GRATIFICACAO	24	0,00	38.401,65	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	7,00	1.387,00
0097	INSALUBRIDADE	180	0,00	32.367,24	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	47,60
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,53	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	372,60
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	31,00	425,57	0722	FALTA (VALOR)	1	0,00	157,60
0215	ATESTADO MEDICO	4	33,00	1.926,47	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	48	0,00	3.184,05
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	146	5.600,93	31.105,27					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	270,66					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	13	0,00	4.570,33					
0454	SALDO DE SALARIO	3	31,00	1.088,47					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.426,31					
0470	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	0,00	152,88					
0486	GRATIF COORDENACAO	3	0,00	4.445,64					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	30	0,00	47.745,35					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	158	0,00	53.684,36					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	2	2,00	480,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	21,00	7.380,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	7	11,00	5.256,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	157,60					
0736	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	2	0,00	120,40					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	126,09					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	32,90					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	60,20					
Proventos		737.819,18	Descontos		170.933,43	Líquido		566.885,75	
FGTS Dep. (SEFIP)		55.886,69	Base Sal. Fam.			Base IRRF		160.125,25	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		90,86	Base IRRF 13°			Base IRRF Périas		643.435,76	
FGTS Rescisão (SEFIP)		102,26	Base INSS		43.209,73			1.135,87	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		90,86	Base INSS 13°		16.671,15			205.255,95	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		698.595,70			0,00	
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		1.135,87			0,00	
			Base INSS 15 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS (SEFIP)		698.595,70	Base INSS 13° 15 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS 13° (SEFIP)		1.135,87	Base INSS 20 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00			0,00	
			Base INSS 13° 25 Anos		0,00			0,00	
			Base INSS N° Exp. Risco		698.595,70			0,00	
Base FGTS 13° Demitidos		1.135,87	Base INSS 13° N° Exp. Risco		1.135,87			0,00	
Base FGTS Resc. (SEFIP)		1.278,44	Base INSS Auton.		0,00			0,00	
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		1.135,87	Base INSS Pro-Labore		0,00			0,00	
Ativos		178	Demitidos		3	Lic. Maternidade		2	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		0	
Férias		2	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		186	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2015

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0065 - V.11.82.38.1
Emissão: 02/06/2015 11:34:47 AM
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	PGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X				
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X				
0020	ARREDONDAMENTO	20	0									
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X			
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X		X				
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70									
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X		X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X			
0086	MEDIA VARIAVEIS FERIAS	0	15		X	X			X	X		
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X		X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X		X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X		X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0									
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X		X				
0470	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	0	0	X	X	X		X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X		X				
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X		X				
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	0	0	X	X	X		X				
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X				
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X				
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X		X				
0736	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	0	0		X	X			X	X		
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0									
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0									
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	0	0									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	X								
0004	IRRF	4	83									
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X								
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81									
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X								
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81									
0030	IRRF FERIAS	30	83									
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81									
0098	INSS FERIAS	82	80									
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	0									
0163	ATRASO	10	0		X	X	X	X				
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	5		X	X	X	X	X			
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80									
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81									
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0									
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0									
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0									
0722	FALTA (VALOR)	8	0		X	X	X					
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0									

LEGENDA:

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2015

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0066 - V.11.82.38.1

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 03/06/2015 11:34:47 AM

00.343.941/0001-28

Comp: 05/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = ECDEFIMNOPRSTUXZ

Fórmula =

Nome Filtro =

Ordenação de Funcionário = Função e Chapa

Imprime Func sem Mov = Sim

Imprime Eventos Base = Não

Imprime Eventos Zerados = Não

Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)

Imprimir por = Centro de Custo

Ordenar por Seção = Não

Filtro Centro de Custo = 10066000



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIATRO		maio/2015
05 RESPONSÁVEL: VIVARIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		7.024.892,93
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		
Outras Receitas		14.793,04
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.510.603,43
Despesas CUSTEIO		
Benefícios		7.083,20
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		38.152,61
Outras Despesas de Pessoal		0,00
Materiais de Consumo (4)		84.750,84
Serviços de Terceiros (5)		187.265,63
Serviços Públicos (6)		0,00
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		42.725,19
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.294.681,61
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)		1.294.681,61
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		7.240.814,75



UNIDADE GERENCIADA: UPA GERGINO		maio/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	770.973,13
01.01	SALARIO	586.398,79
01.01.01	FOLHA NORMAL	562.758,79
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	23.640,00
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	7.083,20
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.083,20
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	177.491,14
01.03.01	FGTS	54.777,11
01.03.02	IRRF	70.552,57
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	43.295,61
01.03.04	RESCISÕES	2.018,71
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.847,14
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	0,00
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	0,00
2	MATERIAL DE CONSUMO	60.779,70
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	22,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	22,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	58.358,88
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	38.263,84
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	20.095,04
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.398,82
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.398,82
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	170.377,64
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DES RATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.477,35
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.477,35
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	79.400,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	79.400,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	13.184,47
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	7.760,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	3.852,40
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	1.572,07
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
03.09	LIMPEZA	0,00
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.13	INTERNET	3.167,90
03.13.01	INTERNET	3.167,90
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.549,25
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.549,25
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	36.782,74
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	36.782,74
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
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	3.231,24
06.01	TARIFAS	3.231,24
06.01.01	TARIFAS	3.231,24
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	39.493,95
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	39.493,95
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	39.493,95
07.99	OUTRAS	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	294,00
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	294,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	294,00
TOTAL		1.045.149,66



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

UNIDADE GERENCIADA LUPA GERGINO		maio/2015	
OS RESPONSÁVEL VIVARIO			
CONTA BANCARIA			
BANCO: 237		AGENCIA: 333	
CONTA CORRENTE N°: 4215-7			
PERÍODO DE REFERENCIA: Maio/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCARIO EM 01/05/2015 a 30/05/2015			
DESCRICAO		VALOR (R\$)	
A1 - Saldo em Conta Corrente		1,00	
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras		2.839.021,06	
A3 - TOTAL		2.839.022,06	
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 CONTABIL (A3-B1-C1-D1)			2.839.022,06

UNIDADE GERENCIADA: JUPAREINHO									
ACQUISICAO DE BENS DURAVEIS									
Código de Despesa	Descrição	Valor	Quantidade	Valor Total	Data de Registro	N.º do Registro	Data de Registro	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
01	Suporte de parede para tv 15 a 32 ao2v2s.	31.978.612/0001-87	1	78022	08/05/2015		08/05/2015	147,00	147,00
02	Suporte de parede para tv 15 a 32 ao2v2s.	31.978.612/0001-87	1	78022	08/05/2015		08/05/2015	147,00	147,00
									294,00
Valor de aquisição de bens duráveis: 294,00									
Valor de aquisição de bens duráveis: 294,00									

UNIDADE GERENCIADA: JUPAREINHO									
ACQUISICAO DE BENS DURAVEIS									
Código de Despesa	Descrição	Valor	Quantidade	Valor Total	Data de Registro	N.º do Registro	Data de Registro	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
NÃO HOUVE INVESTIMENTO									
									Total
Código da Despesa é o código da planilha DESPESAS REALIZADAS associado ao investimento.									

J.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/ 2015

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - VIVARIO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UPALCERGINHO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - VIVARIO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - VIVARIO	Período de Referência		Valor em R\$
				01/01/2015	31/03/2015	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	1860,00
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/01/2015	31/12/2014	485,00
Manutenção Predial e Ar Condicionado	FC 10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	10.363.753/0001-15	.....	01/02/2014	28/02/2015	20371,73
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/02/2015	31/03/2015	4300,00
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/02/2014	----	10000,00
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/01/2015	31/03/2015	3000,00
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/01/2015	31/03/2015	5.183,75
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	5750,00
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	Exame	01/02/2014	----	TABELA SUS
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/01/2015	31/03/2015	22180,00
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/01/2015	31/03/2015	480,00
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	----	3235,30
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	30/09/2015	24720,00
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	Unidade	01/07/2015	27/06/2016	1000,00
Locação Equip. Ultrassonografia	TEGMED COMÉRCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	09.012.353/0001-86	Unidade	06/02/2015	05/02/2016	3800,00
TOTAL						RS 174.857,99



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ							Maio/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO							
Rateio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Rateio		Critério	Observação	
			Valor				
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 2.629,76	4,00%	R\$ 105,19	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Marcelo Canhalho de Miranda. Maio de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 4.468,25	4,00%	R\$ 178,73	Números de funcionários		Referente ao pagamento de férias do funcionário(A) Paula Miranda Emery. Maio de 2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 79,78	4,00%	R\$ 3,19	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Andrea Borde Cardoso. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 6.637,25	4,00%	R\$ 265,49	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Edilton Pereira da Costa. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 3.621,49	5,00%	R\$ 144,86	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Marlon Cavalcante Lobão. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 6.935,88	4,00%	R\$ 277,44	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Meire Lucy Roza Vidal. Maio/2015.	
Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (Sede/Maio)	R\$ 16.970,86	4,00%	R\$ 678,83	Números de funcionários		Referente ao termo de rescisão de contrato de trabalho do funcionário (A) Ana Cristina dos Santos Seco. Maio/2015.	
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	681,24	5,00%	R\$ 27,25	Números de funcionários		Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Marlon Cavalcante Lobão. Maio/2015.	
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 3.007,18	5,00%	R\$ 120,29	Números de funcionários		Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Edilton Pereira da Costa. Maio/2015.	
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 3.902,16	4,00%	R\$ 156,09	Números de funcionários		Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Meire Lucy Roza Vidal. Maio/2015.	
FGTS Rescisório (Sede/Maio)	R\$ 8.830,95	4,00%	R\$ 353,24	Números de funcionários		Referente ao FGTS rescisório do funcionário (A) Ana Cristina dos Santos Seco. Maio/2015.	
Referente a pagamento de horas extras (sede/Maio)	R\$ 4.054,89	4,00%	R\$ 162,20	Números de funcionários		Referente ao pagamento de horas extras para a funcionária: Carine Mendes da Silva Goular. Referente a Maio de 2015.	
FGTS sobre folha (Sede/Março)	R\$ 1.399,10	100,00%	R\$ 1.399,10	Números de funcionários		FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Março de 2015.	
Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 11.455,21	100,00%	R\$ 11.455,21	Números de funcionários		Referente a Folha de Pagamento competência de Abril de 2015, funcionários da Sede do Viva Rio.	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/ 2015

2ª Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 245,77	16,67%	R\$ 40,97	Números de funcionários	Referente a 2ª quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.
2ª Quinzena do CSRF (sede/Abril)	R\$ 390,32	3,38%	R\$ 13,41	Números de funcionários	Referente a 2ª quinzena do CSRF do mês de Abril/2015.
IRPJ (sede/Abril)	R\$ 506,10	2,04%	R\$ 10,32	Números de funcionários	Referente ao IRPJ do mês de Abril/2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 2.229,51	100,00%	R\$ 2.229,51	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 1.019,19	100,00%	R\$ 1.019,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Abril de 2015.
Pis sobre a Folha de Pagamento (Sede/Abril)	R\$ 174,89	100,00%	R\$ 174,89	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Pis sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2015.
Vale Transporte (Sede/Junho)	R\$ 44.068,90	4,22%	R\$ 1.859,07	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Junho de 2015.
Vale Refeição (Sede/Junho)	R\$ 40.061,00	3,78%	R\$ 1.514,70	Números de funcionários	Referente ao vale refeição (sede), competência Junho de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Junho)	R\$ 54.172,00	4,01%	R\$ 2.169,88	Números de funcionários	Referente ao vale alimentação (sede), competência Junho de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Abril)	R\$ 60.456,27	0,86%	R\$ 521,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2015.
Referente a telefonia Movei Vivo (Sede/Março)	R\$ 45.479,43	0,66%	R\$ 298,64	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Movei Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Março de 2015.
Serviço de Honorários Advocáticos (Sede/Maio)	R\$ 13.716,47	3,38%	R\$ 464,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocáticos, competência de Maio de 2015.
serviços na área digital (Sede/Abril)	R\$ 7.977,25	3,18%	R\$ 269,90	Números de funcionários	Referente a serviços na área digital Abril/2015.
Serviço de integração (Sede/Maio)	R\$ 989,30	3,21%	R\$ 31,76	Números de funcionários	Referente ao serviço de integração de sistema, Maio de 2015.
Serviço de conexão de dados (Sede/Maio)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento do serviço de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet. Maio 2015.
Consultoria (Sede/Abril)	R\$ 5.850,00	4,40%	R\$ 226,45	Números de funcionários	Despesa c/ Serviço de Consultoria Abril/2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Abril)	R\$ 46.947,87	4,40%	R\$ 1.817,32	Números de funcionários	Aluguel da Sede competência Abril 2015
Energia Elétrica (Sede/Abril)	R\$ 30.046,74	4,40%	R\$ 1.163,08	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Abril 2015
Consumo de Agua e Saneamento de Esgoto (Sede/Abril)	R\$ 3.351,20	4,40%	R\$ 129,72	Números de funcionários	Consumo de água e Saneamento de esgoto, na Sede competência Abril 2015
Pessoal + Encargos (Sede/Abril)	R\$ 71.666,04	4,40%	R\$ 2.774,13	Números de funcionários	Pessoal + Encargo no período de Abril 2015.

g.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/ 2015

Internet (Sede/Abri)	R\$ 8.307,57	4,40%	R\$ 321,58	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Abril 2015
Manutenção (Sede/Abri)	R\$ 23.363,30	4,40%	R\$ 904,37	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Abril 2015
Materiais (Sede/Abri)	R\$ 26.898,72	4,40%	R\$ 1.041,23	Números de funcionários	Materiais no período de Abril 2015.
Despesas IPTU (Sede)	R\$ 14.007,71	4,40%	R\$ 542,23	Números de funcionários	Despesa c/ IPTU no período.
Despesas Diversas (Sede/Abri)	R\$ 106.289,34	4,40%	R\$ 4.114,37	Números de funcionários	Despesas diversas no período de Abril de 2015.
TOTAL	R\$ 685.298,51		R\$ 39.493,95		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

Data: 21/05/15
Hora: _____



**Declaração
Comparcimento / Abono**

Nome: Thaiana Waelti do Silva

Categoria: _____ Código de Associação: _____

Procedimento: consulta emergencia

Diagnóstico / C.I.O.: _____

Permanência no Hospital: _____ horas Licença Concedida: 02 dias

Assinatura:  Marcelo E. C. Nakayama
Médico
CRM 52.80037-6


Rua Angélica Mota, 90 - Olaria 21021-480 Rio de Janeiro Tel: (21) 3977-2000 Fax: 998
Agendamento de Consultas Tel.: 3977-2000
Site: www.hospitalbalbino.com.br

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 25/05/2015 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) BARBARA DE SOUZA GOMES matrícula 12249, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Orto Center
Clínica de Ortopedia e Traumatologia
33 anos

Atestado

Atestamos, para os devidos fins e efeitos, que **BARBARA DE SOUZA GOMES**, portadora de número 1.091.140, residente em (na) **EST. GABINAL, 1916 BL.2 AP. 305 em/na(O) FREGUESIA, 22763-152**, encontra-se sob nossos cuidados médicos, estando incapaz para o exercício de atividades profissionais por um período de 7 (SETE) dias.

tendinite de nupis orientacao e fisiot. tendinites. --- apicorditites; encam para a fisiot.

20/05/15

Rio de Janeiro, 23 de maio de 2015

Médico assinatura sobre carimbo

Dr. Renato Bastos Pereira
CRM: 52.34205-9
Clínica Ombro e Coluna Vertebral

www.ortocenter.com.br e-mail: ort@ortocenter.com.br

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

[Handwritten signature]

Daniel dos S. da Silva
Gerente Administrativo
UPA Gerenciô

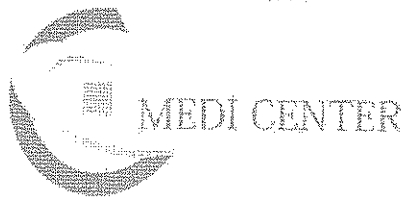
Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

Barbara de Souza Gomes
[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



Dra. Cássia Coelho
CRM 52.61706-7
Dermatologia
Medicina Estética

ATESTADO MÉDICO

Declaro para os devidos fins que o segurado (a) David

Agdo Romie

foi examinado(a) nesta unidade, necessitando de 02 (dois) dias

de afastamento do trabalho por motivo de doença.

Petrópolis, 05 / 05 / 2015


Dra. Cássia Coelho
CRM 52.61706-7

Rua Alencar Lima, 35 - salas 403 e 405 - Centro - Petrópolis - RJ
tel. (24) 2245.4914 / 9263.9091 - email: medicenterpetropolis@gmail.com



Ministério da Saúde
PROCUZ
Programa Operacional de Saúde Bucal
Instituto de Pesquisa Clínica Evandro Chagas



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que Guanda Lobato

Silvânia necessita de

(02 dias) dias de afastamento de suas atividades
profissionais.

Rio de Janeiro, 06 / 05 / 2015

Dr. Ana Cristina Benari
Clínica Médica
CRM 123456789

ASSINATURA E CARIMBO

IPEC/CEHOSP-04



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 07/05/15 às 11:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) FRANCIANE CANDIDO ROSA matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL	
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde: <u>ME.SM</u>	
ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE Q(A) SR(A) <u>Franciane</u>	
<u>Cândido Rosa</u> Nº. DOC. DE IDENTIDADE <u>200413706</u>	
FOI ATENDIDO (A) <u>na farmácia</u> CLÍNICA OU SERVIÇO	
DO <u>Hospital Estadual Santa Maria</u> HOSPITAL - AMBULATÓRIO	
NO DIA <u>6, 5, 15, 7</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>3</u> (<u>45</u>) POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:	
(CID: <u>J103X</u>)	
<u>ME SM 06 05 2015</u> LOCAL E DATA	
<u>Franciane Candido Rosa</u> ASSINATURA E CARIMBO	

FOR.2.3.1-017-Vol. VIVARIO.10/2013

Recebido por: Karina E. S. Costa

Nome legível: Karina de E. S. Costa

Assinatura: Karina E. S. Costa

Entregue por: Suzana S. Leite de Souza


Nome legível: Suzana S. Leite de Souza

Assinatura: Suzana S. Leite de Souza



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 11/05/15 às 15:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo
colaborador (nome completo) LARA MIRANDA DA SILVA BASTOS
matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO MÉDICO

Atendo que a
Sara Miranda de
Sousa foi a partir de
esta data e ven-
ta de um dia
de licença médica.

Atenciosamente
Alex Bastos Bastos

101 0810572015

Rua Conde de Bonfim, 244 - Blc 02 - Salas - 403 / 410 / 411
Tijuca - Rio de Janeiro - Cep: 20520-054
Tel: (21) 3648-0405
tijucamedicalcenter@gmail.com

Recebido por: _____ Entregue por: Alex Bastos Bastos
 Nome legível: Rafina E. S. Costa Nome legível: Alex Bastos Bastos
 Assinatura: Rafina E. S. Costa Assinatura: Alex Bastos Bastos

9.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 15/05/2015 às 12:26 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JANA MIRANDA DA SILVA BASTOS matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Ana Hotofian
CRM RJ 52.71594-8

Angiologia - Cirurgia Vascular

ATESTADO MÉDICO

Atento que a me
Jana Miranda da Silva
Bastos foi submetida a
procedimento que se realizou
nesta data e me encontra
de 14 (quatorze) dias de
licença médica.

Atenciosamente

15/05/2015

Rua Voluntários da Pátria, 445-705 Tel: (21) 3597-2866 / 2527-2866
Botafogo - RJ / CEP 22270-000 2527-1574 Cel: (21) 99977-1143
E-mail: anahotofian@iglobo.com

Recebido por:

Nome legível: Priscila Campos

Assinatura:

Entregue por:

Nome legível: Alex Bastos

Assinatura:

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015



Paciente: JAQUELINE ARMINDA BEATRIZ
Registro: I336630 Prontuário: 000229590 Matrícula: 00546317000591001

Data/Hora: 29/05/2015 - 14:32:06 Data do Atendimento: 29/05/2015
Convênio/Plano: UNIMED/INTERCAMBIO

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) JAQUELINE ARMINDA BEATRIZ, identidade 107522781 foi atendido(a) na emergência deste hospital no dia 29/05/2015, às 12:35 horas, necessitando de 3 (tres) dia(s) de repouso por motivo de doença.

Referências:

Registro atendimento: I336630

Prontuário Médico: 000229590

Rio de Janeiro, 29/05/2015

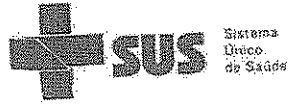
Dr. Renato Mendes
Médico
CRM RJ 12345

Assinatura e Carimbo do Médico

Hospital de Clínicas de Jacarepaguá

RUA BACARIS 491 TACUARA
RIO DE JANEIRO - RJ | CEP: 22795-120
www.hcjrj.com.br | 21 3967 7006

J.



Ministério
da Saúde



ATESTADO MÉDICO.

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE DIA(S) SR. (A) Jaqueline

Lavarus de Aguiar IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) Obstetrícia CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HMCD HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 17/05/15 AS 21 HORAS, NECESSITANDO DE 01 cham POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio 17/05/15
LOCAL E DATA

Marta
Cirurgiã Obstetra R.P. 10.104

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

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 29.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Impressão de Classe - A.A. 2527

g.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 10/05/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ilvino C. Amorim matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:



MINISTÉRIO DA SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE QUAISQUER(A) Jose
Plinio e Amaral
FOI ATENDIDO(A) Clínica Amorim IDENT. OU REGISTRO
HSE CLÍNICA OU SERVIÇO
HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA 09/05/15 HORAS, NECESSITANDO DE 02 DIAS
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
CID _____ FOR EXTERNO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Plinio e Amaral
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(CÁRIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PRE-
VISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO
Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CPM-1190/84 E
SERÁ EXERCIDO PARA JUSTIFICATIVA DE F. A. 15 DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO.

MS-37
REG-87

Recebido por:

Nome legível: Amorim

Assinatura: Just

Entregue por:

Nome legível: Elaine

Assinatura:

f.



Data: 18/05/15
Hora: _____



Declaração
Comparecimento / Abono

Nome: Jaulanda Alcantara Aguiar Feijoa
Categoria: Praticante Código do Associado: 2360498
Procedimento: Exame de urina
Diagnóstico / C.I.D.: Resposta negativa
Permanência no Hospital: _____ horas Licença Concedida: 07 (sete) dias
Assinatura: [Signature] **Claudio Felix de Souza**
Médico
CRM 5268775-5

Rua Angélica Maia, 80 - Claria - 21921-490 - Rio de Janeiro Tel.: (21) 9977-2600
Agendamento de Consultas: Tel: 3977-2000
Site: www.hospitalbalbino.com.br

Mód. 029

AJF-31

[Handwritten mark]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 02, 05, 2015 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) KATIA REGINA DE CARVALHO matrícula 11581, o atestado que segue digitalizado abaixo:

CLÍNICA ortosery
DEFICIÊNCIA TRAUMATOLOGIA

Nome: KATIA REGINA DE CARVALHO : 65285
End: R SARGENTO JOSE DE SOUZA, 113, Cep: 23554-330
Cobiv: APPAL 11 18-05
Matr.: 1040452600

Largo Médico

DIAGNÓSTICO: DOR NO OMBRO DIR.

Tratamento:

Condições atuais:

- Incapaz para o trabalho com restrições de esforço
- Incapaz para o trabalho
- Incapaz para atividades escolares
- Incapaz para atividades físicas
- Abto para retornar as suas atividades a partir de:

TEMPO PROVÁVEL DE INCAPACIDADE: UM DIA

CID:

Informações adicionais:

Rio de Janeiro, 21 de maio de 2015

Assinatura sobre carimbo

Rua Alfredo de Moraes, 510, Campus Grande, CEP 23080-100, Rio de Janeiro - RJ
Telefax: (21) 2484-8950, e-mail: ortosery@ortosery.com.br

Recebido por:

Entregue por:

Nome legível:

Daniel dos S. da Silva Nome legível: Maudia Regina Corvelho de Oliveira

Assinatura:

[Assinatura]

Assinatura:

[Assinatura]

Daniel dos S. da Silva
Gerente Administrativo
UPA Gestão

[Assinatura]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 11/05/15 às 15:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo
colaborador (nome completo) LAURA DANTAS TAKOME ROITEZ
matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
SUBSECRETARIA UNIDADE DE TRATAMENTO PENITENCIÁRIO
COORDENAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE PENITENCIÁRIA

UNIDADE: _____
NOME: Laura Dantas J. Brito RG: _____

Justo que paciente suscitado.
Excento-se em despacho. Gestão 9 sumários
(Com rubrica de encaminhamento repetido há
24 horas.
debuo paciente idô. plantão

Dr. Sérgio de Moraes Rodrigues
CRM 12345 11/2
Clínica Geral

DATA: 11.05.15

MÉDICO - ASSINATURA - CARIMBO

Recebido por: KARINA E.S. COSTA Entregue por: _____
Nome legível: Karina E. S. Costa Nome legível: Laura D. Brito
Assinatura: Karina E. S. Costa Assinatura: (LDB)

g.



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15/05/15 às 12:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LAURA DANIELA JAROME BRITES matricula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

LAURETE AYRES

Dra. Marcelle Ayres

Ginecologista - Obstetra - Uroginecologia - Cirurgia Vaginal
CRM: 52.78860-0

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a paciente:

LAURA DANIELA JAROME

deverá permanecer em repouso por 05 (cinco) dias por motivo de doença.

Rio de Janeiro, 13 de maio de 2015.

LAURETE AYRES
CRM: 52.78860-0

Assinatura e Carimbo

Barra Life Av. Armando Lombardi, 1.900 - Bl. 2 - Sl. 207 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
Barra Business Center: CS Barra 11 - Av. das Américas, 3301 - Bl. 1 - Sl. 222 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ

Recebido por:

Nome legível: KAREN E. S. COSTA

Assinatura: Karen E. S. Costa

Entregue por:

Nome legível: Laura Jarome

Assinatura: Laura Jarome

g.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 24/05/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo
colaborador (nome completo) LEILA ROSA DE OLIVEIRA
matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por: Karina E. S. Costa

Entregue por: _____


Nome legível: KARINA DO E. S. DA COSTA

Nome legível: Leila

Assinatura: Karina E. S. Costa

Assinatura: _____



 HOSPITAL PASTEUR	Prontuário: 000095741 Registro: D044900 Admissão: 23/05/2015 - 22:40 Nome: LEILA ROSA DE OLIVEIRA Nome da Mãe: LAUDELINA ROSA DE OLIVEIRA - MO: 67764888861230030 Esp.: ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA - Convênio: SULAMERICA/ESPECIAL Dt Naso: 17/07/1958 Idade: 56 anos Sexo: F - Data / Hora de Aferição: 23/05/2015 23:27:48
	Dr. Roberto Calheiros Diretor - Técnico - Médico CRM: 52-562848

Atestado Médico

Declaro que Sr(a): LEILA ROSA DE OLIVEIRA
Compareceu a este nosocômio às 22:40 horas, para consulta saindo
às _____ horas.

Sendo que:

- Pode voltar em seguida ao trabalho.
 Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.
 Deverá ficar afastado do trabalho até 26 / 05 / 2015.
 Deve hoje repousar a partir desse horário.
 Esteve internado de / / à / / devendo permanecer afastado por mais
 (_____) dias.
 CID: _____ autorizado pelo paciente.

RIO DE JANEIRO, 23 de MAIO de 2015.

LEILA ROSA DE OLIVEIRA


 Dr(a). CARLO MAGNO IGNACIO SILVA
 CRM-[CRS]Signatário

23/05/2015 23:27:48 - CRM: 96870-6-RJ - CARLOS

9.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 31/05/15 às 17:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo
colaborador: (nome completo) NEIVA ROSA DE OLIVEIRA
matrícula: _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível: Karinia E.S. Costa

Assinatura: Karinia E.S. Costa


Entregue por:

Nome legível: Neiva Rosa de Oliveira

Assinatura: [Assinatura]

[Assinatura]



 HOSPITAL PASTEUR	Prontuário: 000095741 Registro: D089641 Admissão: 30/05/2015 10:44 Nome: LEILA ROSA DE OLIVEIRA Nome da Mãe: LAUDELINA ROSA DE OLIVEIRA - MO: 1660820000058003 Esp.: ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA - Convênio: SULAMERICA/ESPECIAL Dt Nasc: 17/07/1958 Idade: 56 anos Sexo: F - Data / Hora de Aferição: 30/05/2015 11:09:52
	Dr. Roberto Calheiros Diretor - Técnico - Médico CRM: 52-562848

Atestado Médico

Declaro que Sr(a). LEILA ROSA DE OLIVEIRA
Compareceu a este nosocômio às 10:44 horas, para consulta saindo
às _____ horas.

Sendo que:

- Pode voltar em seguida ao trabalho.
- Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.
- Deverá ficar afastado do trabalho até 02 / 06 / 2015.
- Deve hoje repousar a partir desse horário.
- Esteve internado de / / à / / , devendo permanecer afastado por mais () dias.
- CID: _____ autorizado pelo paciente.

RIO DE JANEIRO, 30 de maio de 2015.

LEILA ROSA DE OLIVEIRA


Dr. Felipe Wagner Seabra
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 1000306-RJ

Dr(a). FELIPE WAGNER SEABRA DE SOUZA E SILVA
CRM - (CRS) Signatário

30/05/2015 11:09:52 - CRM: 1000306-RJ - FELIPE



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 11/05/15 às 09:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LIDIANE DA GRAÇA NOURO ALVES matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Dr. Alvaro Albuquerque
Ginecologia e Obstetrícia
CRM/RJ nº 23408-3

Atestado
Atendo que Lidiane
da Graça Nouro Alves
está em tratamento
e em acompanhamento
relativo ao 7 (sete)
dias

11/05/15
Lidiane Albuquerque
Psicóloga - OAB/RJ nº 23498-3

Rua Santa Clara, 75 - Sala 702 - Copacabana - Rio de Janeiro - RJ
Tel.: (21) 2236-1074 - Fax: (21) 2255-7925

Recebido por: Karina E. S. Costa Entregue por: _____
Nome legível: KARINA E. S. DA COSTA Nome legível: LIDIANE DA GRAÇA NOURO ALVES
Assinatura: Karina E. S. Costa Assinatura: Lidiane



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 06/05/15 às 14:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Lidiane dos Santos Sousa Alves matrícula 11.088, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Perinatal

A Sra. Lidiane dos Santos Sousa Alves, multiparada na gravidez em parto pré-termo, no dia 05/05/15, com 37 semanas de gestação, com diagnóstico de hipertensão e pré-eclâmpsia (DMG) e em trabalho de parto na 37ª semana de gestação, com exame cardiotocográfico normal, foi submetida a cesárea em 07:45 horas, do ano em questão, operatório regular.

Lidiane dos Santos Sousa Alves
Médica - Obstetriz
CRM 52.2349-3

Rua dos Labandeiros, 445
Depto. 010 - 215 - 21001 - Fone (21) 2102-4341
Fax (21) 2102-2303 - Fax (21) 2102-4341

LARANJEIRAS - RJ

UTI NEONATAL - UNIDADE SSO - HOSPITAL MERITI - UNIDADE AMBUL

Recebido por:
Nome legível: Lidiane dos Santos Sousa Alves
Assinatura: *[assinatura]*

Entregue por:
Nome legível: Antônio Amaral (com plota)
Assinatura: *[assinatura]*

[assinatura]



Perinatal

Salvadora de licença maternidade!

Salvadora licença maternidade de 180 dias para a Sr. Karoline dos Prazeres M. Alves que teve parto cesáreo no dia 23/05/2015 em 07.46 horas

23/05/2015

Adriana

Adriana Idogawa
Ginecologia - Obstetrícia
CRM 52.23498-3

Rua da Liberdade, 445
Cep 22240-000, Rio de Janeiro, RJ
Tel (51) 3150-2900, Fax (51) 3150-2905

LARANJEIRAS I GUARA

Av. Eng. Roberto Costa, 299
Cep 22275-000, Rio de Janeiro, RJ
Tel (21) 3728-2000, Fax (21) 3728-2000

UTI Neonatal UNIDADE SÃO JOÃO DE DEUS | UNIDADE AMPARO

9.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 02/06/2015 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Júliane Rufino da Chagas matrícula 12306, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Hospital Unimed **Unimed A**
Petrópolis

Rua dos Expedicionários, 144 - Bingen - Petrópolis - RJ

AMBULATÓRIO MÉDICO

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Segurado Júliane Rufino da
Chagas portador da Carteira profissional nº _____ dias de
Série _____, necessita de 01 (uma) Por extenso dias de
afastamento do trabalho, a partir desta data por motivo de doença

CID nº _____

Hospital Ambulatório _____
Unimed - Associação Brasileira de Previdência e Saúde
Rua dos Expedicionários, 144 - Bingen - Petrópolis - RJ
CNPJ nº 07.043.828/0001-00
Inscrição Estadual nº 150.648.446

Assinatura do Médico - CRM Nº _____

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 pela justificativa de 1 a 15 dias de afastamento de trabalho.

Recebido por: _____ Entregue por: _____
Nome legível: Raissa Gomes Nome legível: Júliane R. da Chagas
Assinatura: [assinatura] Assinatura: [assinatura]

[assinatura]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 29/05/2015 às 15:16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo
colaborador (nome completo) Marcela de Madeiros Campos
matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Dr. Jefferson Linardi de Sant'Ana
Cardiologia / Clínica Médica

Dr. Paulo Henrique Ferreira do Rocio
Ginecologia / Obstetrícia

Dr. Raphael Antonio Chelias
Fisioterapia

Dr. Rogério da Chelva Almeida
Acupuntura / Psiquiatria

Dr. Alta de Castro Silva Rago
Etiopatologia / Obstetrícia

Dr. Welton Alves da Silva
Semiologia / Cardiologia / Mastologia

Dr. Miller José Guimarães Cavallari
Cardiologia / Clínica Médica

Farmacologia

Clareiro

Nutricionista

Pediatra

Psicólogo

Colposcopia

Ultrassonografia

Ecocardiograma

Electroencefalograma

*Atestado para
manutenção da
medicação neurológica
de acordo com o
laudo de exames
neurológicos
realizados em
26/05/15*

*Dr. Paulo Henrique Ferreira do Rocio
Ginecologia - Obstetrícia
CRM: 52.561.84-4*

Rua Luis Bellido, 424 - Vila Velha - CEP: 21.324-230 - Rio de Janeiro - RJ
Contato de emergência: (21) 2453-2932 / 2454-9319 - SAC: 0800-1087 - e-mail: camol.via.velha@vivo.com

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

Proseca Campos
[Assinatura]

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

Marcela de M. Campos
[Assinatura]

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 27/05/2015 às 09:05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo
colaborador (nome completo) Maria Cristina Silva de Lima
matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

SECRETARIA DE ESTADO DE ADOÇÃO, REGISTRAÇÃO, PENITENCIÁRIA
SUBSECRETARIA ADJUNTA DE TRATAMENTO PENITENCIÁRIO
COORDENAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE PENITENCIÁRIA

UNIDADE: CPA 448

NOME: Ma. Cristina Silva de Lima

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que
a paciente acima mencionada-se
encontra-se em repouso absoluto
devido a uma gripe.

DATA: 27/05/2015

MÉDICO - ASSINATURA - CARIMBO

Recebido por: _____ Entregue por: _____
Nome legível: Rafaela Gomes Nome legível: Maria Cristina Silva de Lima
Assinatura: [Signature] Assinatura: [Signature]

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015



Paciente: MARIA DE FATIMA RIBEIRO MAFRA
Registro: 1356062 Prontuário: 000383126 Matrícula: 488060509
Data/Hora: 31/05/2015 - 18:36:21 Data do Atendimento: 31/05/2015
Convênio/Plano: AMIL/AMIL (BLUE, NEXT E OUTROS)

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) MARIA DE FATIMA RIBEIRO MAFRA, identidade 1074690164 foi atendido
(a) na emergência deste hospital no dia 31/05/2015, às 18:55 horas, necessitando de 2 (DOIS) dia
(s) de repouso por motivo de doença.

Referências:

Registro atendimento:1356062
Prontuário Médico:000383126

Rio de Janeiro, 31/05/2015

Dr. Lázaro D. Mascarenhas
MÉDICO
CRM RJ 143106-7

Assinatura e Carimbo do Médico.

Hospital de Clínicas de Jacarepaguá

RUA SACAIRES, 666 | JACAREPAGUÁ
RIO DE JANEIRO - RJ | CEP 22731-900
www.hcfcnf.com.br | 21 3987 7000

9.



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 10/05/15 às 08:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Tatiana Alfano da Mota Sa matricula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

CLÍNICA ODONTO RIBEIRO



Nome:

A tatiana

Atestado para duvidas fins que a paciente Tatiana Alfano da Mota Sa, esteve sob meus cuidados necessitando de 03 (três) dias de licença.

S
08/05/15
GRUPO CHEREM
CROIRJ 31.760
Cláudia Dalmata - Orodontista

RUA FRANKLIN DE ALMEIDA, 91 - LADO Y - CENTRO - BARRA UNIVERSAL
Tel.: (24) 2442-0846 / (24) 2443-4147

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

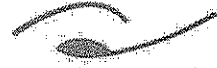
S. M. M.
[Assinatura]

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

9.



OFTALMOLOGIA

Dr. Darcy A. Domingues
CRM 52-42382-0

Dra. Gisela Garcia
CRM 52-60755-4

Dr. Tiago Ferreira Garcia
CRM 52-85406-9

Dra. Simone Alcantara
CRM 52-70763-5

Telma Storti Nobrega

A paciente acima foi submetida a cirurgia de miopia em ambas as partes com êxito nos, recamando afastamento de suas atividades por um período de 7 dias. Procedimento realizado no dia 11/05/2015. Atus eu somente

Gisela F. Garcia
Médica
CRM 52.60755-4

9.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data MAIO 15 às 10:53 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo
colaborador (nome completo) TERESA GIONI NORRGA
matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por: <u>Karina E.S. Costa</u>	Entregue por: <u>Karina P. Costa</u>
Nome legível: <u>KARINA E.S. COSTA</u>	Nome legível: <u>Karina P. Costa</u>
Assinatura: <u>Karina E.S. Costa</u>	Assinatura: <u>Karina P. Costa</u>

9.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 06/05/2015 às 11:28 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo
colaborador (nome completo) Andre Gomes Urby
matrícula 12356, o atestado que segue digitalizado abaixo:



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
INSTITUTO ESTADUAL DE HEMATOLOGIA, ARTURIO DE ALMEIDA COSTA


COMPROVANTE DE COMPARECIMENTO EMPRESA

Rua Frei Caneca, 8 - Centro - Rio de Janeiro - Tel.: (21) 2332-8631 - www.hemario.rj.gov.br

COMPROVANTE DO DOADOR


Declaramos que o (a) Sr.(a) **ANDRE GOMES CURTY**, matrícula **3960358**, doou sangue voluntariamente neste Instituto, na presente data,
Rio de Janeiro, 5 de maio de 2015.

OBS: Conforme Decreto-Lei No.229 de 28/02/1967 o empregado poderá deixar de comparecer ao serviço, sem prejuízo do salário, por um dia em cada 12 (doze) meses de trabalho em caso de doação voluntária de sangue, devidamente comprovada.


NAURA APARECIDA FARIA FERREIRA
Seção de Atendimento ao Doador
CRM 52335307

Recebido por:

Nome legível: Rosana Campos

Assinatura: 

Entregue por:


Nome legível: Andre Gomes Urby

Assinatura: 





10 Tributos


 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/05/2015 - 11h32 Nº de controle: 524510219024416822 | Documento: 0814995	122
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.007,31 Data de débito: 29/05/2015 Descrição: IMPOSTO 1º QUINZ 05/2015 COD 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
ptBwluQ? UdgJTHFr e9ptneQn ttaZEhNO CwJHbMrr I7yjc5qk K#UY@BFF pKitdDyh hA87b2jC o7dg@vk7 LEFK8RPT TTt9zT6t HFJHw*RD q5Gos08v HP5F7bn? DTihubC* JvYgZk6v. e32i4xU6 vISR*V?w ou7HbCco oM1?DVMQ k#AaRQ6v 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco .		

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

Aprovado pela IN/RFEB nº 735/2007 1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
CSRF 1 QUIZ 05/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	103.440,50
DARF válido para pagamento até 29/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/89	0,00
Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	103.440,50

85610001034-2 40500064514-4 91003439410-6 00159525135-4 **11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA** (Somente nas 1ª e 2ª vias)

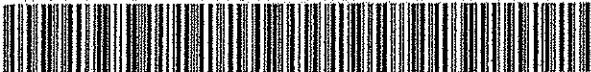


— corte nesta linha —

Aprovado pela IN/RFEB nº 735/2007 2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	15/05/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	29/05/2015
CSRF 1 QUIZ 05/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	103.440,50
DARF válido para pagamento até 29/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/89	0,00
Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	103.440,50

85610001034-2 40500064514-4 91003439410-6 00159525135-4 **11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA** (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— corte nesta linha —

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

Scep
20/05/15

J.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP Doc.	Referência do Doc. Cl. Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Propriet)	VIVA RIO Análise C/P em Aberto d Vct	Vencimento		Saldo em Aberto
								Atual	8 - 14	
0004400	12/03/15	10000 PV	15000662 10000 003	01/05/15	H	10066000	260,00	260,00	260,00	
0004400	12/03/15	10000 PV	15000662 10000 004	01/06/15	H	10066000	1.200,00	1.200,00	1.200,00	
0004400	12/03/15	10000 PV	15000662 10000 005	01/06/15	H	10066000	400,00	400,00	400,00	
								1.860,00	1.860,00	
BEM, ESTAR, MEDICINA, FISICA E REABILITACAO08978										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
00024500	06/04/15	10000 PV	15000819 10000 002	01/05/15	H	10066000	20,59	20,59	20,59	
00024500	06/04/15	10000 PV	15000819 10000 003	01/06/15	H	10066000	95,04	95,04	95,04	
00024500	06/04/15	10000 PV	15000819 10000 004	01/06/15	H	10066000	31,68	31,68	31,68	
								147,31	147,31	147,31
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
VIVA RIO								2.007,31	2.007,31	2.007,31
Tt. Guab								2.007,31	2.007,31	2.007,31



[bb.com.br]

01/06/2015 10:38:45



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2015 - AUTOARRENDIMENTO 10.36.46
0087600687 SEGUNDA VIX 0002


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
RG. ARRECADADOR
CNC OD1 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85610001034 40500054514
91003439410 00159525135
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2015
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 103.440,50
DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 7.123.7EB.0C9.729.893

Transação efetuada com sucesso por: J048644Z RUBEM CESAR FERNANDES.

J



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 15/05/2015 - 13h26 Nº de controle: 612218246840171682 | Documento: 0814609	22
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.718,21 Data de débito: 15/05/2015 Descrição: IMPOSTO 2ª QUINZ 04/2015 COD 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
JTzFyPMk Rc73WA3k wuvceox4 NrcV44RF TX9hucHd F0s?fVao rnlwmsw3g EcBA6vr8 KP2fyTg3 YUgHP3ht. CGwg4GbG F*ETkurF z31B@kKK icw5dog9 .oCTL#Yuv 4#BahXCG Kn6V1#CB V9KEYSpa 2h5jkLD2 NN*cBGGF QYnXGDWn dE6aRgEt 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800.704.8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800.722.0099
Ouvidoria	0800.727.9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco.


9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

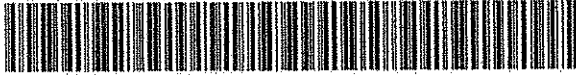
Aprovado pela INRFB nº 758/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	15/05/2015
CSRF 2 QUINZ ABRIL 15	07 VALOR DO PRINCIPAL	136.029,24
DARF válido para pagamento até 15/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	136.029,24

85610001360-1 29240064513-4 51003439410-4 00159525120-6


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



copiar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 758/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	15/05/2015
CSRF 2 QUINZ ABRIL 15	07 VALOR DO PRINCIPAL	136.029,24
DARF válido para pagamento até 15/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.88.60.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	136.029,24

85610001360-1 29240064513-4 51003439410-4 00159525120-6

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



copiar nesta linha

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

SEAP

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

11/05/15 12:18:14
Pág. 1
Data 11/05/15

VIVA RIO
Análise CF em Aberto c/ Vci

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Ip. Doc.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data:Vct. SP	Unidade do Negócio (Projeto)	Yenchimento		Saldo em Aberto
							1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO									
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S1808969									
00093900	12/02/15	10000 PV	15000514	10000 002	15/05/15 H	10066000	112,36		112,36
00093900	12/02/15	10000 PV	15000514	10000 003	15/05/15 H	10066000	518,80		518,80
00093900	12/02/15	10000 PV	15000514	10000 004	15/05/15 H	10066000	172,87		172,87
							803,83		803,83
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S1808969									
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 008976									
00002900	10/02/15	10000 PV	15000597	10000 003	15/05/15 H	10066000	260,00		260,00
00002900	10/02/15	10000 PV	15000597	10000 004	15/05/15 H	10066000	1.200,00		1.200,00
00002900	10/02/15	10000 PV	15000597	10000 005	15/05/15 H	10066000	400,00		400,00
							1.860,00		1.860,00
							2.663,83		2.663,83
							2.663,83		2.663,83

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/ 2015

11/05/15 16:45:50
Pág. 1
Data: 11/05/15

VIVA RIO
Análise CFP em Aberto e Vot

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Dec.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vcd. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto	
							Atual	B - 14		
VIVA RIO										
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556										
02291800	08/04/15	10000	PV	15000861	10000	003	15/05/15	H	70,74	70,74
02291800	08/04/15	10000	PV	15000861	10000	004	15/05/15	H	326,48	326,48
02291800	08/04/15	10000	PV	15000861	10000	005	15/05/15	H	108,83	108,83
									506,05	506,05
CNS NACIONAL DE SERVICOS LTDA 1005556										
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960										
00249900	08/04/15	10000	PV	15000860	10000	003	15/05/15	H	23,97	23,97
00249900	08/04/15	10000	PV	15000860	10000	004	15/05/15	H	119,64	119,64
00249900	08/04/15	10000	PV	15000860	10000	005	15/05/15	H	36,88	36,88
									171,49	171,49
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960										
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008										
00141400	02/04/15	10000	PV	15000811	10000	002	15/05/15	H	55,25	55,25
00141400	02/04/15	10000	PV	15000811	10000	003	15/05/15	H	255,00	255,00
00141400	02/04/15	10000	PV	15000811	10000	004	15/05/15	H	85,00	85,00
									395,25	395,25
WODEN COMUNICACAO DIGITAL LTDA 1023008										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
00025200	06/04/15	10000	PV	15000844	10000	002	15/05/15	H	21,03	21,03
00025200	06/04/15	10000	PV	15000844	10000	003	15/05/15	H	97,06	97,06
00025200	06/04/15	10000	PV	15000844	10000	004	15/05/15	H	32,35	32,35
00025600	06/04/15	10000	PV	15000863	10000	002	15/05/15	H	13,33	13,33
00025600	06/04/15	10000	PV	15000863	10000	003	15/05/15	H	81,50	81,50
00025600	06/04/15	10000	PV	15000863	10000	004	15/05/15	H	20,50	20,50
									245,77	245,77
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP 02459										
01373700	31/03/15	10000	PV	15000933	10000	002	15/05/15	H	,15	,15
01373700	31/03/15	10000	PV	15000933	10000	003	15/05/15	H	,69	,69



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

Nr da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP Doc.	Relatância do Doc Cl. Item	Data Vct. Sp	Unidade de Negócio Projeto	VIVA RIO Analítico CP em Aberto c/ Vct	Atual	Vencimento	Acaba 14	Pag. 2 Data 11/05/15	Saldo em Aberto	
												31/03/15	8-14	11/05/15
01373700	31/03/15	10600 PV	15000933 10606 004	15/05/15 H	180066007		23	23				
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERR42458												
VIVA RIO												
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA ERR42458												
VIVA RIO												
Tr. Geral:												
							1,07				1,07	
							1319,63					1319,63
							1319,63					1319,63

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

Controle de Rateio - UPA do Estado			R\$	245,77
Eixo	Projeto	%	Valor de Rateio Geral	
Saúde	UPA Engenho	16,67%	R\$	40,96
Saúde	UPA Ilha	16,67%	R\$	40,96
Saúde	UPA Irajá	16,67%	R\$	40,96
Saúde	UPA SEAP	16,67%	R\$	40,97
Saúde	UPA Penha	16,67%	R\$	40,96
Saúde	UPA Maré	16,67%	R\$	40,96
	Total	100%	R\$	245,77

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

Controle de Rateio Saúde			R\$	396,32
Projeto		%	Valor de Rateio Geral	
12021000	2.1	12,88%	R\$	51,04
12031000	3.1	32,59%	R\$	129,15
12033000	3.3	29,76%	R\$	117,94
12051000	Rocinha	2,49%	R\$	9,88
10063559	UPA Engenho	3,38%	R\$	13,41
10062558	UPA Ilha	3,38%	R\$	13,41
10061820	UPA Irajá	3,38%	R\$	13,41
10066000	UPA SEAP	3,38%	R\$	13,41
10065561	UPA Penha	3,38%	R\$	13,41
10064560	UPA Maré	3,38%	R\$	13,41
10070101	Saúde Mental	1,98%	R\$	7,85
Total		100%	R\$	396,32



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

[DD.COM.DD]

Página 2 de 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BARCO DO BRASIL
18/05/2015 - AUTOCANCELAMENTO - 13.55.42
008760087 - SEGUNDA VIA 0003


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO	
AGENCIA: 0087-6 CONTRA:	412.004-3
AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	95610001360 28240064513 51003439410 00159525120
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2015
PERIODO DE AFURACAO	
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	136.029,24
DOCUMENTO: 051503	
AUTENTICACAO SISBB:	0.425.363.76F.984.834

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=d179e6a130f7c31b17294b0e453f...> 18/05/2015





 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 12h38 Nº de controle: 386741706801821782 | Documento: 0814409	36
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
IYruSuT* YalkdoCY xDHk2QY# WYRIIGAW kiUukeKq NoabatPE rtLIOJ7r uB5PD1MH *koxxZV3 5gKkgX1t z@n8K3Tq ?5wRKhxc sDgPuDd@ a6dvKGdn IfL?omUL FYr?R#sy oZ488A8i sZYk??5V sP4Vxs18 DheewNF# 68i9NjwP VsIaLf9U 00814000.00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722.0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulta o site. Fale Conosco.



GPS - Guia da Previdência Social

Página 1 de 1

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			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	9.966,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	9.966,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2015	
			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	9.966,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	9.966,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10066,00
R\$ 330,00

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/ 2015

APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS PJ. (VENC. 20 MAIO/15)										
Nº C.	EMPRESA	ENEL	VIVARIO			INSS (11%)	ADIC. JUROS	TOTAL GUIA	CORRIG.	UNID. INC.
			VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)					
8311	STIR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	1.148,51	2631	12021000
8309	STIR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2.795,43	2631	12031000
8308	STIR	40.179.871/0001-39	12.600,00	12.600,00	1.386,00	-	1.386,00	1.386,00	2631	12031000
8310	STIR	40.179.871/0001-39	23.245,00	23.245,00	2.557,06	-	2.557,06	2.557,06	2631	12031000
8313	STIR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	99,00	2631	12051000
8318	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	330,00	2631	10061820
8314	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	330,00	2631	10064560
8315	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	330,00	2631	10062458
8316	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	330,00	2631	10062458
8317	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	330,00	2631	10063459
8319	STIR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	330,00	2631	10065561
TOTAL GUIA			99.606,00	99.606,00	9.966,00	-	9.966,00	9.966,00	2631	10066000



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:35:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 16.35.25
008760087 - SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIN DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 9.966,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 9.966,00
DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: 2.FD9.627.E2B.112.H88

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOCATENDIMENTO - 16.35.25
008760087 - SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIN DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 9.966,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 9.966,00
DOCUMENTO: 052010
AUTENTICACAO SISBB: 2.FD9.627.E2B.112.H88

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


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


9.



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 14h19 Nº de controle: 614248851043527762 | Documento: 0814479	37		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.240,89 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: INSS PJ 04/2015				
Autenticação				
u8UbDvJ@ FGf8YwbQ 1bE1Y0Jv 3M5HNx7P kB1csYnI vQ8Chcnk UsDiqLRH d31tbPjy pP7cW7dQ 3TNuofqZ HktD1ckf nBj#icURh 7q9N@NKc UKakbgCG CDsjevEN #8*xjtw* uH?ZJjgX ejA2#N2T oDnaKXEK zU2YT4n1 wwdT6Et7 VgMa0Ahz 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



1º VLS- INSS - 2º VLS CONTRIBUITE	 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	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20281-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	13.445,34	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1º VLS- INSS - 2º VLS CONTRIBUITE	 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	04/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.363.753/0001-15 FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20281-120		6 - VALOR DO INSS	13.445,34
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/05/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	13.445,34	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10065 000
R\$ 2.240,89





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/ 2015

APURAÇÃO: ABRIL/15 - INSS-FI (VENC-20 MAIO/15)									
NUM.EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GÍLIA	CODIGO	UNID.INDIC.	MAYRIO
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12021000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12021000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12031000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12031000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12033000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12033000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12051000	
FC 10	10.363.753/0001-15						2631	12051000	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10061820	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10062558	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063559	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10063559	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10064560	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10065561	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000	
FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	20.371,73	2.240,89	-	2.240,89	2631	10066000	
TOTAL GÍLIA							13.445,34		13.445,34
							122.230,98		13.445,34

g.



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 16:00:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.23
008760087 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 10363753000115
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 13.445,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATN/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 13.445,34
DOCUMENTO: 052011
AUTENTICACAO SISBB: 7.025.228.160.014.D74


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.23
008760087 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 2631
COMPETENCIA 04/2015
IDENTIFICADOR 10363753000115
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
VALOR DO INSS 13.445,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATN/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 13.445,34
DOCUMENTO: 052011
AUTENTICACAO SISBB: 7.025.228.160.014.D74

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


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



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/05/2015 - 10h10 Nº de controle: 338400357508219762 | Documento: 0814749	38
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 883,41 Data de débito: 20/05/2015 Descrição: IRPJ 1708 04/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
1SLcT7AX ITPh&L?W Ug3SK5Bj P2fI@PgW VcnbyK6J Tp7*D3Nz KIfyXYML KzWjgXbY i#k#PXXkd ?CsX?Q?9 21N1SDPg aJ4nT*Hè WFTQ?SwJ dCB21E7r LOTQEbeI 6whLjgJn g97YzQ9h Z*2np*QX s?hIKVoy kOxFI62z yuhFbnx? O9gaOwNG 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



Aprovado pela INURFB nº 736/2007 1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	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	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
IRPJ 1708 04/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.554,50
DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.554,50

85690000495-8 54500064514-7 01003439410-5 00117085120-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA. (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Doar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 736/2007 2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2015
	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	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2015
IRPJ 1708 04/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.554,50
DARF válido para pagamento até 20/05/2015 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.86.60.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.554,50

85690000495-8 54500064514-7 01003439410-5 00117085120-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Cortar nesta linha

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

g



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/ 2015

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tr. Doc.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto		
							Atual	8 - 14			
<p>R04423B VIVA RIO Analítico CP em Aberto c/Vct</p> <p>19/05/15 15:06:01 Pág. 1 Data 19/05/15</p>											
00093900	19/05/15	10000	PV	15000514	10000	005	20/05/15	H	10066000	259,30	259,30
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S088669											
00092900	19/05/15	10000	PV	15000597	10000	006	20/05/15	H	10066000	600,00	600,00
ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ S088663											
01341900	02/05/15	10000	PV	15000620	10000	005	20/05/15	H	10066000	13,79	13,79
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO008976											
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA. ERB42458											
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA. ERB42458											
VIVA RIO 10000											
Tt. Gerat:											
									259,30		
									600,00		
									600,00		
									13,79		
									13,79		
									873,09		
									873,09		



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

20/05/2015 18:09:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/05/2015 - AUTOATENDIMENTO - 18.08.33
0087600087 - SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85690000495 54500064514
01003439410 00117085120
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2015
PERIODO DE AFURACAO
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 49.554,50

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: F.75B.E67.AFG.343.DD6


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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

Unidades	IRPJ	RATEIO 10000000	Total Geral
2.1	R\$ 4.461,53	R\$ 72,98	R\$ 4.534,51
3.1	R\$ 10.074,60	R\$ 186,96	R\$ 10.261,56
3.3	R\$ 4.564,53	R\$ 169,47	R\$ 4.734,00
ROCINHA	R\$ 1.838,57	R\$ 14,77	R\$ 1.853,34
UPA ENGENHO	R\$ 4.805,02	R\$ 10,32	R\$ 4.815,34
UPA ILHA	R\$ 5.120,54	R\$ 10,32	R\$ 5.130,86
UPA IRAJÁ	R\$ 5.596,58	R\$ 10,32	R\$ 5.606,90
UPA SEAP	R\$ 873,09	R\$ 10,32	R\$ 883,41
UPA PENHA	R\$ 4.649,63	R\$ 10,32	R\$ 4.659,95
UPA MARÉ	R\$ 4.542,83	R\$ 10,32	R\$ 4.542,83
SM	R\$ 1.622,87		R\$ 1.622,87
11400200 - MACAÉ	R\$ 27,11		R\$ 27,11
11392521 - HAITI	R\$ 45,00		R\$ 45,00
11252372 - CASAS VIVA	R\$ 10,67		R\$ 10,67
10180999	R\$ 613,36		R\$ 613,36
10199920	R\$ 202,50		R\$ 202,50
TOTAIS	R\$ 49.048,43	R\$ 506,10	R\$ 49.554,53



 Bradesco Net Empresa	Transação Realizada com Sucesso Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 11/05/2015 - 12h36 Nº de controle: 104715821455416672 | Documento: 0814460	15		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.000,00 Data de débito: 11/05/2015 Descrição: ISS REF. 04/2015				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação Om#2*w*y MmfWmsOP ThLMVKau WrQh1?bp ixNUI8*A 8LpXMMAn vvo#p8La qIuCDWPI tjXXQmD.XZm?Qh#L tMqDMktP 7Bgj@oe3 NrZMTJ2T POHNEISY OdZL9t1i 8UMau*zH 8brIG2hS nzTegBuH 3MiWxV97 1eInD2fF AEueR2o@ hkMaDvq9 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

08/05/2015

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

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO	1ª VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		01. RECEITA		
		129-5		
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		
		0.195.374-5		
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.339.305,12 Base de Cálculo = R\$ 1.339.305,12 Valor ISS = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 65.725,05		03. DATA DE VENCIMENTO		
		11/05/2015		
		04. COMPETÊNCIA		
		04 / 2015		
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)		
		0003635285		
		06. VALOR DO TRIBUTO		
		65.725,05		
		07. VALOR DA MORA		
		0,00		
		08. VALOR DA MULTA		

		09. VALOR TOTAL		
		65.725,05		
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/05/2015		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)		
81630000657 3 25053659201 8 50511129000 1 00036352850 6				

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO	2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		01. RECEITA		
		129-5		
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		
		0.195.374-5		
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.339.305,12 Base de Cálculo = R\$ 1.339.305,12 Valor ISS = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar = R\$ 65.725,05 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 65.725,05		03. DATA DE VENCIMENTO		
		11/05/2015		
		04. COMPETÊNCIA		
		04 / 2015		
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)		
		0003635285		
		06. VALOR DO TRIBUTO		
		65.725,05		
		07. VALOR DA MORA		
		0,00		
		08. VALOR DA MULTA		

		09. VALOR TOTAL		
		65.725,05		
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/05/2015		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)		
81630000657 3 25053659201 8 50511129000 1 00036352850 6				

Sr(a). Contribuinte,

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

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

Upa Bangu

J.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (PJ/CNPJ)	VIVA RIO Análise C/P em Abate c/Vct	Vencimento		Saldo em Aberto
							Atuel	Ant.	
0002800	10/05/15	10000 PV	15000597	10000 002	11/05/15 H	10056600	2.000,00	2.000,00	2.000,00
ITEM ESTAR, MEDICINA FISICA E REABILITACAO008976							2.000,00		2.000,00
VIVA RIO							2.000,00		2.000,00
ITEM ESTAR, MEDICINA FISICA E REABILITACAO008976							2.000,00		2.000,00
VIVA RIO							2.000,00		2.000,00
TOTAL							2.000,00		2.000,00



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Consulta emissão de comprovantes

12/05/2015 17:46:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2015 - AUTOTENDIMENTO - 17,46,44
0087602087 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 6087-6 CONTRA: 412,004-3

Convenio PCRAJ
Codigo de Barras 81630000657-3 25053659201-8
50511129000-1 09636352880-6

Data de pagamento 11/05/2015
Valor Total 65,725,65

DOCUMENTO: 051102
AUTENTICACAO SISBB: 0.2E2.301.463.614.DED

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



11 Certidões

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	
Inscrição:	00343941/0001-28
Razão Social:	VIVA RIO
Endereço:	LAD. DA GLÓRIA 99 PARTE / GLÓRIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120
<p>A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.</p>	
<p>O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.</p>	
Validade: 10/06/2015 a 09/07/2015	
Certificação Número: 2015061002472574851703	
Informação obtida em 22/06/2015, às 13:42:04.	
<p>A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br</p>	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015

04/03/2015



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 15:14:38 do dia 04/03/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/08/2015.

Código de controle da certidão: **B13E.C851.3EA0.34F8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

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

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

CNPJ: **00.343.991/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

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

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

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

Esta certidão tem validade até **24/08/2015**, considerando **180** (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **25/02/2015** às **16:32:21.1**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2008.



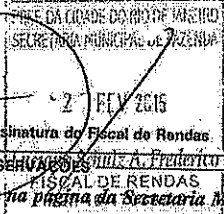
Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Campo, 27 Térreo, Centro.

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



 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 9151127471 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *5665/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
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. É 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 de sua expedição.</i> Certidão expedida com base na Resolução SIMF nº 1097, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 20 de FEVEREIRO de 2015.</p> <div style="text-align: center;">   Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendias. </div> <p style="text-align: right;">HORA: 15:17</p> <p style="text-align: center;">OBSERVAÇÃO: <i>Assinatura A. Frederico</i> FISCAL DE RENDAS</p> <p>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</p> <p>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.</p>		

J.



12 Balancete

BALANCETE	UPA SEAP			
	abr-15	mai-15	mai-15	mai-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	10.438.667,25	2.622.502,66	-(2.111.341,86)	10.949.828,05
CIRCULANTE	10.438.667,25	2.622.502,66	-(2.111.341,86)	10.949.828,05
CAIXA	1.000,00	-	-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.872.244,62	1.011.927,10	-(1.045.149,66)	2.839.022,06
OUTROS CREDITOS	4.585.239,50	-	-	4.585.239,50
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	2.847.454,76	1.482.832,51	-(984.156,18)	3.346.131,09
ESTOQUES	132.728,37	127.743,05	-(82.036,02)	178.435,40
NÃO CIRCULANTE	0,00	-	-	-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	-	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	-	-	-
IMOBILIZADO	0,00	-	-	-
	0,00	-	-	-
PASSIVO	-(10.438.667,25)	1.045.149,66	-(1.556.310,46)	-(10.949.828,05)
CIRCULANTE	-(3.413.774,32)	1.045.149,66	-(1.340.388,65)	-(3.709.013,30)
CONTAS A PAGAR	0,00	-	-	-
MATERIAL DE CONSUMO	-(147.927,68)	61.073,70	-(130.457,87)	-(217.311,85)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(335.198,17)	170.377,64	-(187.265,63)	-(352.086,16)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(570.506,72)	569.841,99	-(567.887,18)	-(568.551,91)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(175.776,25)	157.371,64	-(165.567,48)	-(183.972,09)
PROVISÕES	-(2.114.874,26)	43.759,50	-(246.485,29)	-(2.317.600,06)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(69.491,24)	42.725,19	-(42.725,19)	-(69.491,24)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-	-	-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00	-	-	-
RESULTADO ACUMULADO	-(7.024.892,93)	-	-(215.921,82)	-(7.240.814,75)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	6.853.300,04	-	1.482.832,51	8.336.132,55
OUTRAS RECEITAS	12.576,60	-	14.793,04	27.369,64
RECEITAS FINANCEIRAS	27.894,83	-	12.977,88	40.872,71
TOTAL RECEITAS	6.893.771,47	-	1.510.603,43	8.404.374,90
DESPESAS				
PESSOAL	-(3.722.252,77)	-(979.939,96)	-	-(4.702.192,73)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(551.439,97)	-(187.265,63)	-	-(738.705,60)
MATERIAL DE CONSUMO	-(424.491,51)	-(84.750,84)	-	-(509.242,35)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-	-	(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS	-(240,98)	-	-	-(240,98)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-	-	-	(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(196.031,37)	-(42.725,19)	-	-(238.756,56)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(10.988,00)	-	-	-(10.988,00)
TOTAL DESPESAS	-(4.905.444,60)	-(1.294.681,61)	-	-(6.200.126,21)
RESULTADO MENSAL			215.921,82	
RESULTADO ACUMULADO	7.024.892,93			7.240.814,75

Nota - valor da receita do mês estimado

Alcides Roberto de Silva
Superintendente Administrativo e Financeiro
CPF: 03.116.760/3-8

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

J.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014
referente ao mês de MAIO/ 2015