



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

# **UPA24h**

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**Contrato de Gestão nº 007/2014**

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

**Relatório de Execução**

**Competência 10/2015**



## Sumário

<b>1 Apresentação</b> .....	3
<b>2 Produção Assistencial</b> .....	3
<b>3 Indicadores de Desempenho</b> .....	5
<b>3.1 Taxa de mortalidade</b> .....	5
<b>3.2 Taxa de Infecção Hospitalar</b> .....	6
<b>3.3 Taxa de Profissionais cadastrados no CNES</b> .....	6
<b>3.4 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIPH</b> .....	7
<b>4 Considerações Finais</b> .....	8
Anexos.....	9
<b>6 Recursos Financeiros</b> .....	12
<b>6.1 Fluxo de Caixa</b> .....	12
<b>6.2 Despesas Realizadas</b> .....	13
<b>6.3 Conciliação Bancária</b> .....	13
<b>6.4 Demonstrativo Contábil Operacional</b> .....	13
<b>7 Relatório Administrativo</b> .....	13
<b>7.3 Recursos Humanos</b> .....	14
<b>7.4 Serviços de Terceiros Contratados</b> .....	15
<b>8 Anexo B</b> .....	18
<b>8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica</b> .....	18
<b>8.2 Extratos Bancários</b> .....	19
<b>8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento</b> .....	24
8.3.1 – GT.....	24
8.3.2 – UNIDADE.....	42
<b>8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão</b> .....	103
<b>9 Contracheques e/ou comprovantes de abono</b> .....	112
<b>10 Tributos</b> .....	159
<b>10.1 Pessoa Física</b> .....	159
<b>10.2 Pessoa Jurídica</b> .....	171
<b>11 Certidões</b> .....	204
<b>12 Balancete</b> .....	208



## 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 OUTUBRO/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 OUTUBRO/2015, juntamente com a produção “prevista” para cada procedimento previsto no “Relatório Consolidado da Produção Contratada X Realizada”.

Tabela 1: Atividades assistenciais realizadas, OUTUBRO/2015

ATIVIDADES	out/15		
	PREV.	REAL.	%
ATENDIMENTOS DIÁRIOS	80	96	120%
SAÍDAS CLÍNICAS NA OBSERVAÇÃO (13 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	52	75	144%
SAÍDAS CLÍNICAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA (5 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	20	26	129%

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu

Para OUTUBRO/2015, ocorreram 2.133 atendimentos de Clínica Médica, 518 consultas com o Serviço Social, 173 atendimentos odontológicos, 36 de fisioterapia, 9 de médico gastroenterologista, 64 de médico cardiologista e 22 de médico ginecologista, totalizando 2.955 atendimentos/mês o que equivale a 95 atendimentos/dia, 9% a mais que o mês anterior (2.735 Set/2015), e 25% a mais que OUTUBRO/2014 (2.378 - Out/2014).



Nas salas de observação amarela (masculina e feminina) ocorreram 75 saídas com tempo de permanência de 07 dias/mês. Já nas salas de observação semi-intensiva e vermelha, 26 pacientes tiveram alta com tempo de permanência de 07 dias/mês, superando as expectativas.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 5.053 sendo os mais frequentes: 2.413 atendimentos de urgência em atenção especializada (48%), 1.017 administração de medicamentos na atenção especializada (20%), e que juntos contabilizam aproximadamente 68% dos procedimentos. Anexo 1

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 1.246 (81% do total de exames), sendo os mais frequentes: 225 hemogramas completos (18%), 121 dosagens de ureia (10%), 122 dosagens de creatinina (10%). Além disso, foram realizadas também 281 radiografias (18% do total de exames) sendo as mais frequentes: 189 radiografias de tórax (67%), e 12 radiografias de articulação tíbio-tarsica (4%), que juntas contabilizam 71% das radiografias realizadas. Os eletrocardiogramas corresponderam a 1% do total (9 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 1, totalizando 1.536 exames.

Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (1.536) e procedimentos (5.053), totalizando desta maneira 6.589 procedimentos. (Anexo 1).



### 3 Indicadores de Desempenho

De acordo com as considerações apresentadas, para a Competência 10/2015, a unidade UPA atingiu a pontuação 75, com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho, OUTUBRO/2015

INDICADORES DE DESEMPENHO			out/15		
			Resultado	Meta	Pontos
1	Taxa de mortalidade	Número de óbitos após 24 horas de internação x 100	6	8% ≤ 1,8%	0
		Total de saídas	75		
2	Taxa de Infecção Hospitalar	Número de população privada de liberdade com diagnóstico de infecção após 48h de internação	0	0% ≤ 2,5%	25
		Total de população privada de liberdade internados	94		
3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES	Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100	28	100% 100%	25
		Número de profissionais médicos cadastrados	28		
4	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH	Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção revisados pela CCIH x	40	100% 100%	25
		Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção	40		
<b>Total</b>					<b>75</b>
<b>Conceito</b>					<b>A</b>

#### 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 10 óbitos (01 deu entrada já cadáver e 09 ocorreram na unidade). Dos 09 que ocorreram na unidade, 06 foram posterior a 24 horas de internação dos 75 pacientes que estiveram internados e receberam alta, o que corresponde a 3,6% dos casos, não atingindo a meta. Dos 09 óbitos que ocorreram na unidade 03 estavam na semi-intensiva, 04 na observação masculina e 02 na sala vermelha.



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:  $\leq 2,5\%$  e pontuação de 25 pontos quando atingida

Neste mês, dos 94 pacientes que estiveram internados, não ocorram casos de infecção após 48h de observação, ou seja, 40 pacientes já deram entrada na unidade com diagnóstico inicial de infecção, alcançando a meta estipulada para o indicador. (Anexo 2)

### 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 28 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, 40 pacientes tiveram diagnóstico de infecção, e todos no instante da admissão, tendo como foco causas pulmonares (55%), cutâneas (25%) e outros (20%). Do total de pacientes com diagnóstico de infecção, 04 evoluíram para óbito.



#### 4 Considerações Finais

Para a UPA 24h do Complexo Penitenciário de Bangu, ao final da Competência 10/2015, a unidade completa Um ano e cinco 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 e Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH, Taxa de Infecção Hospitalar, enquanto o indicador Taxa de mortalidade não atingiu a meta estipulada.

A unidade vem mantendo seu resultado, o que nos faz crer que são necessárias adequações na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade, para que dessa forma se possa melhorar a dinâmica da unidade e a qualidade das informações.

Rio de Janeiro, 10 de novembro de 2015

Atenciosamente,

**Sebastião Santos**

Procurador

Viva Rio

\_\_\_\_\_  
José Viana de Oliveira Paiva  
PRESIDENTE DA OSS VIVA RIO





## Anexos

### Anexo 1: Procedimentos realizados na unidade, OUTUBRO/2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA SEAP		outubro/2015	
OS RESPONSÁVEL: OSS VIVA RIO			
PROCEDIMENTOS			
DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%	
HEMOGRAMA COMPLETO	225	18%	
DOSAGEM DE CREATININA	122	10%	
DOSAGEM DE UREIA	121	10%	
DOSAGEM DE POTASSIO	106	9%	
DOSAGEM DE SODIO	106	9%	
DOSAGEM DE GLICOSE	81	7%	
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	52	4%	
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	42	3%	
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	42	3%	
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	39	3%	
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	38	3%	
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	36	3%	
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	27	2%	
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	27	2%	
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	24	2%	
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	23	2%	
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	22	2%	
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	20	2%	
DOSAGEM DE AMILASE	20	2%	
ALBUMINA SORO	11	1%	
DOSAGEM DE LIPASE	10	1%	
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	9	1%	
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	9	1%	
DOSAGEM DE TROPONINA	9	1%	
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	8	1%	
DOSAGEM DE MAGNESIO	6	0%	
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	6	0%	
DOSAGEM DE CALCIO	4	0%	
DOSAGEM DE CLORETO	1	0%	
<b>SUBTOTAL (LABORATORIAIS)</b>	<b>1.246</b>	<b>81%</b>	
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	189	67%	
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	12	4%	
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PE	9	3%	
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	9	3%	
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	7	2%	



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

RADIOGRAFIA DE PERNA	7	2%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7	2%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	6	2%
RADIOGRAFIA DE MAO	5	2%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	5	2%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	1%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4	1%
RADIOGRAFIA DE COXA	4	1%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2	1%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2	1%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2	1%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>281</b>	<b>18%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	9	1%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>1.536</b>	<b>13%</b>
<b>DESCRICOES DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2.413	47,75%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1.017	20,13%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	703	13,91%
INALACAO / NEBULIZACAO	412	8,15%
GLICEMIA CAPILAR	138	2,73%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	84	1,66%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	82	1,62%
AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	75	1,48%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	72	1,42%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	30	0,59%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	9	0,18%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	9	0,18%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	5	0,10%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	1	0,02%
OXIMETRIA	1	0,02%
MONITORIZAÇÃO	1	0,02%
TAXIMETRIA	1	0,02%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>5.053</b>	<b>87%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>6.589</b>	



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



## Ata de Reunião

DATA: 06/11/2015  
HORA: 14:00 h  
LOCAL: UPA Gerició

Participantes: José Perrota Carvalho; Cíntia Ribeiro de Souza Nascimento dos Santos:

Aos seis dias do mês de Novembro 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 Gerició, 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; Cíntia Ribeiro de Souza Nascimento dos Santos, Coordenadora de enfermagem; 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 Outubro. Nesse período permaneceram em observação nessa unidade noventa e quatro pacientes, sendo que quarenta apresentaram diagnóstico de infecção, tendo como foco causas pulmonares 55 %, cutâneas 25 %, outros 20%. Do total de internados, quarenta tiveram diagnóstico de infecção na admissão e zero após quarenta e oito horas em observação. Os pacientes com diagnóstico de infecção, quatro evoluíram para óbito. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Cíntia Ribeiro de Souza Nascimento dos Santos a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

José Perrota de Carvalho

Cíntia Ribeiro de Souza Nascimento dos Santos



## 6 Recursos Financeiros

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

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

### 6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		Outubro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Agosto
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		7.026,35
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		2.217.918,98
Receitas Financeiras		28,01
Outras Receitas		1.524.877,97
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		3.742.824,96
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		766.269,07
Material de Consumo		1.746,80
Serviços de Terceiros		74.716,58
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		258,20
Outras Despesas Operacionais		661.618,62
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		1.504.609,27
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		2.245.242,04
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		2.244.242,04
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		2.245.242,04



### **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Outubro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 89,15% 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 81,56% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.687.643,23 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 de setembro, não houve contratação para a unidade.**

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 GERICINÓ/SEAP.

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 sua maioria, em Abril de 2015.

<b>EMPRESA</b>	<b>SERVIÇO PRESTADO</b>
LAVAMAR	LAVANDERIA HOSPITALAR
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
SEPARAR	GASES – UPA
STTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
TX	MANUTENÇÃO RAIO-X
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
WORKING	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
TEC MED	ULTRASSONOGRRAFIA
BEM ESTAR	ANÁLISES CLÍNICAS
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
DELPHI	EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO

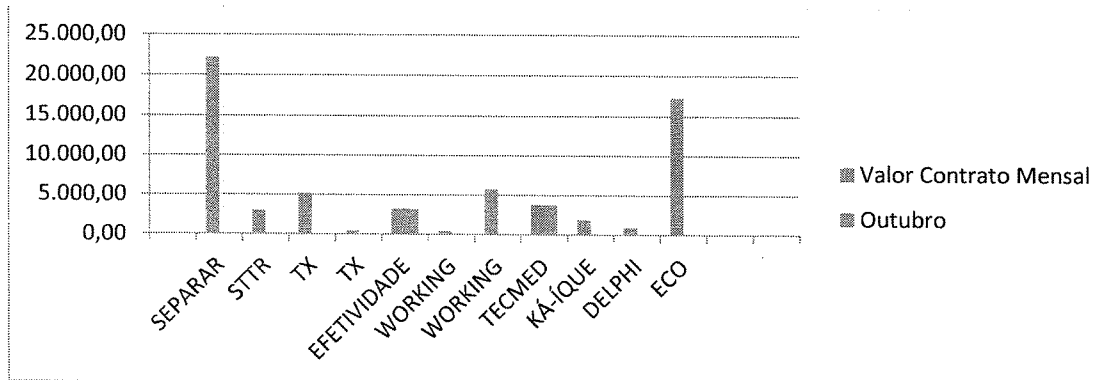
Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

#### **- 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 Outubro de 2015.



### Valores Fixos



\*As empresas SEPARAR, STTR, TX, WORKING, KÁ-ÍQUE, DELPHI e ECO não emitiram nota até a presente data.

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Outubro
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	
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
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:

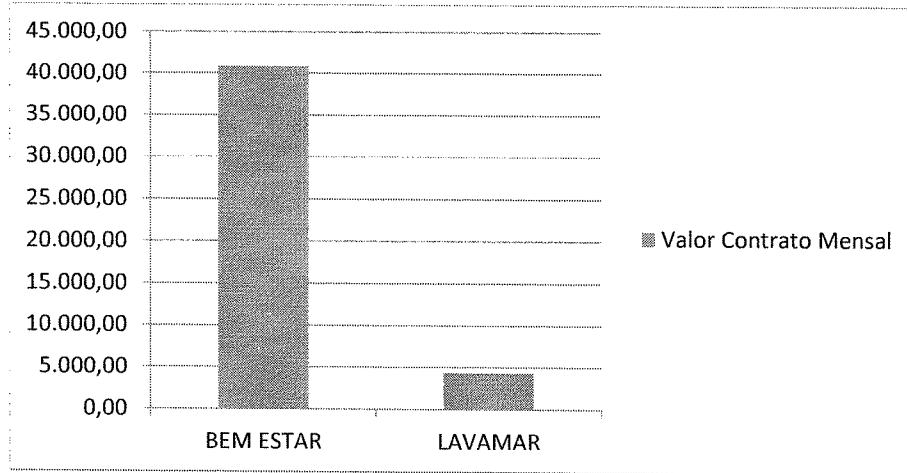
- **LAVAMAR:** Presta serviço de lavanderia e o custo oscila conforme a pesagem de roupas e a disponibilidade de enxoval.

- **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 Outubro.

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Outubro
BEM ESTAR	Laboratório	40.842,00	
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	

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



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

## **8 Anexo B**

### **8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no 8.4)**

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.



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

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data de operação: 04/11/2015 - 10h42

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004213-7	1.436.231,87	1.436.231,87

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004213-7 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2015	SALDO ANTERIOR				8.026,36
05/10/2015	ESTORNO IR FONTE*	4135	32,41		6.067,76
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	505998	180,16		6.237,92
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*			46,53	6.197,39
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	509303			
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		144,03	6.053,36
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		2.088,77	4.014,56
07/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		1.164,74	2.959,86
08/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		1.594,51	1.265,34
09/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		385,44	889,90
27/10/2015	TRANSF ENTRE CONTAS	814	2.087.702,27		2.088.572,17
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		4.046,32	2.084.526,86
28/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		8.274,18	2.078.251,67
29/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		5.954,40	2.072.297,27
30/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		12.155,42	2.060.141,85
<b>Total</b>			<b>2.087.914,84</b>	<b>-33.798,34</b>	<b>2.060.141,85</b>

Os dados acima têm como base 04/11/2015 às 10h42 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		12.155,42	-12.155,42
03/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		638.066,40	-638.066,40
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-638.066,40</b>	<b>-638.066,40</b>



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



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.856.049/0001-00  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 06/11/2015 - 10h00

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00514   0004128-9	184.099,19	184.099,19

Extrato de: Ag: 014 | CP: 0004128-9 | Entre 01/10/2015 a 31/10/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/11/2015 às 10h00 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 OUTUBRO/ 2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.841/0001-28  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 04/11/2015 - 10h27

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004213-7	1.436.231,87	1.436.231,87

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004213-7 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Data	Lançamento	Octo.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2015	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1,00
01/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814825	590.000,00		590.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814875	607.000,00		1.197.001,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA PETRANSFOR	78		-23,80	1.196.977,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814245		-20.588,82	1.176.388,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814258		-505.116,64	591.269,74
02/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814671		-3.021,68	588.248,06
05/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	2.038,77		590.286,83
	TRANSF CC PARA CC PJ MICHELLE MELG PENYOTO	3431070		-285,83	590.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814877		-590.000,00	1,00
08/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814657	18.877,97		18.878,97
	TRANSF CC PARA CC PJ FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	886840		-18.877,87	1,00
07/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	1.154,74		1.155,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814866	81.000,00		82.155,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814709		-2.021,82	80.133,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814930		-60.133,82	1,00
08/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	1.594,51		1.595,51
	PAGFOR DOC SD L	81408		-313,30	792,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814367		-781,21	1,00
09/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	395,44		396,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814141		-395,44	1,00
12/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814025	10.000,00		10.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814098	40.000,00		50.001,00
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. BEM ESTAR MEDICINA	8477248		-37.640,00	12.461,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814391		-533,60	11.927,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814622		-7.017,87	4.909,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814715		-288,20	4.621,33
	DCC/CTED INTERNET TED INTERNET	8477248		-7,80	4.603,43
14/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814688		-14,35	4.589,08
15/10/2015	TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial2	11015		-52,70	4.536,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814147		-117,50	4.418,88
16/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814854		-2.075,83	2.343,26
19/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814427	200.000,00		202.343,26
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81419		-1.947,40	200.405,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814727		-81.379,87	119.026,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814778		-40.906,92	78.209,06
20/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814338		-13.807,33	64.301,73
23/10/2015	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCC PAPELARIA LTDA	7000814		-896,50	63.605,23
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81423		-802,80	62.802,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814026		-115,12	62.687,31



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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814113		-7.528,54	55.158,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814474		-485,35	54.673,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814548		-39,37	54.633,95
26/10/2015	TED-TRANSF ELET DISPON REMET SES SAUDE R DE JANEI	4106891	2.033.661,69		2.088.295,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814945		-569,67	2.087.725,97
27/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	4.046,32		2.091.772,29
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.DMP SISTEMA DE IDENTIFICAÇ	4720129		-130,00	2.091.642,29
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-2.097.762,27	3.940,02
	TED DIF.TITUL.CC H BANK DEST. EFETIVIDADE	4716918		-3.235,30	704,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814064		-23,70	681,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814156		-939,22	141,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814860		-126,00	16,80
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4716918		-7,90	8,90
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	4720129		-7,90	1,00
28/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	6.274,18		6.275,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814123		-1.417,44	4.857,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814498		-1.996,19	2.861,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814603		-2.654,14	7,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814754		-6,41	1,00
29/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	5.954,40		5.955,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	79		-5.954,40	1,00
30/10/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	12.155,42		12.156,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814782	7.017,87		19.174,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814430		-3.969,12	15.205,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814764		-35,01	15.170,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814902		-15.169,16	1,00
<b>Total</b>			<b>3.599.171,31</b>	<b>-3.599.171,31</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base 04/11/2015 às 10h27 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-12.164,42
03/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	12.155,42		1,00
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	623.910,98		623.911,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814059		-44.674,63	579.237,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814546		-1.423,80	577.813,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814667		-577.812,55	1,00
<b>Total</b>			<b>636.066,40</b>	<b>-623.910,98</b>	<b>1,00</b>



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.855.049/0001-00  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LECCADIO  
Data da operação: 06/11/2015 - 09h59

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004128-9	184.099,19	184.099,19

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004128-9 | Entre 01/10/2015 e 31/10/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/08/2015	<b>SALDO ANTERIOR</b>				0,00
30/10/2015	PAGAMENTO GOVERNO RJ UG288100/201508011207 0000007651	11907	184.257,29		184.257,29
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10915		-62,70	184.204,59
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	11015		-62,70	184.151,89
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	30915		-62,70	184.099,19
<b>Total</b>			<b>184.257,29</b>	<b>-158,10</b>	<b>184.099,19</b>

Os dados acima têm como base: 06/11/2015 às 09h59 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



### 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

#### 8.3.1 – GT

VIVA RIO		LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		00.343.941/0001-28		Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2		FOLHA ANALITICA		GT UPA GERICINO / VIVA RIO		Página: 0014 - V.11.82.39.7		Emissão: 29/10/2015 5:01:24 PM		Centro de Custo: 10066995 - Seção: 1																																																																																																																																																														
=====																																																																																																																																																																														
TOTALIS DA QUEBRA																																																																																																																																																																														
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor																																																																																																																																																											
-----																																																																																																																																																																														
0002	DIAS TRABALHADOS	35	183,34	34.784,91	0003	INSS	33	61,49	2.020,02	0004	IRRF	31	82,43	6.254,24	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,44	16,03	0030	IRRF FERIAS	3	4,02	381,39	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	3	0,00	1.726,71	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,60	5,27	0098	INSS FERIAS	3	1,71	77,52	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	2.021,93	0163	ATRASO	1	1,32	13,07	0182	FALTAS (EM HORAS)	1	3,26	32,07	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	2,36	268,40	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	11,64	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	10	0,00	309,73	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	4,24																																																																																																				
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	2	0,99	392,01	0009	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.069,75	0215	ATESTADO MEDICO	2	4,27	194,32	0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	1	0,00	130,75	0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	1.620,63	0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04	0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33	0454	SALDO DE SALARIO	1	0,40	58,11	0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	545,26	0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88	0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	104,60	0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	1.060,80	0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1,04	0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	0,26	0026	FGTS QUITACAO	1	0,32	23,48 B	0028	FGTS ARTIGO 22	1	1,60	289,59 B	0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B	0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,32	11,67 B	0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	9	0,00	713,82 B	0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	688,84 B	0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,54	177,33 B	0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B	0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,54	59,10 B	0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	33	61,49	2.020,02 B	0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	3	1,71	77,52 B	0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,44	16,03 B	0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	1,08	2,39 B	0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	1,08	2,39 B	0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	9	0,00	713,82 B	0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,12	43,84 B	0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,20	175,37 B	9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	9	0,00	968,85 B	9850	VALE REFECICAO - TOTAL	25	0,00	1.496,43 B	9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	10	0,00	722,94 B	9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	36	0,00	425,15 B
-----																																																																																																																																																																														
Proventos		44.619,99	Descontos		13.142,26	Líquido		31.477,7																																																																																																																																																																						
FGTS Dep.		3.357,82	INSS Segurado		2.115,96	Base Sal. Fam.		6.615,4																																																																																																																																																																						
FGTS 13° Dep.		43,00	Estorno INSS		45,14	Base IRRF		38.260,2																																																																																																																																																																						
FGTS Dep. (SEFIP)		3.334,35	Base INSS		41.844,03	Base IRRF 13°		145,7																																																																																																																																																																						
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		31,35	Base INSS 13°		145,70	Base IRRF Férias		2.171,1																																																																																																																																																																						
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		5.609,88	BASE PIS		439.260,8																																																																																																																																																																						
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS		4.392,6																																																																																																																																																																						
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,0																																																																																																																																																																						
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00																																																																																																																																																																									
Base FGTS		41.974,78	Base INSS 20 Anos		0,00																																																																																																																																																																									
Base FGTS 13°		537,71	Base INSS 13° 20 Anos		0,00																																																																																																																																																																									
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00																																																																																																																																																																									
Base FGTS (SEFIP)		41.681,32	Base INSS 13° 25 Anos		0,00																																																																																																																																																																									
Base FGTS 13° (SEFIP)		392,01	Base INSS Ñ Exp. Risco		41.844,03																																																																																																																																																																									
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		145,70																																																																																																																																																																									
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.		0,00																																																																																																																																																																									
Base FGTS Ativos		41.681,32	Base INSS Pro-Labore		0,00																																																																																																																																																																									
Base FGTS 13° Ativos		392,01																																																																																																																																																																												
Base FGTS Demitidos		293,46																																																																																																																																																																												
Base FGTS 13° Demitidos		145,70																																																																																																																																																																												
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00				Base IRRF PLR		0,0																																																																																																																																																																						
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00																																																																																																																																																																												
-----																																																																																																																																																																														
Ativos		33	Demitidos		1	Lic. Maternidade																																																																																																																																																																								
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio																																																																																																																																																																								
Férias		3	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto																																																																																																																																																																								
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês																																																																																																																																																																								
Funcs		37	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.																																																																																																																																																																								
Apos. Invalidez		0																																																																																																																																																																												
-----																																																																																																																																																																														





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



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

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0015 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/10/2015 5:01:24 PM  
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

				TOTAL GERAL					
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	35	183,34	34.784,91	0003	INSS	33	61,49	2.020,02
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	2	0,99	392,01	0004	IRRF	31	82,43	6.254,24
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	1,20	174,33	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,44	16,03
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,30	43,58	0030	IRRF FERIAS	3	4,02	381,39
0041	FERIAS NO MES	3	2,59	1.081,52	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	3	0,00	1.726,71
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,15	413,83	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,60	5,27
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,36	130,63	0098	INSS FERIAS	3	1,71	77,52
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	426,67	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	2.021,93
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	0,00	14,14	0163	ATRASSO	1	1,32	13,07
0076	1/3 FERIAS NO MES	3	2,59	360,51	0182	PALTAS (EM HORAS)	1	3,26	32,07
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,15	137,95	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	2,36	268,40
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	0,93	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	11,64
0094	GRATIFICACAO	5	0,00	591,36	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	10	0,00	309,73
0097	INSALUBRIDADE	7	0,00	91,85	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	4,24
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.069,75					
0215	ATESTADO MEDICO	2	4,27	194,32					
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	1	0,00	130,75					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	1.620,63					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,40	58,11					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	545,26					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	104,60					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	1.060,80					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1,04					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	0,26					
0026	FGTS QUITACAO	1	0,32	23,48 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	1,60	289,59 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,32	11,67 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	9	0,00	713,82 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	688,84 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,54	177,33 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,54	59,10 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	33	61,49	2.020,02 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	3	1,71	77,52 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,44	16,03 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	1,08	2,39 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	1,08	2,39 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	9	0,00	713,82 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,12	43,84 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,20	175,37 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	9	0,00	968,85 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	25	0,00	1.496,43 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	10	0,00	722,94 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	36	0,00	425,15 B					
-----									
Proventos	44.619,99	Descontos		13.142,26	Líquido				31.477,73
FGTS Dep.	3.357,82				Base Sal. Fam.				6.615,40
FGTS 13° Dep.	43,00				Base IRRF				38.260,27
FGTS Dep. (SEFIP)	3.334,35				Base IRRF 13°				145,70
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	31,35				Base IRRF Férias				2.171,14
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		2.115,96	BASE PIS				439.260,85
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		45,14					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		41.844,03					
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		145,70					
Base FGTS	41.974,78	Base INSS Ac. Teto		5.609,88					
Base FGTS 13°	537,71	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	41.681,32	Base INSS 13° 15 Anos		0,00					
Base FGTS 13° (SEFIP)	392,01	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS Ativos	41.681,32	Base INSS 13° 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13° Ativos	392,01	Base INSS Ñ Exp. Risco		41.844,03					
Base FGTS Demitidos	293,46	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		145,70					
Base FGTS 13° Demitidos	145,70	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	33	Demitidos		1	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio				0
Férias	3	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Funcs	37	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 OUTUBRO/2015



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0016 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/10/2015 5:01:24 PM  
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
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X			
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0									
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	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70						X			
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0							X	X	
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X			X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						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			
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X			
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	96	0	X	X	X						
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X			
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X			
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			
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X			X			
0735	FERIAS EM DOBRO	0	0							X		
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X		
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0							X		
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0									
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X				X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X				X			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81									
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80									
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0									
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6									
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0									
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0									
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS
0003	INSS	3	81	X								
0004	IRRF	4	83									
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X								
0030	IRRF FERIAS	30	83									
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81									
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83									
0098	INSS FERIAS	82	80									
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81									
0163	ATRASSO	10	0	X	X	X			X			
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X			X			
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0	X	X	X			X			
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0									
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0									
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0									
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0									
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0									
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81									
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80									
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0									
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6									
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0									
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0									
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78									

LEGENDA:

- CC - Código de cálculo
- Prior - Prioridade do evento
- DSR - Descanso Semanal Remunerado
- VT - Vale Transporte



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

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0017 - V.11.82.39.7

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 29/10/2015 5:01:24 PM

00.343.941/0001-28

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

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 OUTUBRO/2015

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0018 - V.11.82.39.7



LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 29/10/2015 5:01:24 PM

00.343.941/0001-28

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ

Fórmula =

Nome Filtro =

Ordenação de Funcionário = Função e Nome

Imprime Func sem Mov = Sim

Imprime Eventos Base = Sim

Imprime Eventos Zerados = Não

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

Imprimir por = Centro de Custo

Ordenar por Seção = Não

Filtro Centro de Custo = 10066995





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



VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99  
00.343.941/0001-28

RIO DE JANEIRO

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0059 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/10/2015 5:28:35 PM  
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	163	4.687,47	415.218,14	0003	INSS	159	1.551,10	40.754,50
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	45,00	1.653,08	0004	IRRF	76	1.445,27	75.539,97
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	37,57	0006	VALE TRANSPORTE	52	312,00	3.750,03
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	4,00	150,28	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	23,19
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	2.439,16	0012	CONTRIBUCAO SINDICAL	1	0,00	37,57
0041	FERIAS NO MES	4	88,00	18.005,57	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	277,62
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	12,00	2.500,99	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	225,42
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	3,00	281,78	0030	IRRF FERIAS	3	72,50	3.832,84
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	55,44	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	21.718,95
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	5,60	0098	INSS FERIAS	4	44,00	1.703,52
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	88,00	6.001,85	0163	ATRASO	43	110,21	3.620,39
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	12,00	833,67	0182	FALTAS (EM HORAS)	4	280,00	2.609,05
0082	HORA EXTRA 50%	1	86,00	1.765,95	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	16,00	86,77
0083	HORA EXTRA 100%	1	45,00	1.232,06	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.127,10
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	2,82	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	6	53,36	3.700,72
0094	GRATIFICACAO	25	0,00	41.955,09	0414	DESC 2A. VIA CRACHA	1	0,00	7,00
0097	INSALUBRIDADE	165	0,00	29.575,82	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	47,60
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	993,49	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	319,76
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	576,54	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	1	0,00	72,42
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	45,00	278,39					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	3	48,00	1.920,79					
0215	ATESTADO MEDICO	3	34,00	5.083,74					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	22,91					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	134	5.331,95	29.996,29					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	190,80					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	225,42					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	150,55					
0454	SALDO DE SALARIO	1	19,00	713,83					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0486	GRATIF COORDENACAO	3	0,00	5.897,54					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	29	0,00	46.508,27					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	1	0,00	3.000,00					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	154	0,00	51.458,00					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	1	1,00	150,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	1	1,00	120,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	19	36,00	22.280,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	11,00	11.208,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	0,00	220,00					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	1	0,00	1.177,52					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	231,15					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	150,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,28					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	4,76					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	11,29					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	12	0,00	5.169,40 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	52	0,00	7.707,20 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	27,00	5.439,81 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	12	0,00	65.025,91 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	27,00	1.813,27 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	23,19 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	159	1.551,10	40.754,50 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	44,00	1.703,52 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	23,19 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	16,00	86,77 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	16,00	74,56 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	16,00	74,56 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	52	0,00	7.707,20 B					
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	2	49,00	4.717,87 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	2,00	166,33 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	1	0,00	342,20 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	167	0,00	7.050,11 B					

Proventos	707.212,94	Descontos	159.454,42	Líquido	547.758,52
FGTS Dep.	56.640,50			Base Sal. Fam.	275.054,32
FGTS 13º Dep.	23,19			Base IRRF	631.005,22
FGTS Dep. (SEFIP)	56.640,50			Base IRRF 13º	289,88
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	23,19			Base IRRF Férias	32.793,18
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	42.555,77	BASE PIS	758.698,22
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	23,19	Estorno INSS	6.229,44		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	703.297,84		
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º	289,88		
Base FGTS	708.015,71	Base INSS Ac. Teto	239.881,13		
Base FGTS 13º	289,88	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00		
Base FGTS Afast.	4.717,87	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	708.015,71	Base INSS 13º 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)	289,88	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	703.124,53	Base INSS 13º 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13º Ativos	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	703.297,84		
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco	289,88		
Base FGTS 13º Demitidos	289,88	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	289,88				

Ativos	161	Demitidos	1	Lic. Maternidade	2
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	3	Af. Ac. Trabalho	2	Lic. sem Vencto	0
Outros	1	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	170	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 OUTUBRO/2015

VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0061 - V.11.82.39.7



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

VIVA RIO

Emissão: 29/10/2015 5:28:35 PM

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B	315	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....	.....	.....	.....	.....	.....

LEGENDA:

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

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





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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 10/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0062 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/10/2015 5:28:35 PM  
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNORSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10066000



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

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA GERICINÓ</i>		
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>		<i>outubro/2015</i>
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	766.269,07
01.01	SALARIO	583.013,47
01.01.01	FOLHA NORMAL	561.294,52
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	21.718,95
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	6.276,40
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.276,40
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	176.979,20
01.03.01	FGTS	56.728,32
01.03.02	IRRF	74.315,13
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	38.783,52
01.03.04	RESCISÕES	0,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.152,23
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	1.746,80
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
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



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

<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>117,50</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	0,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	117,50
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>1.629,30</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	1.629,30
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>74.716,58</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>866,22</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	866,22
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>40.000,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	40.000,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>0,00</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>1.364,07</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>



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

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>0,00</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>3.385,74</b>
03.13.01	INTERNET	3.385,74
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>1.954,37</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.954,37
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>27.146,18</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	27.146,18
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESpesas com LOCOMOÇÃO e TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESpesas com TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESpesas com TRANSPORTE e LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESpesas com HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESpesas com HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESpesas com PROPAGANDA e PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESpesas com PROPAGANDA e PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>0,00</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00



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

4	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	0,00
04.01	<b>ISS</b>	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	<b>IPTU</b>	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	<b>IPVA</b>	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	0,00
05.01	<b>ÁGUA</b>	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	<b>GÁS</b>	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	<b>TELEFONIA FIXA</b>	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	<b>CORREIO</b>	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	258,20
06.01	<b>TARIFAS</b>	258,20
06.01.01	TARIFAS	258,20
06.99	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	661.618,62
07.01	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00



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

<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>71.618,62</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	71.618,62
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>590.000,00</b>
07.99.01	OUTRAS	590.000,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.504.609,27</b>



UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		Outubro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4213-7			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Outubro/2015			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/10/2015 a 31/10/2015</b>			
DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
A1 - Saldo em Conta Corrente		184.100,19	
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras		2.060.141,85	
<b>A3 - TOTAL</b>		<b>2.244.242,04</b>	
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	N°	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	N°		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	N°		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>2.244.242,04</b>



UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA GERICINÓ</i>		<i>outubro/2015</i>
<b>OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO</b>		
<b>DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL</b>		
<b>Regime de Competência</b>		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		7.992.100,11
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.482.832,51
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.482.832,51
Resultado de Aplicação Financeira		28,01
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		
<b>Sub-Total(2)</b>		28,01
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.482.860,52
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		555.437,58
Benefícios		6.276,40
Encargos e Contribuições		246.185,83
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		36.500,40
Provisões (13º + Férias)		151.510,18
Outras Despesas de Pessoal		0,00
<b>Sub-Total (3)</b>		995.910,40
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		83.670,19
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		225.096,39
<b>Serviços Públicos (6)</b>		0,00
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		71.876,82
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.376.553,79
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.376.553,79
<b>F = SALDO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		8.098.406,83





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

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

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

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



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

VIVARIO

Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KA-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	0,00	Agosto de 2015
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00	0,00	
Lavanderia	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.183,75	0,00	Agosto de 2015
Prontuário Eletrônico	LAVAMAR EMPREENHIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	1.968,45	
Manutenção de Equipamentos Médicos	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	24/09/2014	31/12/2015	17.286,81	0,00	Agosto de 2015
Locação de Computadores	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	0,00	
Laboratório Análises Clínicas	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	0,00	Agosto de 2015
Gasos Medicinais	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	Exame	01/04/2015	31/03/2016	40.482,00	0,00	
Motorista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA - ME	13.743.519/0001-10	.....	01/04/2015	31/12/2015	22.180,00	0,00	Agosto de 2015
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	31/12/2015	802,05	0,00	
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	0,00	Outubro de 2015
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	0,00	
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	29/11/2015	3.235,30	3.235,30	Outubro de 2015
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	31/12/2015	24.720,00	0,00	
Ultrassom	TECMED COMÉRCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA-ME	09.012.353/0001-86	.....	05/07/2015	05/07/2016	3800,00	855,00	Maio e Junho de 2015
<b>Total</b>						<b>142.649,91</b>	<b>46.058,75</b>	

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.

(2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.

(\*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.



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

VIVARIO

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							outubro/2015
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
<b>Total</b>							<b>R\$</b>



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

VIVARIO

UNIDADE GERENCIADA: UPA - GERCIÑO											outubro/2015	
RH CONTRATADO DA UNIDADE												
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Funs. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios	(R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL. TOTAL)	
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	331,33	2.666,37	2.666,37	2.666,37	
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	8.337,92	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	0,00	1.809,85	1.809,85	1.809,85	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	1253,97	555,88	210,36	2.020,21	2.020,21	4.040,43	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	1050,37	465,63	45,78	1.561,78	1.561,78	1.561,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	1050,37	465,63	244,18	1.760,18	1.760,18	1.760,18	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	263,38	1.779,38	1.779,38	1.779,38	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	1.575,38	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	125,98	1.641,98	1.641,98	1.641,98	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	222,58	1.738,58	1.738,58	1.738,58	
Clirurgião Dentista	Clirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	2607,92	1.156,09	0,00	3.764,01	3.764,01	3.764,01	
Clirurgião Dentista	Clirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	2607,92	1.156,09	187,92	3.951,93	3.951,93	3.951,93	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	7044,22	3.122,70	0,00	10.166,92	10.166,92	10.166,92	
Eletricista de Manutenção	Eletricista de Manutenção	732105	1	CLT	40	1575,54	696,44	395,00	2.669,98	2.669,98	2.669,98	
Encarregado de Manutenção	Encarregado de Manutenção	313415	1	CLT	40	2737,91	1.213,72	749,31	4.700,94	4.700,94	4.700,94	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	31	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	129.237,69	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4814,15	2.134,11	0,00	6.948,26	6.948,26	6.948,26	
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	5215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	7.528,04	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	5215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	7.528,04	
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223805	2	CLT	10	1303,97	578,05	0,00	1.882,02	1.882,02	3.764,04	
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223805	2	CLT	20	2607,92	1.156,09	0,00	3.764,01	3.764,01	7.528,02	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	5.377,16	
Maquero	Maquero	515110	2	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	3.032,00	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	1.575,38	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	79,78	1.595,78	1.595,78	1.595,78	
Médico	Médico	225125	2	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44	9.474,88	
Médico	Médico	225125	16	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90	151.588,46	



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

Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6564,76	2.910,16	0,00	9.474,92	9.474,92
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	14.212,35
Médico	Médico	225125	2	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	37.899,61
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	38	14569,21	6.458,53	0,00	21.027,74	21.027,74
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	42	13129,62	5.820,36	0,00	18.949,98	18.949,98
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	42	16930,18	7.505,15	0,00	24.435,33	24.435,33
Médico(A)	Médico Gastroenterologista	225125	1	CLT	54	16411,99	7.275,44	0,00	23.687,43	23.687,43
Médico(A)	Médico Ortopedista	225125	1	CLT	8	4721,95	2.093,24	0,00	6.815,19	6.815,19
Médico(A)	Médico Ortopedista	225125	1	CLT	8	4721,95	2.093,24	0,00	6.815,19	6.815,19
Médico(A)	Médico Ultrassonografista	225125	1	CLT	8	4721,96	2.093,24	0,00	6.815,20	6.815,20
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	8	4721,96	2.093,24	0,00	6.815,20	6.815,20
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	16	2086,34	924,87	0,00	3.011,21	3.011,21
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	3129,51	1.397,31	0,00	4.516,82	4.516,82
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	45	CLT	24	1127,10	498,64	0,00	1.626,74	73.203,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	12	CLT	24	499,64	499,64	0,37	1.627,11	18.525,36
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1127,10	499,64	3,37	1.630,11	3.260,23
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1127,10	499,64	25,37	1.652,11	6.608,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	34,37	1.661,11	6.644,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	37,37	1.664,11	6.644,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	70,37	1.697,11	1.697,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	96,37	1.723,11	1.723,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	186,37	1.813,11	1.813,11
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	6	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	17.707,04
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2044,74	906,43	708,92	3.660,09	3.660,09
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	40	1444,38	640,29	56,14	2.140,81	2.140,81
Total						201.203,35	89.192,56	4.674,93	295.015,84	715.047,20

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

(2) CLT/PT/PI

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

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

(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todas as categorias profissionais com vínculo em prego da OSS que prestam serviço a Unidade.



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

VIVARIO

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERENCIÓ										OUTUBRO/2015	
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Duplação	QTD	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (4)	(R\$)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL. TOTAL)
Administrador	Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	581,12	257,61	53,73	892,46	892,46	892,46
Administrador	Analista de Qualidade	252105	1	CLT	20	10273,63	4.554,30	396,00	16.223,93	16.223,93	16.223,93
Analista financeiro (instituições financeiras)	Analista Financeiro II	252545	1	CLT	40	283,46	130,09	7,40	430,95	430,95	430,95
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1017,08	450,87	53,73	1.521,68	1.521,68	1.521,68
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	743,18	329,45	20,52	1.093,15	1.093,15	1.093,15
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	318,44	141,16	20,52	480,12	480,12	480,12
Assessor	Assessor Técnico Farmacêutico	241040	1	CLT	40	579,87	256,97	20,52	857,36	857,36	857,36
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	222,11	98,46	79,88	400,45	400,45	400,45
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1926,00	853,80	396,00	3.175,80	3.175,80	3.175,80
Assistente Administrativo	Assistente de Contratos I	411010	1	CLT	40	2189,42	961,70	1004,43	4.135,55	4.135,55	4.135,55
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	313,05	138,78	91,08	542,91	542,91	542,91
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo I	411005	1	CLT	40	1289,87	571,71	747,02	2.608,40	2.608,40	2.608,40
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	295,80	20,52	983,59	983,59	983,59
Coordenador Administrativo	Coordenador	252210	1	CLT	40	823,12	364,89	20,52	1.208,53	1.208,53	1.208,53
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	615,54	271,98	35,53	921,05	921,05	921,05
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	1407,79	624,07	53,73	2.085,59	2.085,59	2.085,59
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	518,00	229,83	28,14	775,77	775,77	775,77
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2170,09	962,00	0,00	3.132,09	3.132,09	3.132,09
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	223505	1	CLT	40	2533,57	1.123,13	20,52	3.677,22	3.677,22	3.677,22
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	674,64	299,07	53,73	1.027,44	1.027,44	1.027,44
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	716,30	317,54	20,52	1.054,36	1.054,36	1.054,36
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	76,25	33,80	20,52	130,57	130,57	130,57
Gerente Administrativo	Gerente de Inovação	142105	1	CLT	40	465,58	205,39	28,57	700,54	700,54	700,54
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	739,02	327,61	20,52	1.087,15	1.087,15	1.087,15
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informação	142105	1	CLT	40	462,31	204,94	20,52	687,77	687,77	687,77
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Gerente Geral Saúde e Assistência Social	142105	1	CLT	40	752,26	333,48	20,52	1.106,26	1.106,26	1.106,26
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	20,52	1.280,46	1.280,46	1.280,46
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	550,41	244,00	20,52	814,93	814,93	814,93
Médico(A)	Médico	225125	1	CLT	40	1670,76	829,30	53,73	2.553,78	2.553,78	2.553,78
Médico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	40	725,66	321,69	20,52	1.067,87	1.067,87	1.067,87
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	30	689,65	296,86	20,52	987,03	987,03	987,03
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	242,42	107,46	31,94	381,82	381,82	381,82
Superintendente Adm Financeiro Sênior	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	572,24	253,67	20,52	846,43	846,43	846,43
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	789,87	350,19	20,52	1.160,68	1.160,68	1.160,68
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	677,81	300,47	115,71	1.093,99	1.093,99	1.093,99
						1018,21	451,37	20,52	1.490,10	1.490,10	1.490,10
					Total	403316,55	17.881,24	3.559,71	61.817,60	61.817,60	61.817,60

(2) CLT/PFP

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

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

(5) Na Tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todos os profissionais com vínculo empregatício de OSS que prestam serviço a Unidade.



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

VIVARIO

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINO CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: R# CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													outubro/2015	
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recebo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL	
N/D				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
				N/D	Médico (a)		125125	RPA				R\$	R\$	
Total											R\$	R\$		



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											outubro/2015	
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido	
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
			N/D	Médico (a)		125125	1	RPA	12			
<b>Total</b>											25	R\$





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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIÇÃO		Outubro/2015		
Rateio das Despesas da Sede da Contratada						
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Crifério	Observação
Empréstimo Consignado (Sede/Setembro)	R\$ 505,59	100,00%	R\$ 505,59		Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Setembro de 2015.
Empréstimo Consignado (Sede/Outubro)	R\$ 268,40	100,00%	R\$ 268,40		Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Outubro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Setembro)	R\$ 4.280,00	4,34%	R\$ 185,87		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Ronaldo Lapa Aragão
Pagamento de férias (Sede/Setembro)	R\$ 19.541,21	3,89%	R\$ 759,63		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Savana Pressi Moreira
Pagamento de férias (Sede/Setembro)	R\$ 18.372,61	4,25%	R\$ 781,21		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Dalana Albino Pena
FGTS sobre folha (Sede/Setembro)	R\$ 3.404,50	100,00%	R\$ 3.404,50		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Setembro de 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Outubro 2015)	R\$ 9.885,92	4,00%	R\$ 395,44		Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Felipe Santos do Nascimento.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Outubro 2015)	R\$ 53.648,52	3,77%	R\$ 2.021,92		Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 30.326,76	100,00%	R\$ 30.326,76		Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 2.123,40	100,00%	R\$ 2.123,40		Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 425,77	100,00%	R\$ 425,77		Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 7.064,74	100,00%	R\$ 7.064,74		Números de funcionários	Referente ao pagamento do IRPJ do mês de Setembro de 2015.
IRPJ (Sede/Setembro)	R\$ 57,84	3,53%	R\$ 2,04		Números de funcionários	Referente ao IRPJ da empresa Efetividade do mês de Setembro de 2015.
CSRF (Sede/Setembro)	R\$ 217,67	16,67%	R\$ 36,28		Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Novembro de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Novembro)	R\$ 82.136,31	3,47%	R\$ 2.854,14		Números de funcionários	



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

VIVARIO

Vale Refeição (Sede/Novembro)	R\$ 49.612,85	2,86%	R\$ 1.417,44	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2015.
Vale Transporte (Sede/Novembro)	R\$ 41.561,78	4,80%	R\$ 1.996,19	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Setembro)	R\$ 46.947,87	3,91%	R\$ 1.835,66	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Setembro de 2015
Despesa com IPTU (Sede/Setembro)	R\$ 14.007,70	3,91%	R\$ 547,70	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Setembro de 2015
Pessoal + Encargo (Sede/Setembro)	R\$ 68.399,68	3,91%	R\$ 2.674,43	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Setembro de 2015
Internet (Sede/Setembro)	R\$ 9.049,01	3,91%	R\$ 353,82	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Setembro de 2015
Referente a telefonia (Sede/Setembro)	R\$ 49.134,80	3,91%	R\$ 1.921,17	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Setembro de 2015.
Manutenção (Sede/Setembro)	R\$ 15.847,20	3,91%	R\$ 619,63	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Setembro de 2015
Materiais (Sede/Setembro)	R\$ 8.028,02	3,91%	R\$ 313,90	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Setembro de 2015
Energia Elétrica (Sede/Setembro)	R\$ 28.227,30	3,91%	R\$ 1.103,69	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Setembro de 2015
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 120.143,59	3,91%	R\$ 4.697,60	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Setembro de 2015
Despesas com consultorias (Sede/Setembro)	R\$ 28.172,89	3,91%	R\$ 1.101,56	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede competência Setembro de 2015
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Outubro)	R\$ 13.789,84	3,52%	R\$ 485,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Outubro de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Agosto)	R\$ 3.045,66	3,78%	R\$ 115,12	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Agosto)	R\$ 1.041,64	3,78%	R\$ 39,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Setembro)	R\$ 65.880,14	0,86%	R\$ 569,67	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Setembro)	R\$ 3.235,30	16,67%	R\$ 539,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Setembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Setembro)	R\$ 750,00	16,67%	R\$ 125,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Setembro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Setembro)	R\$ 182,22	3,52%	R\$ 6,41	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro) Setembro de 2015.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 799.319,73</b>		<b>R\$ 71.618,62</b>		



9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO

Na data 17/10/15 às 13:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo VANESSA DUASSI)  
matrícula 13609, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO



PACINI  
MEDICAL

Atesto que o(a) segurado(a) Vanessa Duassi  
da Souza Garcia  
compareceu para consultarexame, no período entre ..... e  
..... horas, sendo orientado para:

- Retornar ao trabalho
- Permanecer em repouso hoje
- Permanecer afastado do Trabalho por ..... (.....)  
dias, a partir desta data.

Nova Iguaçu/Nilópolis - RJ 15/10/15

*Dr. Antônio C. Paes*  
*15/10/2015*

Assinatura e Carimbo

NOTA: Este atestado é emitido e tem validade de 01 a 15 dias de afastamento de trabalho conforme decreto  
27.866/01, Lei nº 9.093, art 12.

Travessa Carlos Cardoso Tavares 70, Centro - Nova Iguaçu - RJ - Telefone: (21) 2667-0744 e 2768-9769  
R. Maranduba, 151 (Caradock) - Sala 301 - Centro - Nilópolis - RJ - Telefone: (51) 3591-8469  
E-mail: pacinimedical@iglobo.com  
www.pacinimedical.com.br

Recebido por:

Nome legível: EDIE PEREIRA

Assinatura: Edie Clara Dupont

Entregue por:

Nome legível: VANESSA DUASSI

Assinatura: Vanessa Duassi de Souza Garcia

*[Handwritten signature]*



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

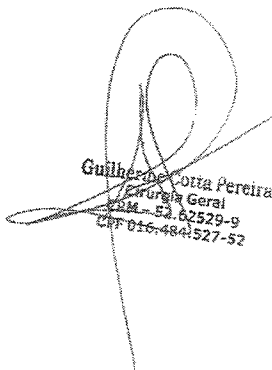
**Guilherme Lemos Cotta Pereira**

Médico  
CRM - 52.62529-9

Rio de Janeiro, 19 de Outubro de 2015

**Atestado de Médico**

Atesto para os devidos fins que **André Dias Gabriel** apresenta  
em região abdominal (L 02.2). Necessita de 7 dias de repouso domiciliar.

  
Guilherme Lemos Cotta Pereira  
Cirurgia Geral  
CRM - 52.62529-9  
CPF 016.484.527-52





**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 10/10/15 às 19:14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Bruno Habibe das Neves Eluffi matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:



**ATESTADO**

Nome <u>Bruno Habibe das Neves</u>	Data de Nascimento
CPF	
Unidade de Saúde	
Descrição <u>Dispensa de 3 dias (Trava)</u>	<u>6/10/15</u>
	<u>Raphael Martins</u> Médico CRM - RJ - 838402-0

RIO DE JANEIRO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Assinatura e Carimbo do Profissional

Recebido por: Karina C. S. Loto Entregue por: \_\_\_\_\_  
 Nome legível: Karina da S. Loto Nome legível: BRUNO HABIBE DAS NEVES ELUFFI  
 Assinatura: [Signature] Assinatura: [Signature]

[Signature]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 15/10/2015 às 11 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Carolina Angélica Machado Pelletti  
matrícula 12 389, o atestado que segue digitalizado abaixo:



**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Carolina Angélica  
Machado Pelletti  
CPF \_\_\_\_\_ foi atendido (e) Sua Desfazenda  
do  CER Stal Cruz  HMPII CLÍNICA OU SERVIÇO  
no dia 14/10/15 às 08:00 horas, necessitando de  
02 dois dias de repouso por motivo de doença.  
CID J03.9

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
RS, 14/10/15  
Local e Data

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
Carolina Angélica Machado Pelletti  
R. 3, D. 10, Vila...  
Cidade de São Paulo, SP, 05315-000

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PRESTADAS  
NO ART. 27 DO CEPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 86.012  
DE 2004 E SERÁ EXPEDIDO PELA JUSTIÇATIVA DE 1 A 15 DIAS  
DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Recebido por: \_\_\_\_\_ Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Carolina Angélica Machado Pelletti Nome legível: Carolina Angélica M. Pelletti  
Assinatura: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 09/10/2015 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Paulo + Deliziana Pereira  
matrícula 10.308, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível: Regina Campos

Assinatura: [assinatura]

Entregue por:

Nome legível: Paulo e Deliziana Galvão

Assinatura: [assinatura]



## Hospital Vital

### Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Camilla de Oliveira Pereira se encontra internada desde 27/09/2015, sob registro 3175404, e não havendo, em curto prazo, expectativa de alta hospitalar. Solicito, inicialmente, afastamento das suas atividades laborativas por um período de 30 (trinta) dias a partir de 27/09

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 01/10/2015 13:19:11

Denilson Fiore  
Médico  
CRM 52587-10  
DF

Dr. Denilson Fiore da Fonseca (CRM 52587-10)

### Grupo Nossa Senhora do Carmo

Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo  
Rua Jaguaruna, 105  
Campo Grande  
(21) 3316-2900

Centro Médico Jaguaruna  
Rua Jaguaruna, 130  
Campo Grande  
(21) 3316-2900

Hospital Vital  
Rua Visconde Santa Cruz, 177  
Engenheiro  
(21) 2128-0000







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



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

UNIDADE: \_\_\_\_\_

NOME: Daniel Marcel Barros RG: \_\_\_\_\_

Conforme atestado médico em  
Anexas, venho por meio deste  
declorar sua veracidade

DATA: 30/10/15

*Shellen Oliveira Rodrigues*  
Cirurgia Geral  
5292311-2

MEDICO -- ASSINATURA - CARIMBO



HOSPITAL GRUPO  
**DR. BEDA**

Atestado médico

Atesto, para os devidos fins que, Caaniel Maciel  
Ramos, encontra-se impossibilitado as  
atividades laborais por edios  
por motivo de doença CID. N 200

Campo, 30/10/15

Juzanna Paes de Barros  
Médica  
CRM 225334-5



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

UNIDADE: 01A/4\*

NOME:

Amira Fozolo Dantas

*Atestado Médico*  
Justo por os devidos fins que  
a faculdade de direito, mantida-se regular  
histórica de exercer atividades laborais  
neste dia.

DATA: 07, 10, 15

*[Signature]*  
MEDICO - ASSINATURA - CARIMBO

*[Handwritten mark]*



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 10/10/2015 às 13:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Daniel Renato Neres Quintana  
matrícula 10.339, o atestado que segue digitalizado abaixo:

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

UNIDADE: Fúncionários

REG: \_\_\_\_\_

NOME: Daniel Renato Neres Quintana

Ateto que o top comê fr 1100  
mim omissão devido pluviosas  
quantidade de seus atencados fobulhita  
por 03 (três) dias a contar da present  
data  
9/10/15

DATA: 16/10/15

MÉDICO - ASSINATURA - CARIMBO

Daniel Renato Neres Quintana  
CRM 123456

Recebido por:  
Nome legível: Daniel Renato Neres Quintana  
Assinatura: [Assinatura]

Entregue por:  
Nome legível: Daniel Renato Neres Quintana  
Assinatura: [Assinatura]

[Assinatura]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 23/10/15 às 13:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo): DANIELLE DE SOUZA CARVALHO  
matrícula 11543, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:	Entregue por:
Nome legível: <u>EDIE PEREIRA</u>	Nome legível: <u>DENILSON LOPES</u>
Assinatura: <u>[assinatura]</u>	Assinatura: <u>[assinatura]</u>
	VIZINHO



*Dr. Arnaldo Araújo F. de Oliveira*

C.R.M. 52.30926-7



Paciente: \_\_\_\_\_

ARTRALGIA

ARTRALGIA PARA FOMOS DE  
COMPLACIMENTO, ENCA A  
DANIELLE DE SOUZA CARVALHO  
SOMOS ENCONTRA-SE SOB  
TRATAMENTO MEDICAMENTOSO  
SINDROME RECOMENDADO  
REPOUSO POR 05 DIAS

R.F. 21/10/2015

Consultório  
Rua Conde de Bonfim, 232 sala 813 - Tijuca  
Tel: 2264-3676 e 2569-6920  
Cel: 99984-3813

Residência  
Tel: 2238-7531



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 09/10/15 às 16:05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Joséville de Souza Carneiro Santos  
matrícula 11543, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:	Entregue por:
Nome legível: <u>Priscila Amorim</u>	Nome legível: <u>Aldebaran Lima dos Santos</u>
Assinatura: <u>[assinatura]</u>	Assinatura: <u>[assinatura]</u>





*Dr. Arnaldo Araújo F. de Oliveira*

C.R.M. 52.30926-7



Paciente: \_\_\_\_\_

A RESPOSTA

ATEENDO POR MEUS GRUPOS DE  
COMUNICAÇÃO, ONCE A  
DIRETORIA DE SAÚDE C.  
SAÚDE ENCONTRA SE SOB  
MUITOS CUIDADOS PROFISSIONAIS  
SENDO-LHE RECOMENDADO  
REPOUSO POR OS DIAS.

*[Handwritten signature]*  
27/10/2015  
*[Handwritten initials]*

Consultório  
Rua Conde de Bonfim, 232 sala 813 - Tijuca  
Tel: 2284-3876 e 2569-6920  
Cel: 99984-3813

Residência  
Tel: 2238-7531





## UPA – SEAP

---

### RECEITUÁRIO MÉDICO

#### Atestado Médico

Danielle Pangaros Lino

“ Declaro que a supracitada se encontra sob meus cuidados médicos  
endo-lhe recomendado repouso domiciliar por 7(sete) dias.”

16/10/2015



**Alberto Alves Borges**

CRM - RJ 52.46221-0

Ginecologia - Obstetrícia  
Pré-Natal - Mastologia

*Janielle P. Lino*

Atestado

Atesto pl os serviços firm, que  
a paciente acima teve afastar-se  
de suas atividades, por 24h, nesta  
data.

*23/10/15  
EAS*

Dr. Alberto Alves Borges  
CRM 52-46221-0

Consultório: (21) 2549-7176  
CNPJ: 07.1199905-3688

Rua Siqueira Campos 43, sala 731 - Copacabana  
Rio de Janeiro - RJ - CEP 22031-070  
email: draibertoborges@ig.com.br



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 13/10/2015 às 11:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ELAINE CRISTINA A. DE O. RODRIGUES matrícula 12395, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**POLICLÍNICA DE BOTAFOGO**

CENTRO CIRÚRGICO INTEGRADO

Tel.: 2543-2255 Fax: 2543-1926

Av. Pasteur, 72 - Botafogo - RJ - CEP 22290-040

E-mail: polbotoc@juoi.com.br

Atento que Elaine Cristina A. de O. Rodrigues necessita ser afastado de suas atividades habituais por 01 (um) dia por ser acompanhante de sua filha, Ana Clara de O. Rodrigues, menor, em procedimento.

*[Handwritten signature]*  
 CENTRO CIRÚRGICO INTEGRADO  
 POLICLÍNICA DE BOTAFOGO

13/10/15

MOD. 09

Departamento de Serviço  
Gerente Administrativo  
LUPA Gerente

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

*[Handwritten signature]*

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 18/10/2015 às 11:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Deila Regina Martins Cavais  
matrícula 10359, o atestado que segue digitalizado abaixo:



RECEITUÁRIO

Rio de Janeiro 14 OUTUBRO 2015.

DECORRENDO DA FIM DA ADMINISTRAÇÃO PEDIDA  
CUM A SRA. SILEIKA MARIA MARTINS IMBAZ  
FOI POR MIM RECONSIDERADO NO SIM LULUAS  
E NECESSARIA AVANÇAR DE POR UM COA  
EM DE JUM ADMINISTRADOR PROFISSIONAL  
POR MOTIVO DE SAÚDE.

CPM: J. B.

Dr. Maurício Zanbato  
Clínica Vasculor-Asplogia  
CRM 52.533-3/4

CLÍNICA VASCULOR-ASPILOGIA  
RUA CORONEL DE SOUZA, 100 - MADUREIRA - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 21.240-000-06  
TELEFONES: (21) 3708-4393 / 3708-4396 / 3708-4398

Recebido por: \_\_\_\_\_ Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Deila Regina Martins Cavais Nome legível: Deila Regina Martins Cavais  
Assinatura: Assinatura:



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 20/10/15 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Fabiana RIBEIRO RES  
matrícula 10302, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

Fabiana Ribeiro Res

ARMANDO PAES (pai)



**RICARDO KRAPP TAVARES, MD**

*Oncologia & Cirurgia de Cabeça e Pescoço*

CRM 52 - 65.774-3

*Especialista em Cirurgia de Cabeça e Pescoço pelo Instituto Nacional de Câncer - INCA*

FABIANA TAVARES PAES

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a paciente acima  
necessita de 15 (QUINZE) dias de repouso por  
motivo de saúde a partir de 19/10/2015

CID10 D34

Rio, 19/10/2015

Dr. Ricardo Krapp Tavares  
Especialista em Cirurgia de Cabeça e Pescoço  
CRM 52-65-774-3

Centro Médico Richet Barra  
Av. das Américas 4801 salas 320  
Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ  
Tel.: 21 3325-2997 / 21 3326-2407

Rua Santa Clara, 50 - Sala 1206  
Copacabana - Rio de Janeiro RJ  
Tel.: 21 2548-5641 / 21 3738-6020

Cel.: 21 98893-3464

ricardokrapp@gmail.com


www.ricardokrapp.com.br

Marcação de consultas 21 3076-3190 / 21 98676-3464



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

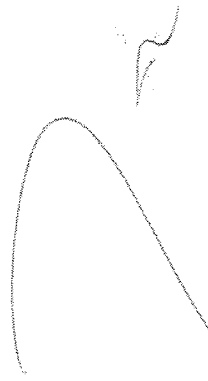
Na data 11/10/15 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Yara Miranda da Silva  
matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:



**ATESTADO**

Atestado para os fins trabalhistas que  
o (a) Sr.(a) Yara Miranda da Silva  
necessita permanecer em licença por 02 (dois)  
dias a contar de 10/10/15, por motivo de  
doença.

Rio de Janeiro, 10/10/15.



Rua Complexo Anápolis, 200 - Vaz Lobo CEP: 21351-320 - Tel.: 3341-7000 (PARÁ) - 3481-2050  
www.vivario.com.br

Recebido por: \_\_\_\_\_ Entregue por: \_\_\_\_\_  
 Nome legível: EDIR PEREIRA Nome legível: YARA MIRANDA DA SILVA  
 Assinatura: [Handwritten Signature] Assinatura: [Handwritten Signature]





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 08/10/2015 às 11:31 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jacqueline de Sousa Alcantara Rodrigues matrícula 10.391, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Casa de Saúde e Maternidade Terezinha de Jesus Ltda.



Rua Cassyr Gonçalves Fontes, 153 São João de Meriti - RJ Cep: 25.520-570 - csmfj@terra.com, br Tel. 2767-5800

CONVÊNIO

Atestado Médico

Nº 405128

Atesto que o Segurado Jacqueline de S. R. Portador da Carteira Profissional nº 02

n. Série, necessita de 02 (dois) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença. (CID)

São João de Meriti de Outubro de 2015

Assinatura do Médico - CRM



NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 88 do RPS, aprovado pelo Dec. n.º 60.501 de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do Trabalho.

Recebido por: [Signature] Entregue por: Jacqueline S. R. Rodrigues
Nome legível: [Signature] Nome legível: Jacqueline S. R. Rodrigues
Assinatura: [Signature] Assinatura: [Signature]





**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 20/10/15 às 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Lauro Dantas Jacomini  
matricula 12355, o atestado que segue digitalizado abaixo:

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



UNIDADE:

NOME: Lauro Dantas Jacomini

Recebeu contato de 33 fêmeas  
apresentando Doença de Borna Vítilo,  
alturas e IVU. Segue Reparo Remediado  
Estando a manuseio disponível de  
seus Abundantes laboratório No dia  
de 18/09.

5/02/01/02

*[Handwritten signature]*

MÉDICO - ASSINATURA CARIMBO

DATA:

Recebido por: Jornal P. Bido Entregue por: Lauro D. Jacomini  
Nome legível: Jornal P. Bido Nome legível: Lauro D. Jacomini  
Assinatura: 13695 Assinatura: *[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

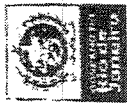


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014  
referente ao mês de OUTUBRO/ 2015



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 28/10/2015 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo Leonardo de Oliveira Salbando) matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:



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

UNIDADE: \_\_\_\_\_

NOME: Leonardo de Oliveira Salbando

deber-se-á trabalhar  
no dia de hoje, por  
motivos médicos.

dia. 28/10/15

DATA: \_\_\_\_\_ MEDICO -- ASSINATURA - CARIMBO

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Regisina Campos  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Leonardo de O Salbando  
Assinatura: \_\_\_\_\_



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 20/10/15 às 10:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliane Rufino de Moraes matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**Unimed** **Hospital Unimed**  
Petropolis

Rua dos Expedicionários, 144 - Bingen - Petrópolis - RJ

**AMBULATORIO MÉDICO**  
**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o Segurado Juliane Rufino de Moraes

Moraes portador da Carteira profissional nº \_\_\_\_\_  
necessita de 01 (uma) dia(s) de  
afastamento do trabalho, a partir desta data por motivo de doença

Série \_\_\_\_\_ Por excesso \_\_\_\_\_ dias de

CID nº W1

Hospital Ambulatorio \_\_\_\_\_  
Localidade e Data Petropolis

Dr. [Assinatura]  
Médico Médico Generalista  
CRM RJ nº 38894-4  
OAB RJ nº 10942/04

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

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Juliane Rufino de Moraes  
Assinatura: [Assinatura]

Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Juliane Rufino de Moraes  
Assinatura: [Assinatura]

[Assinatura]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 18/10/15 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Liliane Rufino de Aguiar  
matrícula 22.350, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:



DR GUSTAVO LUIS BENVENUTI

RUA 16 MARÇO 158/703

TEL 22439017

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO QUE LILIANE LUTUOSI DE ALMEIDA

NECESSITA DE 01 (01) DIAS DE  
AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES A PARTIR DE

09/10/2015 POR INDICAÇÃO MÉDICA

(CID) mes ACOMPANHAMENTO DE SUA  
FILHA LAURELLA DE OLIVEIRA G.  
SEJA CHAGAS

PETRÓPOLIS 09/10/15

DR. GUSTAVO BENVENUTI

PEDIATRA

CRM 5660552-5

DR. GUSTAVO LUIS BENVENUTI

CRM 52605526



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 19/10/2015 às 17:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Elisa Regina da Silva  
matrícula 112423, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível: Luciana Lopes

Assinatura: [assinatura]

Entregue por:

Nome legível: Elisa Regina da Silva

Assinatura: [assinatura]





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



## Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo

### Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Sílvia Regina Silva da Penha é portador de  
afeção sendo aconselhável permanecer afastado de suas atividades profissionais/escolares por 3 dia(s)  
a partir de hoje.

Rio de Janeiro, 10/10/2015 08:05:51

Dra. Giselle Felipe dos Santos (CRM 52839590)

Giselle Felipe  
Ginecologia/Obstetrícia  
CRM 52.83959-0

### Grupo Nossa Senhora do Carmo

Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo  
Rua Jaguaruna, 105  
Campo Grande  
(21) 3316-2900


Centro Médico Jaguaruna  
Rua Jaguaruna, 130  
Campo Grande  
(21) 3316-2900

Hospital Vital  
Rua Visc. Santa Cruz, 172  
Engenho Novo  
(21) 2128-3000



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 20/10/2015 às 14:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvia Regina Silva da Penha matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 <p>SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA SUBSECRETARIA ADJUNTA DE TRATAMENTO PENITENCIÁRIO COORDENAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE PENITENCIÁRIA</p>	<p>UNIDADE: _____ NOME: <u>Silvia Regina Silva da Penha</u> RG: _____</p>	<p><u>ATESTADO MÉDICO</u></p> <p><u>ATESTADO EM ESPERA DOS</u> <u>EXAMES LABORATORIAIS NECESSÁRIOS</u> <u>DE OS(QUA)NTOS DIAS DE REPOUSO</u> <u>PERMANECER</u></p> <p><u>CRP-7800</u></p> <p><u>[Assinatura]</u></p> <p>O. Silveira S. Carrijo Médica CRM 51.973/10</p> <p>MÉDICO - ASSINATURA - CARIMBO</p>
		<p>DATA: <u>24/10/15</u></p>

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Priscila Campos  
Assinatura: [Assinatura]

Entregue por: [Assinatura]  
Nome legível: Silvia Regina Silva da Penha  
Assinatura: SILVIA REGINA SILVA DA PENHA

[Assinatura]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 30/10/2015 às 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Silvia Regina Silva Rocha  
matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

*Dra. Lilian F. Quintanilha da Silva*  
DERMATOLOGIA

*Dr. Cláudio Ferreira da Silva*  
CIRURGIA VASCULAR E ANGIOLOGIA

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para fins de abono de falta(s), que o(a)  
Sr(a) Silvia Regina Silva Rocha,  
por motivo de doença, deverá manter-se em repouso  
absoluto por 15 dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro 29 de Outubro de 2015

Dr. Euraciro F. Silva  
Dr. Cláudio Vascuar  
CRM 52.499/4  
29 OUT. 2015

Assinatura e Carimbo

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Priscila Campos  
Assinatura:

Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: SILVIA REGINA SILVA ROCHA  
Assinatura:



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


UNIDADE: \_\_\_\_\_

NOME: Suly Monteiro da Rocha RG: \_\_\_\_\_  
Spiele Drago

Atestado que paciente suscitado  
venenoso - se com cause de laboratório  
Nemto por hoje se afastado dos  
atividades laboratoriais.

Librado por Dr (rum) do

DATA: 01/10/15

  
MEDICO - ASSINATURA - CARIMBO



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 01/10/15 às 08:31 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Tatiana Alfano de Melo Sa matrícula 12334, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura Municipal de Barra do Piraí  
Secretaria Municipal de Saúde  
Pólo de Emergência



ATESTO para os devidos fins que o (a) Sr (a) Tatiana Alfano de Melo  
necessita de 01 ( uma ) dias de licença para tratamento de saúde, no período de 01/10/15 a 01/10/15


*Dra. Anacleta P. S. Carvalho*  
Médica  
CRM 52.56135 - 8  
Médico C.F. J

Recebido por: Somcer Entregue por: Tatiana Alfano de Melo Sa  
Nome legível: Somcer Nome legível: Tatiana Alfano de Melo Sa  
Assinatura: 13695 Assinatura: Tatiana Alfano de Melo Sa



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 20/10/15 às 10:08 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Thiago Maia Lima matrícula 22.808, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 <p><b>Clínica South America</b> GANDRA SERV. DE SAÚDE @contatos / Particulares www.clinicasouthamerica.com.br Rua Sul América, 1643 - Bangu / Tel.: 2401-1746 / 3403-8729</p>	<p><b>ATESTADO</b></p>
	<p>Atesto para os devidos fins de acordo com o artigo 66 do Decreto 60.501 de 14/03/63 que o paciente: <u>Thiago Maia Lima</u> compareceu a esta clínica no dia <u>19/10/15</u>, no período das _____ h às _____ h para fins de consulta, e foi orientado a:</p> <p><input type="checkbox"/> Retornar ao trabalho.  <input type="checkbox"/> Permanecer em repouso no dia de hoje.  <input checked="" type="checkbox"/> Permanecer em Repouso por <u>03</u> (<u>Três</u>) dias  <input type="checkbox"/> Encetar-se no momento, em condições cardiovasculares adequadas, para praticar atividade física (_____) própria para faixa etária, sob orientação profissional</p> <p>Rio de Janeiro, <u>19</u> de <u>outubro</u> de 20<u>15</u></p> <p style="text-align: right;"> <u>ROBERTO WAGNER V. DE OLIVEIRA</u>          Médico          Assinatura e carimbo do Médico CRM nº 2242001-6       </p>

Recebido por: \_\_\_\_\_ Entregue por: \_\_\_\_\_  
 Nome legível: Thiago Maia Lima Nome legível: Thiago Maia Lima  
 Assinatura: [assinatura] Assinatura: [assinatura]

[assinatura]



**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 25/10/15 às 13:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo  
colaborador (nome completo) Alexandro Botelho  
matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:	Entregue por:
Nome legível: <u>Simone</u>	Nome legível: _____
Assinatura: <u>[assinatura]</u>	Assinatura: _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE  
Rua Mariz e Barros, 775 - Tijuca, Rio de Janeiro - RJ - CEP 20279-004



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: Alussonrako Batista Matrícula: \_\_\_\_\_

aberto

O paciente como foi informado é opnd'actomiu em 21/10, devido do permanecer aberto de suas atividades por 15 (quinze) dias

Data: 22, 10, 15

Dra Paula Brandão  
Médica  
CRM 54100694-0  
Carimbo e assinatura





**HEAT** HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES  
ATENDIMENTO À SAÚDE DO PARANÁ

**ATESTADO**

ATESTADO DE Vacinação Mezela GAMERON PORTADOR DO BS: \_\_\_\_\_

FORNECIDO POR: Unidade Magalhães DATA: 14/10/2015

HORAS POR MÊS DE Atendimento Médico

NECESSIDADE DE Tratamento DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES

LOCAL E DATA: 14/10/2015

Dr. Alberto Torres

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FUNDAMENTAR PRECISAMENTE NO ART. 27 DA CLTS  
ACORDADA EM 02/08/2012 DO 27/01/2014 E PRESSUPOSTO DE ACÓRDÃO Nº 19/2014  
EXCETO PARA JUSTIFICATIVA DE ATÉ 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES - Rua: Michel Smith, 511 - São José do Pinhal - PR




**10 Tributos**

**10.1 Pessoa Física**

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1


	
<b>Transação Realizada com Sucesso</b> <small>Transações entre Contas Bradesco          Data de operação: 19/10/2015 - 17:43          Nº de controle: 6935435787029264   Documento: 0814779</small>	
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: 4349-8   Tipo: Conta-Corrente
Nome do favorecido: VIVA RIO	
Valor: R\$ 40.906,92	
Data de débito: 19/10/2015	
Descrição: Recup Inss	
<small>A transação foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. Consulte seu Mercado em transações.</small>	
<b>Autenticação</b> <small>Para garantir a segurança das suas operações, o Bradesco utiliza um sistema de autenticação baseado em tecnologia de ponta. Este sistema garante a segurança das suas operações e a integridade das informações transmitidas. Para mais informações, consulte o site do Bradesco ou o atendimento ao cliente.</small>	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> <small>Ouvidoria: 0800 727 9933</small>	<small>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 19h, exceto feriados.</small>



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


09/10/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2015
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2015		6 - VALOR DO INSS	1.302.294,95
ATENÇÃO: vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estabelecido em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou imposto devido correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.302.294,95
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

A

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2015
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2015		6 - VALOR DO INSS	1.302.294,95
ATENÇÃO: vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estabelecido em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou imposto devido correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.302.294,95
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE



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

INSS SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/10/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		INSS FOLHA
12021000	CAP_21	RS	157.275,77
12021995	GT 21	RS	4.104,37
12021903	V3_CAP_21	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>161.380,14</b>
10031000	CAP_31	RS	305.511,05
10031995	GT 31	RS	19.926,01
10031903	V3_CAP_31	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>325.437,06</b>
10033000	CAP_33	RS	312.024,61
10033995	GT 33	RS	16.688,33
10033903	V3_CAP_33	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>328.712,94</b>
10063559	UPA_Eng_Novo	RS	58.962,13
10063995	GT_UPA Engenho	RS	2.910,28
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>61.872,41</b>
10062558	UPA_Ilha	RS	48.580,27
10062995	GT_UPA Ilha	RS	3.031,75
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>51.612,02</b>
10061820	UPA_Iraja	RS	54.301,44
10061995	GT_UPA Irajá	RS	3.216,66
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>57.518,10</b>
10064560	UPA_Mare	RS	55.098,49
10064995	GT_UPA Mare	RS	3.374,96
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>58.473,45</b>
10065561	UPA_Penha	RS	49.692,28
10065995	GT_UPA Penha	RS	4.026,01
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>53.718,29</b>
10066000	UPA_Gericino	RS	38.783,52
10066995	GT_UPA Gericino	RS	2.123,40
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>40.906,92</b>
12051000	UPA_Rocinha	RS	33.304,49
12051574	GT_UPA ROCINHA	RS	2.627,88
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>35.932,37</b>
12052000	UPA_ALEMÃO	RS	27.378,96
12052995	GT_ALEMÃO	RS	2.382,34
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>29.761,30</b>
10070101	SAUDE MENTAL	RS	49.961,61
10070104	CREAS ITINERANTE	RS	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>49.961,61</b>
10199920	VARIAVEL_920	RS	10.788,62
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>10.788,62</b>
<b>TOTAL:</b>		<b>RS</b>	<b>1.266.075,23</b>

VALOR TOTAL	RS	1.313.706,81
GT SAUDE MENTAL (DEDUÇÃO)	RS	11.411,86
GUIA	RS	1.302.294,95



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

INSS SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
<b>Rafael Sede</b>		
0000000	Adm - Inativo	
0010000	Contratadora	
0010000	Compras	
0021000	Centro de Projetos	
0020000	Coordenação Administrativa	
0010000	Contratados	
0010000	Recuperação de Danças	RS 92,90
0010000	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	RS 4.680,11
0010000	Contas a Pagar e Receber	
0010000	Impostos	
0010000	Aluguel e Fidej	
0010000	Jurídica	
0010000	Seguradora	
0010000	Tecnologia da Informação	
0010000	Sistemas de Informação	
0010000	Articulação	
0010000	Contratos	
0010000	Proteção de contas	
0010000	Transporte	
0010000	Contabilidade	
0010000	Documentação	
0010000	CFOP	
0010000	Atualização	
0010000	Gestão de Recursos	
0010000	Atividades Produtivas	
0010000	Departamento Técnico	
0010000	Departamento Executivo	
0010000	Departamento Macaé	
0010000	Elétrica	
0010000	Arquitetura	
0010000	Receita	
0010000	Manutenção	RS 151,67
0010000	Assessoria de Imprensa	
0010000	Eventos	
0010000	Outros	
0010000	VIVA RIO 20 ANOS	
0010000	Ratão sede e alguns fornecedores, salários e impostos	
	<b>TOTAL RESUMO</b>	RS 4.924,68
<b>Maria</b>		
0010000	Indústria de Papel e Celulose	
0010000	Academia Futebol Clube	
0010000	Farmácia Quilômetro	
0010000	Associação de Fomento	
0010000	Maria - Gestão de Recursos	
	<b>TOTAL RESUMO</b>	RS 0,00
<b>Educação</b>		
0010000	Atividades	RS 1.673,34
0010000	Educação	RS 468,07
	<b>TOTAL RESUMO</b>	RS 2.141,41
<b>Juvenil Aprendiz</b>		
0010000	Transição	RS 257,50
0010000	Atividade Brasil	RS 287,65
0010000	Atividade Maria	RS 93,54
0010000	Atividade Galvão	RS 858,22
0010000	Atividade Terapias	RS 291,92
0010000	Atividade Grupo A-D	RS 195,14
0010000	Atividade JASSISSUAS	RS 209,21
	<b>TOTAL RESUMO</b>	RS 2.883,43
<b>Serviços Macaé</b>		
0010000	SOCIEDADE LÍQUIDA BRASILEIRA - J.A.R.	RS 205,20
0010000	ALFA OCEANO	RS 466,08
0010000	ALFA OCEANO - SERVIÇOS DE PLANEJAMENTO - J.A.R.	RS 307,81
0010000	ALFA OCEANO - SERVIÇOS DE PLANEJAMENTO - J.A.R.	RS 1.392,95
0010000	ALFA OCEANO - Empresa Sueli Oliveira do Brasil - J.A.R.	RS 266,18
0010000	Serviços - ALFA OCEANO BRAZIL WHITE RIO	RS 667,62
	<b>TOTAL RESUMO</b>	RS 3.225,84
<b>Projetos Conta Especifica</b>		
0010000	Proj. Arqueamento Internacional - Crecos	RS 16.188,50
0010000	Proj. Elaboração do Plano de Gestão Específicas	RS 6.551,89
0010000	Proj. Casa Viva	RS 1.378,48
0010000	Proj. Casa Viva	RS 29,41
0010000	Proj. Fundação Miguel Pereira	RS 256,50
0010000	Proj. Fundação PAIF	RS 355,73
0010000	Proj. Fundação Bio - Rio	RS 100,56
0010000	Proj. Fidej	RS 109,21
0010000	Proj. Fidej	RS 5.072,08
0010000	Proj. Fidej	RS 629,42
0010000	Proj. Fidej	RS 163,05
0010000	Proj. Fidej	RS 2.081,72
	<b>TOTAL RESUMO</b>	RS 32.924,07
	<b>TOTAL</b>	RS 47.681,56



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

20/10/2015 12:10:07

Transação efetuada com sucesso por: 31520448 EDSON LUZ RENOIO LEODADIS

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 726 0722

Curitiba BB 0400 726 3378  
Para deficientes auditivos 0800 726 0083


<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=32a9bfe2be76d1b2c3f54ea43482...> 20/10/2015



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 19/10/2015 - 12h06 Nº de controle: 659857067857029164   Documental: 0814727</p>	
Conta de débito:	Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.543.943/0001-28
Conta de crédito:	Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do beneficiário: VIVA RIO Valor: R\$ 81.379,87 Data de débito: 19/10/2015 Descrição: Recup irrf empregados
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>Seu Título de Beneficiário é autenticado através do aplicativo Bradesco Net Empresa. Para mais informações consulte o Manual de Segurança disponível em: <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 727 0833</p>	<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 0833</p>
<p>Deposito, Ausência ou de Falta 0800 722 0098</p>	<p>Cancelamentos, Retenções e Informar sobre Atendimento 24 horas, 7 dias por semana</p>
<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados.</p>	
<p>Para mais informações consulte o site <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>	

31




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

13/10/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.948.296,94
01 NOME - TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2015</b> Contribuinte tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	1.948.296,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicafWeb versão 1.4.62.6001 13/10/2015 18:29:44

85680019482-6 96940064529-3 31003439410-9 00105615273-7

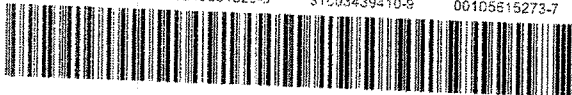


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.948.296,94
01 NOME - TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2015</b> Contribuinte tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.948.296,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicafWeb versão 1.4.62.6001 13/10/2015 18:29:44

85680019482-6 96940064529-3 31003439410-9 00105615273-7



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





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

IRRF EMPREGADOS - SETEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 20/10/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	VALOR
12021000	CAP_21	R\$ 256.444,58
12021995	GT_21	R\$ 16.784,84
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 273.229,42</b>
12031000	CAP_31	R\$ 460.509,51
12031995	GT_31	R\$ 23.997,28
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 484.506,79</b>
12033000	CAP_33	R\$ 458.900,15
12033995	GT_33	R\$ 30.042,79
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 488.942,94</b>
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 81.892,43
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 9.340,06
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 91.232,49</b>
10062558	UPA_Ilha	R\$ 91.381,46
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 5.834,15
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 97.215,61</b>
10061820	UPA_Iraja	R\$ 88.258,70
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 6.559,30
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 94.818,00</b>
10064560	UPA_Mare	R\$ 89.846,91
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 6.224,80
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 96.071,71</b>
10065561	UPA_Penha	R\$ 70.447,44
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 6.332,07
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 76.779,51</b>
10066000	UPA_Gericino	R\$ 74.315,13
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 7.064,74
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 81.379,87</b>
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 35.997,44
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 5.652,23
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 41.649,67</b>
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 29.345,50
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 3.646,70
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 32.992,20</b>
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 5.409,38
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 5.409,38</b>
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 53.565,35
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 3.910,89
<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$ 57.476,24</b>
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 1.921.703,83</b>

<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 1.948.296,94</b>
--------------------	-------------------------



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

[bb.com.br]

Página 1 de 1



Outros convênios

20/10/2015 12:22:32

[Faint, mostly illegible text block]


Transação efetuada com sucesso por ... 1320448 EDSON LUIZ BENICIO LEGGADIO



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

	
<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 14/10/2015 - 12h05 Nº de controle: 056190091512186164   Documento: 0814668	
Net Empresa	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	26
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 14,35 Data de débito: 14/10/2015 Descrição: recup senaliba	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
EciRyIib gaa4MfPo eXRtLQ* 7X8117a2 vagg6c8? T86510Y TrRT3scE HVxK0SPK 530K7zEe CMGAP5FW Tr-3a283 2a8812Mc XG3xEdw 57DokKey KBINyeux cJRWq2b A3kV8aef TaJ53ap2 AA75o913 qomS6n8 cLOC764# aosalA33 00814000 50000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Domos telefones consulte o site Fale Conosco

recup

HOMOLOGAÇÃO 29/09/2015						
NOME	MAT	PROJETO	FUN	VALOR PROJETO		
BRUNA AZEVEDO SILVA	112971	2.1				
CARLOS AURELIO DA SILVA	113995	2.1				
MARCELO CLAUDINO ZACARIAS	116192	2.1	5	R\$	71,70	
SOLANGE MITIMOTO DE MOURA	114716	2.1				
SUELEN DALILA DOS SANTOS ALVES FERREIRA	111086	2.1				
ALESSANDRA GUIMARAES BARBOSA	115010	3.1				
EDUARDO BIANCK MENEZES	115956	3.1				
IRIS SANTOS VIANNA BARROS	116184	3.1				
LUCAS THIAGO DA SILVA CRISTIANO	111358	3.1	7	R\$	100,45	
NATALIA BIANCA SACRAMENTO DA SILVA	115361	3.1				
SELMA MOURA BIOLCHINI DE MATTOS	116540	3.1				
SHIRLEY FERREIRA DE OLIVEIRA ABREU	112238	3.1				
AMANDA SANTOS LOPES	115670	3.3				
DEISE LUCIA DOS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	113896	3.3	3	R\$	43,05	
PRISCILA GONÇALVES DUARTE	113934	3.3				
JUÇARA RODRIGUES SILVA	113304	CASA VIVA	1	R\$	14,35	
MARY JUDITH DE PAULA	11617	GERICINÓ	1	R\$	14,35	
ALESSANDRA GOMES NETTO	160288	ILHA	1	R\$	14,35	
WALLACE BRUNO NUNES DE ALMEIDA	140202	IRAJA	1	R\$	14,35	
JOAQUIN JOSE MARENCO DE LA TORRE	180153	MARÉ	1	R\$	14,35	
ALINE FARIAS BUSCH	170031	PENHA				
VALMIR ALVES DE ARAUJO	170212	PENHA	2	R\$	28,70	
LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS	114164	ROCINHA	1	R\$	14,35	
			23	R\$	330,00	



**Semaliba - RJ**

Filado a  
FESENALBA - ESTADOS  
RJ - SP - RN - TO - SINDAF - DF  
CNT - CENTRAL NACIONAL  
DOS TRABALHADORES  
FORÇA SINDICAL

**RECIBO**

RECIBO Nº 001/2015

Recebemos da Pessoa Jurídica VIVA RJO, CNPJ nº 11.740.001-26, a importância supra de R\$ 300,00 (trezentos e 00 reais), referente ao serviço (ônerante) "Diária" no dia 29 de setembro de 2015.

Cidade do Rio de Janeiro - Niterói, 29 de setembro de 2015.

Elton César da C. Barbosa/Wantuir Antonio Marizato  
Diretoria Sindical



Este documento é propriedade dos membros do Sindicato e deve ser guardado em segurança para fins de controle e prestação de contas.

BASE TERRITORIAL ESTADUAL  
CNPJ Nº 33.132.054/0001-61  
FUNDAÇÃO EM 28-12-46 - MIPC Nº 113.386/65

Este documento é propriedade dos membros do Sindicato e deve ser guardado em segurança para fins de controle e prestação de contas.



## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

43

<b>Comprovante de Transação Bancária</b> <small>Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)</small> <small>Data da operação: 27/10/2015 - 11h52</small> <small>Nº de controle: 898293154735611394   Documento: 4716918</small>	
<small>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: CONTA CORRENTE</small> <small>Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</small>	
<small>Nome do favorecido: EFETIVIDADE</small> <small>CPF: 00.125.127/0901-37</small> <small>Conta de crédito: Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.   Agência: 410   Conta: 57624</small> <small>Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL</small> <small>Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA</small> <small>Valor: R\$ 3.235,30</small> <small>Taxa: R\$ 7,90</small> <small>Valor total: R\$ 3.243,20</small> <small>Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente</small> <small>Credito disponível no mesmo dia da data de débito</small> <small>Data de débito: 27/10/2015</small>	
<small>A taxa é cobrada por transferência realizada e para as operações aperdiadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito</small>	
<b>Autenticação</b> <small>3PK3RWE6 sj*9K1C9 ss4zttqM EpK75v7* RzH*4461 8C400044 LYU0ppDK z0w90uyz</small> <small>eiT78i46 ?15Xo8mc D82z1V83 wN73eT15 De4Zp4RE BKmp95VU 5htc39UE W49ch4Co</small> <small>m3Lg6*5L o20FRCSG #L8TquyY Tv29T027 AnspVz06 8z1B6vEL 47169182 7/10/201</small>	
<small>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</small> <small>Rio Bradesco 0800 724 6363</small> <small>Ouvidoria 0800 727 9933</small>	<small>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</small> <small>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</small> <small>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</small>
<small>Para mais detalhes consulte o site Fale Bradesco</small>	



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

26/10/15 11:11:28  
Pág. 1

VIVA RIO  
Create A/P Electronic Bank  
Diskette - Dynamic Formatter -  
04

Arq.: 00000146

10066000.110102.078  
B.P.Eletr- TED  
BRADESCO 4213-7

Seq	Beneficiário	Data Effic	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta
00000001	1029989 EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME	27/10/15	3.235,30	,00	341/0410	05762 - 6
Total			3.235,30			



**SETOR DE PROTOCOLO**

EMPRESA. EFETIVIDADE

FORNECEDOR Nº. 1029989 - PEDIDO Nº. 15000044 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10066000

PROJETO UPÁ SEAP

QUANTIDADE ( ) - NÚMERO DA NOTA FISCAL

(322) / ( ) / ( ) / ( ) / ( ) / ( ) / ( )  
( ) / ( ) / ( ) / ( ) / ( ) / ( ) / ( )

**FLUXO**


ENTRADA NOTA FISCAL	09 / 10 / 2015.	Responsável.	Gabriel Bandeira Matrícula: 13559 <i>(Signature)</i>
ENVIO 1º ATESTO	15 / 10 / 2015.	Responsável.	VIVA RIO Gabriel Bandeira Matrícula: 13559 <i>(Signature)</i>
RETORNO 1º ATESTO	19 / 10 / 2015.	Responsável.	VIVA RIO Marcos Gomes Matrícula: 12672
ENVIO 2º ATESTO	20 / 10 / 2015.	Responsável.	Protocolo VIVA RIO Marcos Gomes Matrícula: 12672
RETORNO 2º ATESTO	22 / 10 / 2015.	Responsável.	Protocolo VIVA RIO Marcos Gomes Matrícula: 12672
N. F. LANÇADA JDE	23 / 10 / 2015.	Responsável.	Protocolo VIVA RIO Matrícula: 15847 <i>(Signature)</i>
ENVIO P/ FINANCEIRO	23 / 10 / 2015.	Responsável.	<i>(Signature)</i> Marcos Gomes Matrícula: 12672 Protocolo VIVA RIO

**OBSERVAÇÕES**



*(Signature)*





 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00000322</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>06/10/2015 10:30:37</b>				
	Código de Verificação <b>VECI-3LD1</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CFF/CNPJ: <b>00.126.127/0001-37</b> Inscrição Municipal: <b>0.172.460-6</b> Inscrição Estadual: <b>84948683</b>					
Nome/Razão Social: <b>EFETIVIDADE SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA</b>					
Nome Fantasia:					
Endereço: <b>RUA MACAPURI 56, APT 201 - PENHA - CEP: 21021-030</b> Tel.: <b>21 3580-2871</b>					
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>info@efetividade.com.br</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b>					
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>					
Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b>					
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Prestação de Serviço de Conexão de Dados e de Conexão à Internet na UPA SEAP. Valor referente ao período de 01/10/2015 a 31/10/2015.					
Valor dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total a Pagar ----->	R\$ 3.235,30				
Vencimento: 30/10/2015					
Dados Bancários:					
Banco Itaú					
Agência: 0410					
Conta Corrente: 05762-4					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.235,30</b>					
Serviço Prestado					
<b>01.03.02 - provimento de acesso à internet</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.235,30	5,00%	161,76	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010					
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2015.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					



 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00000322</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>06/10/2015 10:30:37</b>				
Código de Verificação <b>VECI-3LD1</b>					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.125.127/0001-37</b> Nome/Razão Social: <b>EFETIVIDADE SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA</b> Nome Fantasia: Endereço: <b>RUA MACAPURI 56, APT 201 - PENHA - CEP: 21021-030</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	Inscrição Municipal: <b>0.172.460-6</b> Inscrição Estadual: <b>84948683</b> Tel.: <b>21 3580-2871</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>info@efetividade.com.br</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Tel.: <b>2125553750</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Prestação de Serviço de Conexão de Dados e de Conexão à Internet na UPA SEAP. Valor referente ao período de 01/10/2015 a 31/10/2015.					
Valor dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total a Pagar ----->	R\$ 3.235,30				
Vencimento: 30/10/2015 Dados Bancários: Banco Itaú Agência: 0410 Conta Corrente: 05762-4					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.235,30</b>					
Serviço Prestado					
<b>01.03.02 - provimento de acesso à internet</b>					
Deduções (R\$)	Desconto incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.235,30	5,00%	161,76	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2015. - Esta NFS-e não gera crédito.					



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

NOTA FISCAL RECEBIDA POR  
SETOR DE PROTOCOLO EM  
09/10/15  
*Marcos*  
(Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russai, 76 - 4º Andar.

Marcos Gomes  
Matrícula: 12672  
Protocolo  
VIVA RIO

ATESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
A1 20/10/15 A2 16/10/15  
*M*  
Rua do Russai, 76 Gloria  
Rio de Janeiro - CEP.: 22266-010  
(em frente ao metrô da Gloria)

M. JURACI A. DUTRA  
Coordenação Geral UPAS  
VIVA RIO

Karine Dias  
Matrícula: 116632  
Contratos  
VIVA RIO

19/10/15

*Patoma*  
Patoma Dellabares  
Matrícula: 13363  
Contratos  
VIVA RIO




PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO		Número da Nota			
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		00000322			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão			
- NOTA CARIOCA -		06/10/2015 10:30:37			
201510060012512700013700125127000137		Código de Verificação			
		VECI-3LD1			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: 00.125.127/0001-37	Inscrição Municipal: 0.172.460-6	Inscrição Estadual: 84948683			
Nome/Razão Social: EFETIVIDADE SOLUCOES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	Nome Fantasia:				
Endereço: RUA MACAPURI 56, APT 201 - PENHA - CEP: 21021-030		Tel.: 21 3580-2871			
Município: RIO DE JANEIRO	UF: RJ	E-mail: info@efetividade.com.br			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28	Inscrição Municipal: 0.195.374-5	Inscrição Estadual: 85643355			
Nome/Razão Social: VIVA RIO	Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120				
Município: RIO DE JANEIRO	UF: RJ	E-mail: financeiro@vivario.org.br			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Prestação de Serviço de Conexão de Dados e de Conexão à Internet na UPA SEAP. Valor referente ao período de 01/10/2015 a 31/10/2015.					
Valor dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total dos Serviços ----->	R\$ 3.235,30				
Total a Pagar ----->	R\$ 3.235,30				
Vencimento: 30/10/2015					
Dados Bancários:					
Banco Itaú					
Agência: 0410					
Conta Corrente: 05762-4					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.235,30</b>					
Serviço Prestado					
01.03.02 - provimento de acesso à internet					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.235,30	5,00%	161,76	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010					
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2015.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 2

**Comprovante Pag-For**  
Transferência Interbancária - DOC  
Autenticação bancária: BRADESCO201516080300000000034108594000000000083300000000017700PAGO

Pagador: **VIVA RIO**  
Agência de débito: **834-1**  
Conta de débito: **4213-7**  
Favorecido: **DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL**  
Banco destino: **341-ITAU UNIBANCO S.A.**  
Agência: **8584-** Conta: **893-1**  
Data da transferência: **08/10/2015**  
Valor R\$: **177,00**  
Número do pagamento: **00047903**  
Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

A Transação acima foi efetuada a crédito do favorecido por meio do Pag-For Bradesco.  
Obs.: A contabilização dos créditos através de DOC - Documento de Crédito, fica condicionada ao aceite e processamento por parte do banco destinatário.

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Deficiente Auditivo ou de Fala	0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações.	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Diversos telefones consulte o site Fale Conosco
--	---	---	--------------------------------	---------------	---	--	---

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** 0800 727 9933

15



SETOR DE PROTOCOLO

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

EMPRESA. DELPHI

FORNECEDOR Nº. 1042458 - PEDIDO Nº. 15000413 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10066000

PROJETO SAÚDE

QUANTIDADE. (2) - NÚMERO DA NOTA FISCAL

(14641) (14665) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  
( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

FLUXO

ENTRADA NOTA FISCAL 31 / 07 /2015. Responsável. Bruno Amarante  
Matrícula: 10130  
Protocolo  
VIVA RIO

ENVIO N. F. PARA ATESTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2015. Responsável. \_\_\_\_\_


RETORNO DO ATESTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2015. Responsável. \_\_\_\_\_

N. F. LANÇADA JDE 05 / 08 /2015. Responsável. Bruno Amarante  
Matrícula: 10130  
Protocolo  
VIVA RIO

ENVIO P/ FINANCEIRO 05 / 08 /2015. Responsável. Marcos Gomes  
Matrícula: 12672  
Protocolo  
VIVA RIO

OBSERVAÇÕES




PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO		Número da Nota			
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		00014641			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão			
- NOTA CARIOCA -		27/07/2015 12:06:58			
20150727/01595930001190168985000119		Código de Verificação			
		8QCA-FRDL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ: 01.695.893/0001-19	Inscrição Municipal: 0.216.829-9			
	Nome/Razão Social: DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	Inscrição Estadual: —			
	Nome Fantasia: CLINICA DELPHI	Tel.: 25070163			
	Endereço: AVN PRES VARGAS 529, AND 08 - CENTRO - CEP: 20071-003				
	Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: nfse.delphi@clinicadelphi.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28	Inscrição Municipal: 0.196.374-6	Inscrição Estadual: 85643365			
Nome/Razão Social: VIVA RIO					
Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120		Tel.: 2125653760			
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
1 Serviços Med. AF UBA SEAP 6.6 - Maio/2015 V.Unit: R\$0,00 V.Total: R\$0,00					
3 Aço Assist. Técnica/NR-7 V.Unit: R\$23,00 V.Total: R\$69,00					
1 Exame Anti HBS V.Unit: R\$42,00 V.Total: R\$42,00					
1 Exame Hemograma Completo c/Plaquetas V.Unit: R\$21,00 V.Total: R\$21,00					
1 Exame RX Tórex PA V.Unit: R\$45,00 V.Total: R\$45,00					
1 Bc Itaú AG: 8584 C/C: 00833-1 V.Unit: R\$0,00 V.Total: R\$0,00					
1 Valor aproximado dos tributos - 8,65% V.Unit: R\$0,00 V.Total: R\$0,00					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 177,00</b>					
Serviço Prestado					
04.03.03 - serviços prestados por clínica					
Deduções (R\$)	Desconto incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	177,00	6,00%	8,85	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010					
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2015.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14498 Série A, emitido em 24/07/2015.					



NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
31/07/15  
Carimbo  
(Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russel, VIVA RIO 4º Andar

ATESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
26/07/15 28/07/15  
Rua do Russel, 75 G...  
Rio de Janeiro - CEP.: 222...  
(em frente ao metrô da G...)


Saviana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO

Alessandra dos S.S. de Oliveira  
Téc. de Ent. do Trabalho  
COREN-RJ - 587-476

Isabel  
05/08  
MCO





 clínica  
**DELPHI**

**RPS - Recibo Provisório de Serviços: 14498**

**Viva Rio**  
**CNPJ:** 00.343.941/0001-28 Viva Rio - UPA SEAP - C.C. 6.6  
**Ender.:** Lad da Glória,99 Parte - Entr Sup Rua do Russel,76  
Glória Rio de Janeiro


Serviço	Qtde	Valor
Serviços Med. AP UPA SEAP 6.6 - Maio/2015	1	R\$ 0,00
ASO ASSIST. TECNICA/NR-7	3	R\$ 69,00
Exame Anti HBS	1	R\$ 42,00
Exame Hemograma Completo c/Plaquetas	1	R\$ 21,00
Exame RX Tórax PA	1	R\$ 45,00
Bc Itaú AG: 8584 C/C: 00833-1	1	R\$ 0,00
Valor aproximado dos tributos - 8,65%	1	R\$ 0,00

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS. OBRIGATÓRIO A CONVERSÃO  
EM NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS E  
NOTA CARIOCA EM ATÉ 10 DIAS. CONSULTE: <https://notacarioca.rio.gov.br>

Valor Total Nota: R\$ 177,00

Recebemos em



  
Assinatura e Nome Completo Legível





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

Empresa: Viva Rio - UPA SEAP - C.C. 6.6  
**Funcionário**  
 Michèle Macedo Correa  
 Michèle Macedo Correa  
 Michèle Macedo Correa  
 Michèle Macedo Correa  
 Otavio Pereira Rosa  
 Otílio da Silva Ganuto

**Função**  
 Téc de Enfermagem  
 Téc de Enfermagem  
 Téc de Enfermagem  
 Téc de Enfermagem  
 Enfermeiro  
 Médico

**Tipo Exame**  
 Anti- Hbs  
 Hemograma completo  
 Plaquetas  
 RX Torax PA  
 ASO  
 ASO  
 ASO

DEMISSIONAL	R\$	42,00
DEMISSIONAL	R\$	21,00
DEMISSIONAL	R\$	45,00
DEMISSIONAL	R\$	23,00
ADMISSSIONAL	R\$	23,00
ADMISSSIONAL	R\$	23,00
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>177,00</b>

Assinatura do Sr. Otílio da Silva Ganuto  
 Médico  
 C.C. 6.6  
 81 - 987.177

007/2014  
 28  
 28  
 07  
 10



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

Banco Bradesco S/A

Página 2 de 2

**Comprovante Pag-For**  
Transferência Interbancária - DDC  
Autenticação bancária: BRADESCO201510380300090000029410858400000000833000000063630PAGO

**Bradesco**  
Net Empresa

Pagador: **VIVARIO**  
Agência de débito: **814-1**  
Conta de débito: **4213-7**  
Favorecido: **DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL**  
Banco destino: **341-ITAU UNIBANCO S.A.**  
Agência: **8584-** Conta: **833-1**  
Data de transferência: **08/10/2015**  
Valor R\$: **636,30**  
Número do pagamento: **00047904**  
Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

A Transação acima foi efetuada a crédito do favorecido por meio do Pag-For Bradesco.

Obs.: A contabilização dos créditos através de DDC - Documento de Crédito, fica concluída ao aceite e processamento por parte do banco destinatário.

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Até Bradesco 0800 724 6383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		


16



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

Banco Bradesco S/A

Página 2 de 2

 **Comprovante Pag-For**  
Transferência Interbancária - DOC  
Autenticação bancária: BRADESCO201510080300000000034108584000000008330000000063630PAGO

---

**Net Empresa**

Pagador: **VIVA RIO**  
Agência de débito: **614-1**  
Conta de débito: **4213-7**  
Favorecido: **DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL**  
Banco destino: **341-ITAU UNIBANCO S.A.**  
Agência: **8584-** Conta: **833-1**  
Data da transferência: **08/10/2015**  
Valor R\$: **636,30**  
Número do pagamento: **00047904**  
Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

---

A Transação acima foi efetuada a crédito do favorecido por meio do Pag-For Bradesco.

Obs.: A contabilização dos créditos através de DOC - Documento de Crédito, fica condicionada ao aceite e processamento por parte do banco destinatário.



---

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Até Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 732 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

16





 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número da Nota <b>00014665</b>			
		Data e Hora de Emissão <b>27/07/2015 12:06:58</b>			
<small>20150727-0168589300011901685893000119</small>		Código de Verificação <b>R4EX-SNYE</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
 CPF/CNPJ: <b>01.685.893/0001-19</b> Inscrição Municipal: <b>0.216.829-9</b> Inscrição Estadual: — Nome/Razão Social: <b>DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA</b> Nome Fantasia: <b>CLINICA DELPHI</b> Tel.: <b>26070153</b> Endereço: <b>AVN PRES VARGAS 529, AND 08 - CENTRO - CEP: 20071-003</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>nfs@delphi@climicadelphi.com.br</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.196.374-6</b> Inscrição Estadual: <b>86643365</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2128653760</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
1 Serviços Med. AP UEA SEAE 6.6 - Junho/2015 V.Unit: R\$0,00 V.Total: R\$0,00 6 AÇO ASSIST. TÉCNICA/NR-7 V.Unit: R\$23,00 V.Total: R\$138,00 5 Exame Anti HBS V.Unit: R\$42,00 V.Total: R\$210,00 5 Exame Hemograma Completo c/Plaquetas V.Unit: R\$21,00 V.Total: R\$105,00 5 Exame RX Tórax PA V.Unit: R\$45,00 V.Total: R\$225,00 1 Bc Itatú AG: 8584 C/C: 00833-1 V.Unit: R\$0,00 V.Total: R\$0,00 1 Valor aproximado dos tributos - 8,65% V.Unit: R\$0,00 V.Total: R\$0,00					
Retenção de COFINS R\$ 20,34	Retenção de CSLL R\$ 6,78	Retenção de INSS R\$ 0,00			
Retenção de IRPJ R\$ 10,17	Retenção de PIS R\$ 4,41	Outras Retenções R\$ 0,00			
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 678,00</b>					
Serviço Prestado: <b>04.03.03 - serviços prestados por clínica</b>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	678,00	6,00%	33,90	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2015. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14522 Série A, emitido em 24/07/2015. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 636,30					



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

NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
31/07/15  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Carimbo e Assinatura)  
Matr. Protocolo  
Rua do Russel, 76 Q. 4º Andar  
VIVA RIO


Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO

ATESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
30/07/15 A1 29/07/15 A2  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Rua do Russel, 76 Glória,  
Rio de Janeiro - CEP.: 22210-010  
(em frente ao metrô da Glória)

Alexandra Lora S. de Oliveira  
Coord. de Ent. do Trabalho  
CAGEM-RJ - 587-418

Speloc  
08/10/15  
Neco



 **clínica DELPHI**

**RPS - Recibo Provisório de Serviços: 14522**

**Viva Rio**  
CNPJ: 00.343.941/0001-28 Viva Rio - UPA SEAP - C.C. 6.6  
Ender.: Lad da Glória, 99 Parte - Entr Sup Rua do Russel, 76  
Glória Rio de Janeiro

Serviço	Qtde	Valor
Serviços Med. AP UPA SEAP 6.6 - Junho/2015	1	R\$ 0,00
ASO ASSIST. TÉCNICA/NR-7	6	R\$ 138,00
Exame Anti HBS	5	R\$ 210,00
Exame Hemograma Completo c/Plaquetas	5	R\$ 105,00
Exame RX Tórax PA	5	R\$ 225,00
Bc Itaú AG: 8584 C/C: 00833-1	1	R\$ 0,00
Valor aproximado dos tributos - 8,65%	1	R\$ 0,00

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS. OBRIGATÓRIO A CONVERSÃO EM NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS E NOTA CARIOCA EM ATÉ 10 DIAS. CONSULTE: <https://notacarioca.rio.gov.br>

Recebemos em

21/10/15

Assinatura e Nome Completo Legível

Valor Total Nota: R\$ 678,00

*Alexsandra dos S. da Oliveira*  
C.C. 6.6 - Entr do Trabalho  
SEAP-RJ - 887-478





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

Empresa: Viva Rio - UPA SEAP - C.C. 6.6

Funcionário	Função	Tipo Exame	ADMISSIONAL	R\$
Bruno Habib das Neves Eisurfi	Maqueiro	Anti- HBs	ADMISSIONAL	R\$ 42,00
Bruno Habib das Neves Eisurfi	Maqueiro	Hemograma completo c/Plaquetas	ADMISSIONAL	R\$ 21,00
Bruno Habib das Neves Eisurfi	Maqueiro	RX Tórax	ADMISSIONAL	R\$ 45,00
Georgete Costa Ribeiro	Técnico Enfermagem	ASO	ADMISSIONAL	R\$ 23,00
Georgete Costa Ribeiro	Técnico Enfermagem	Anti- HBs	ADMISSIONAL	R\$ 42,00
Georgete Costa Ribeiro	Técnico Enfermagem	Hemograma completo c/Plaquetas	ADMISSIONAL	R\$ 21,00
Georgete Costa Ribeiro	Técnico Enfermagem	Plaquetas	ADMISSIONAL	R\$ 45,00
Georgete Costa Ribeiro	Técnico Enfermagem	RX Tórax	ADMISSIONAL	R\$ 23,00
Luciane Feitosa	Técnico Enfermagem	ASO	DEMISSIONAL	R\$ 45,00
Luciane Feitosa	Técnico de Enfermagem	Anti- HBs	DEMISSIONAL	R\$ 23,00
Luciane Feitosa	Técnico de Enfermagem	Hemograma completo c/Plaquetas	DEMISSIONAL	R\$ 21,00
Luciane Feitosa	Técnico de Enfermagem	Plaquetas	DEMISSIONAL	R\$ 45,00
Luciane Feitosa	Técnico de Enfermagem	RX Tórax	DEMISSIONAL	R\$ 23,00
Valéria de Carvalho Santos	Técnico de Enfermagem	ASO	DEMISSIONAL	R\$ 42,00
Valéria de Carvalho Santos	Tec. de Enfermagem	Anti- HBs	DEMISSIONAL	R\$ 21,00
Valéria de Carvalho Santos	Tec. de Enfermagem	Hemograma completo c/Plaquetas	DEMISSIONAL	R\$ 45,00
Valéria de Carvalho Santos	Tec. de Enfermagem	RX Tórax	DEMISSIONAL	R\$ 23,00
Vanessa Duarte de Souza Guedes	Técnico de Enfermagem	ASO	ADMISSIONAL	R\$ 23,00
Vanessa Duarte de Souza Guedes	Técnico de Enfermagem	Anti- HBs	ADMISSIONAL	R\$ 42,00
Vanessa Duarte de Souza Guedes	Técnico de Enfermagem	Hemograma completo c/Plaquetas	ADMISSIONAL	R\$ 21,00
Vanessa Duarte de Souza Guedes	Técnico de Enfermagem	Plaquetas	ADMISSIONAL	R\$ 45,00
Vanessa Duarte de Souza Guedes	RX Tórax	ASO	ADMISSIONAL	R\$ 23,00
Jonnar Lopes de Brito	Aux Adm	ASO	ADMISSIONAL	R\$ 23,00
Total			ADMISSIONAL	R\$ 678,00

R\$ 638,00  
25/02/15


Classificação S.S. de Oliveira  
Téc de Enf. do Trabalho  
COEN-587-478



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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 13/10/2015 - 14h20 Nº de controle: 303429425975914244   Documento: 8477248	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Nome do favorecido: BEM ESTAR MEDICINA CNPJ: 05.152.283/0001-00	
Conta de crédito: Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.   Agência: 5720   Conta: 654884 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIV Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA Valor: R\$ 37.540,00 Tarifa: R\$ 7,90 Valor total: R\$ 37.547,90	
Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 13/10/2015	
<p>A conta é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito.</p>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b> bXBBEz7: edtMhJm #*IRBQ3S Ww-TlRNS 2NDzLTqR 6hHq3GNJ 0y02KX04 A498d0CJ ILKz6C4J 6CIR21Op 2zgwjzcb 4Wz3P*WV 87w0w60L x3S*VcB7 420X0Lxb 0e#AoDIT 4zOn3ob# B300rEgo 3yyLpKcm R3jCINq1 y0K7A5Ca 13qWq2B 84356117 01528475	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 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.	

21

B



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

R76B047SE  
13/10/15 12:44:13  
Pág. 1

WVA RIO  
Create R/P Electronic Bank  
Diskette - Dynamic Formatter -  
04

ARQ.: 00000137

BRADESCO 4213-7

10066000.110102.078  
B P.Eletr- FED

Seq	Beneficiário	Data Pgto	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta
00000001	1008978 BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO	13/10/15	37.540,00	,00	001/5720-7	65488
Total			37.540,00			



**SETOR DE PROTOCOLO**

EMPRESA. BEM ESTAR – ANALISES CLINICAS – UPA SEAP  
FORNECEDOR Nº. 1008978 - PEDIDO Nº. 15000511 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10066000  
PROJETO SAÚDE

QUANTIDADE ( / ) - NÚMERO DA NOTA FISCAL

( 95 ) ( / ) ( / ) ( / ) ( / ) ( / ) ( / )  
( / ) ( / ) ( / ) ( / ) ( / ) ( / ) ( / )

**FLUXO**

ENTRADA NOTA FISCAL	<u>10, 09</u> / 2015. Responsável.	<i>[Signature]</i> Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo VIVA RIO
ENVIO 1º ATESTO	<u>11, 09</u> / 2015. Responsável.	<i>[Signature]</i> Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo VIVA RIO
RETORNO 1º ATESTO	<u>16, 09</u> / 2015. Responsável.	<i>[Signature]</i> Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo VIVA RIO
ENVIO 2º ATESTO	<u>16, 09</u> / 2015. Responsável.	<i>[Signature]</i> Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo VIVA RIO
RETORNO 2º ATESTO	<u>16, 09</u> / 2015. Responsável.	<i>[Signature]</i> Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo VIVA RIO
N. F. LANÇADA JDE	<u>17, 09</u> / 2015. Responsável.	<i>[Signature]</i> Bruno Amarante Matrícula: 10130 Protocolo VIVA RIO
ENVIO P/ FINANCEIRO	<u>18, 09</u> / 2015. Responsável.	<i>[Signature]</i> Marcos Gomes Matrícula: 12672 Protocolo VIVA RIO


**OBSERVAÇÕES**


R

*[Handwritten signature]*



Usuário: 05.152.283/0001-00 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade d... Página 1 de 1

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>		Número da Nota <b>00000095</b>	
		Data e Hora de Emissão <b>09/09/2015 16:54:22</b>	
2015090905152283000100005152283000100		Código de Verificação <b>MTRP-HKRW</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>05.152.283/0001-00</b>	Inscrição Municipal: <b>0.636.823-9</b>	Inscrição Estadual: ---	
Nome/Razão Social: <b>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO S C LTDA</b>		Tel.: <b>3500-4992</b>	
Nome Fantasia: <b>CENTRO DE QUALIDADE DE VIDA</b>			
Endereço: <b>AVN JOSE SILVA DE AZEVEDO NETO 200, BL-005 LOJA 0126 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22775-056</b>			
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	E-mail: <b>bemestarmedicina@gmail.com</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b>	Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b>	Inscrição Estadual: <b>05643355</b>	
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>		Tel.: <b>2125553750</b>	
Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b>			
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Serviço de Laboratório de Análises Clínicas no período de 24 horas de 01/08/2015 a 31/08/2015 na unidade de Pronto Atendimento SEAP.			
Dados para depósito Banco do Brasil Ag 5720-7 C/C 65488-4			
Retenção de COFINS R\$ 1.200,00	Retenção de CSLL R\$ 400,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 600,00
Retenção de PIS R\$ 260,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 40.000,00</b>			
Serviço Prestado <b>04.03.05 - serviços de laboratório</b>			
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incend. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>40.000,00</b>	Alíquota (%) <b>5,00%</b>
Valor do ISS (R\$) <b>2.000,00</b>		Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.038 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010</li> <li>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br</li> <li>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/10/2015.</li> <li>- Esta NFS-e não gera crédito.</li> <li>- Valor Líquido a Pagar: R\$ 37.540,00</li> </ul>			

<https://notacarioca.rio.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=95&inscricao=6368...> 09/09/2015




NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
16/09/15  
Carimbo e Assinatura  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar.

ATESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
A1  
16/09/2015 A2  
16/09/15  
Rua do Russel, 76 Glória  
Rio de Janeiro CEP 22210-900  
(em frente ao metrô da Glória)  
M. JURACIA DUTRA  
Coordenação Geral UPAs  
VIVA RIO  
115632  
Contratos  
VIVA RIO

16/09/15  
Paloma Deltatorres  
Matrícula: 13383  
Contratos  
VIVA RIO



 <b>Comprovante Pag-For</b> Transferência Interbancária - TED Autenticação Bancária: BRADESCO791510140990000000034100438000000017638000000001847400000			
Pagador: <b>VIVA RIO</b> Agência de origem: <b>814-1</b> Conta de crédito: <b>4213-7</b> Favorecido: <b>LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SE</b> Banco destino: <b>341-ITAU UNIBANCO S.A.</b> Agência: <b>438-</b> Conta: <b>17638-0</b> Data de transferência: <b>19/10/2015</b> Valor R\$: <b>1.847,40</b> Número do pagamento: <b>000000890048169</b> Finalidade: <b>CREDITO EM CONTA CORRENTE</b>			
A transação acima foi efetuada a crédito do favorecido por meio do Pag-For Bradesco. Obs: A contabilização dos créditos através de TED, fica condicionada ao aceite e processamento por parte do cliente beneficiário.			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 724 3383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0399	<b>Empreendimentos, Recuperações e Intermediações</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Departamento de Contabilidade e Site</b> 0800 722 0399
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 - Atendimento em português e língua de sinais, das 8h às 18h, exceto feriados.			





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

R76B047SE  
16/10/15 16:23:59  
Pág. 1

VIVA RIO  
Create A/P Electronic Bank  
Diskette - Dynamic Formatter -  
04

Arg. : 00000138

1066600.110102.078  
B P.Eletr- TED  
BRADESCO 4213-7

Seq	Beneficiário	Data	Pago	Pagamento	Desconto	Banco/Agência	Nº Conta	
00000001	1030342 LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA	19/10/15		1.847,40	,00	341/0438	17638	
Total								1.847,40





**SETOR DE PROTOCOLO**

EMPRESA. LAVAMAR EMPREENDIMENTOS

FORNECEDOR Nº. 1030342 - PEDIDO Nº. 15000553 - FILIAL FÁBRICA Nº. 10066000

PROJETO UPA SEAP

QUANTIDADE. (1) - NÚMERO DA NOTA FISCAL

( 2242 ) (        ) (        ) (        ) (        ) (        ) (        )  
(        ) (        ) (        ) (        ) (        ) (        ) (        )

**FLUXO**

ENTRADA NOTA FISCAL 09/09 /2015. Responsável. \_\_\_\_\_

ENVIO 1º ATESTO 10/09 /2015. Responsável. \_\_\_\_\_

RETORNO 1º ATESTO 15/09 /2015. Responsável. \_\_\_\_\_

ENVIO 2º ATESTO 16/09 /2015. Responsável. \_\_\_\_\_

RETORNO 2º ATESTO 16/09 /2015. Responsável. \_\_\_\_\_

N. F. LANÇADA JDE 14/09 /2015. Responsável. \_\_\_\_\_

ENVIO P/ FINANCEIRO 18/09 /2015. Responsável. \_\_\_\_\_

*Bruno Amante*  
Matrícula: 10130

*Armando*  
Matrícula: 10130

*Armando*  
Matrícula: 10130

*Bruno Amante*  
Matrícula: 10130

*Marcos Gomes*  
Matrícula: 12672  
Protocolo  
VIVA RIO

**OBSERVAÇÕES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

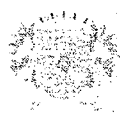
*(Handwritten signature)*



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

10/10/2015

NOTA CARIOCA - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número de Nota <b>00002242</b>												
	Data e Hora da Emissão <b>01/09/2015 11:37:56</b> Código do Município <b>774F-THET</b>												
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CNPJ Nº: 28.770.709/0001-95    Inscrição Municipal: 0.062.421-7    Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVICOS LTDA ME Nome Fantasia: LAVAMAR    Tel: 21-22605041 25601916 Endereço: RUA TEMPORAL 13, PRD 601 SUP A NSGRACAS - RAMOS - CEP: 21031-320 Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: lavamar@terra.com.br													
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CNPJ Nº: 00.343.941/0001-28    Inscrição Municipal: 0.195.374-5    Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120    Tel: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: financeiro@vivario.org.br													
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM, PASSAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE BOMBS PROCESSADAS NA VILA FERREIRA PERÍODO DE 01/09 A 30/09/2015. PRD: 457,710 KG X 4,30 = R\$ 1.968,45 REV: BANCO DOAU AP: 0000 CTO: 17638-0													
<table border="1"> <tr> <td>Retenção de ICMS: R\$ 0,00</td> <td>Retenção de COFINS: R\$ 0,00</td> <td>Retenção de PIS: R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ: R\$ 0,00</td> <td>Retenção de PIS: R\$ 0,00</td> <td>Valor de Retenções: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"><b>VALOR DA NOTA = R\$ 1.968,45</b></td> </tr> </table>		Retenção de ICMS: R\$ 0,00	Retenção de COFINS: R\$ 0,00	Retenção de PIS: R\$ 0,00	Retenção de IRPJ: R\$ 0,00	Retenção de PIS: R\$ 0,00	Valor de Retenções: R\$ 0,00	<b>VALOR DA NOTA = R\$ 1.968,45</b>					
Retenção de ICMS: R\$ 0,00	Retenção de COFINS: R\$ 0,00	Retenção de PIS: R\$ 0,00	Retenção de IRPJ: R\$ 0,00	Retenção de PIS: R\$ 0,00	Valor de Retenções: R\$ 0,00								
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 1.968,45</b>													
Descrição do Serviço: <b>14.10.02 - lavanderia</b>													
<table border="1"> <tr> <td>Debitos (R\$)</td> <td>Desconto Includido (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Credito Suficiente (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.968,45</td> <td>5,00%</td> <td>98,42</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		Debitos (R\$)	Desconto Includido (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito Suficiente (R\$)	0,00	0,00	1.968,45	5,00%	98,42	0,00
Debitos (R\$)	Desconto Includido (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito Suficiente (R\$)								
0,00	0,00	1.968,45	5,00%	98,42	0,00								
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> - Esta NFS-e foi emitida em conformidade com a Lei nº 5.008 de 15/10/2006 e no Decreto nº 82.290 de 11/05/2010. RR: COB-RJ - Av. Rio Branco nº 28, 5º andar, tel 151 - www.prfazenda.rj.gov.br Data de recebimento do RPS desta NFS-e: 13/10/2015 - Esta NFS-e não gera crédito - Valor a pagar: R\$ 1.968,45													



NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO EM:  
09/09/15  
Carimbo e Assinatura  
R. do Russel, 76 - 4º Andar



ATESTO que os serviços foram  
realizados satisfatoriamente em  
A1 A2  
16/09/2015 14/09/15  
M. Juracia Dutra  
Coordenação Geral UPAs  
VIVA RIO  
R. do Russel, 76 Glória. Matrícula: 116632  
Rio de Janeiro CEP 22210-010 Contratos  
(em frente ao metrô da Glória) VIVA RIO

14/09/15  
Paloma Dellatorres  
Matrícula: 13383  
Contratos  
VIVA RIO



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



Usuário: 28 770.709/0001-95 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura... <https://notacarioca.rio.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=2242&...>

		<b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Número da Nota <b>00002242</b>			
20150901132710100019528710709000195		<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 28.770.709/0001-95    Inscrição Municipal: 0.062.421-7    Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: <b>LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVICOS LTDA ME</b> Nome Fantasia: <b>LAVAMAR</b> Endereço: <b>RUA TEMPORAL 13, PRD 601 SUP A NSGRACAS - RAMOS - CEP: 21031-320</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>lavamar@terra.com.br</b> Tel: <b>21-22606041 25601916</b>		Data e Hora de Emissão <b>01/09/2015 11:37:56</b>		Código de Verificação <b>174F-THET</b>	
		<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28    Inscrição Municipal: 0.195.374-5    Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b> Tel: <b>2125553750</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>							
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM, PASSAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE ROUPAS PROCESSADAS NA (UPA SEAP) NO PERÍODO DE 01/08 À 31/08/2015.							
PESO: 457,780 KG X 4,30 = R\$ 1.968,45							
OBS: BANCO ITAÚ AG: 0438 C/C: 17638-0							
Retenção de COFINS R\$ 0,00		Retenção de CSLL R\$ 0,00		Retenção de INSS R\$ 0,00			
		Retenção de IRPJ R\$ 29,82		Retenção de PIS R\$ 0,00			
				Outras Retenções R\$ 0,00			
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 1.968,45</b>							
Serviço Prestado <b>14.10.02 - lavanderia</b>							
Deduções (R\$) <b>0,00</b>		Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>		Base de Cálculo (R\$) <b>1.968,45</b>			
		Alíquota (%) <b>6,00%</b>		Valor do ISS (R\$) <b>98,42</b>			
				Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
- Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010							
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: <a href="http://www.procon.rj.gov.br">www.procon.rj.gov.br</a>							
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/10/2015.							
- Esta NFS-e não gera crédito.							
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.938,93							

*Imane Hauck*  
17637






		<p><b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/10/2015 - 13h04 Nº de controle: 184188658766104194   Documento: 0666640</p>	
<p>Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p>			
<p>Conta de crédito: <b>Agência: 666   Conta: 2460-0   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>FC 10 ENGENHARIA ELETRICA</b> Valor: <b>R\$ 16.877,97</b> Data de débito: <b>06/10/2015</b> Descrição: <b>NF 1059</b></p>			
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>			
<p><b>Autenticação</b></p>			
<p>jOuNR2yv jTKENr@C XvWvBlvt qCm@qscS VuJiaXp? K3IE##Fc juPpWS7W tGeogXlh ?jk2s?z2 UyCvcEc? Q3C913Yo crEpdGk3 9o@rvWv Gszmmp* yF4RAdec LDxH6tnc ygQujbV3 AQui3FaG h2ejmmg* FWISNHkn fABYVIYD bSACWQNd 00814000 00000042</p>			
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383</p>	<p>Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>			<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO		Número da Nota			
 <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		<b>00001059</b>			
		Data e Hora de Emissão <b>30/09/2015 16:23:34</b>			
		Código de Verificação <b>QUUS-KZPU</b>			
20160930u10363753000115u10363753000115					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>10.363.753/0001-15</b>	Inscrição Municipal: <b>0.434.681-5</b>	Inscrição Estadual: <b>---</b>			
Nome/Razão Social: <b>FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA</b>	Nome Fantasia: <b>FC ENGENHARIA ELETRICA</b>				
Endereço: <b>RUA AGUIAR 19, APT 202 - TIJUCA - CEP: 20261-120</b>		Tel.: <b>22540891</b>			
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	E-mail: <b>teresa@fceletrica.com.br</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b>	Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b>	Inscrição Estadual: <b>85643355</b>			
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>	Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b>				
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	Tel.: <b>2126563750</b>			
E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Prestação de serviços de MANUTENÇÃO PREDIAL e de AR CONDICIONADO, na UPA - Unidade de Pronto Atendimento de SEAP, referente ao período de SETEMBRO/2015					
CONTRATO Nº 074/2015					
UNIDADE: UPA SEAP					
Nº DE PROFISSIONAIS: 2					
VALOR: R\$ 20.371,73					
LEI 12.741/12 - IMPOSTOS INCIDENTES					
PIS - 0,65% = R\$ 132,42					
COFINS - 3,00% = R\$ 611,15					
ISS - 5,00% = R\$ 1018,58					
<b>DADOS BANCÁRIOS:</b>					
BANCO: <b>BRADESCO</b>	AGÊNCIA: <b>0666-1</b>	C/C: <b>2460-0</b>			
Retenção de COFINS R\$ 611,15	Retenção de CSLL R\$ 203,72	Retenção de INSS R\$ 2.240,89			
		Retenção de IRPJ R\$ 305,68			
		Retenção de PIS R\$ 132,42			
		Outras Retenções R\$ 0,00			
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 20.371,73</b>					
Serviço Prestado					
<b>07.02.17 - execução, por administração, de obras elétricas</b>					
Deduções (R\$)	Descarto Incand. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>20.371,73</b>	<b>5,00%</b>	<b>1.018,58</b>	<b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010					
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/10/2015.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					
- CEI / Código da Obra: COI					
- Valor Líquido a Pagar: R\$ <b>16.877,97</b>					





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

NOTA FISCAL RECEBIDO NO  
SETOR DE PROTOCOLO EM:  
30/09/15  
[Assinatura]  
(Carimbo e Assinatura)  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar

ATESTO que os serviços realizados satisfatórios.  
A1  
30/09/15  
M. JURACI A. DUTRA  
Coordenação Geral  
VIVA RIO  
Rua do Russel, 76 - 4º Andar  
Rio de Janeiro - CEP: 22251-900  
(em frente ao metrô)



11 Certidões

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: <b>8245926366</b> Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015</p>
<p>— NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO —</p>	
<p>VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
<p>CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28</p>	<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5</p>
<p><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b></p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 2 de SETEMBRO de 2015. <span style="float: right;">HORA:12:39</span></p> <p style="text-align: right;">         Aluisio Alvaros Arriola        Fiscal de Rendas        (Reg. 10-10262015)     </p> <p style="text-align: center;">Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p>	
<p>— OBSERVAÇÕES —</p>	
<p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página do Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>	

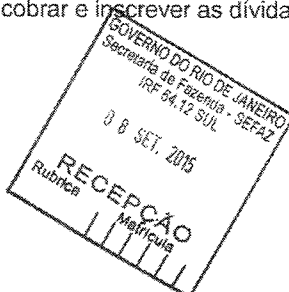




Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:11

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

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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



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

13/11/2015 [https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/CrfFgeCF\\$ImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARL...](https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/CrfFgeCF$ImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARL...)

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 00343941/0001-28

**Razão Social:** VIVA RIO

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

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

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

**Validade:** 11/11/2015 a 10/12/2015

**Certificação Número:** 2015111103440061902623

Informação obtida em 13/11/2015, às 10:11:15.

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

[https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/CrfFgeCF\\$ImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARL...](https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/CrfFgeCF$ImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARL...) 1/1



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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, e referente ao pedido 739742015, que no período de 1977 a 18/08/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.543.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.649355.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: K4GV.0210.3070.9541

Esta certidão tem validade até 15/02/2016, com validade 150 (cento e cinquenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 19/08/2015 às 14:37:01.0, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 24/08/2015 às 09:54:19.7



## 12 Balancete

BALANCETE	UPA SEFAZ			
	set-15	out-15	out-15	out-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	12.246.448,95	5.897.249,78	-(5.329.447,11)	12.814.251,62
<b>CIRCULANTE</b>	12.246.448,95	5.897.249,78	-(5.329.447,11)	12.814.251,62
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	6.026,35	3.742.824,96	-(1.504.609,27)	2.244.242,04
OUTROS CREDITOS	4.423.327,01	590.000,00	-(1.524.877,97)	3.488.449,04
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	7.598.419,82	1.482.832,51	-(2.217.918,98)	6.863.333,35
ESTOQUES	217.675,77	81.592,31	-(82.040,89)	217.227,19
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	-(12.246.448,95)	914.609,27	-(1.482.411,94)	-(12.814.251,62)
<b>CIRCULANTE</b>	-(4.254.348,84)	914.609,27	-(1.376.105,21)	-(4.715.844,78)
CONTAS A PAGAR	0,00	-	-	-
MATERIAL DE CONSUMO	-(340.019,77)	1.746,80	-(83.221,61)	-(421.494,58)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(257.221,67)	74.716,58	-(225.096,39)	-(407.601,47)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(557.593,80)	567.570,92	-(561.713,98)	-(551.736,86)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(187.044,50)	168.720,29	-(246.185,83)	-(264.510,04)
PROVISÕES	-(2.873.664,77)	29.977,86	-(188.010,58)	-(3.031.697,49)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(38.804,34)	71.876,82	-(71.876,82)	-(38.804,34)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(7.992.100,11)	-	-(106.306,73)	-(8.098.406,83)
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO	14.267.462,59		1.482.832,51	15.750.295,10
OUTRAS RECEITAS	30.554,90		-	30.554,90
RECEITAS FINANCEIRAS	71.003,73		28,01	71.031,74
TOTAL RECEITAS	14.369.021,22		1.482.860,52	15.851.881,74
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL	-(8.549.634,30)	-(995.910,40)		-(9.545.544,70)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.215.340,92)	-(225.096,39)		-(1.440.437,30)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.082.132,46)	-(83.670,19)		-(1.165.802,65)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS	-(350,68)	-		-(350,68)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	-	-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(555.040,81)	-(71.876,82)		-(626.917,63)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(10.988,00)	-		-(10.988,00)
TOTAL DESPESAS	-(11.413.487,17)	-(1.376.553,79)		-(12.790.040,97)
<b>RESULTADO MENSAL</b>			106.306,73	
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	7.992.100,11			8.098.406,83

Nota - valor da receita do mês estimado

Alexandra Pereira e Silva  
Superintendente Administrativa Financeira  
CRG-UFPA

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima