



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

# **UPA24h**

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**Contrato de Gestão nº 007/2014**

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

**VIVARIO**  
**Relatório de Execução**

**Competência 11/2015**



## Sumário

Apresentação .....	3
Produção Assistencial .....	3
Indicadores de Desempenho.....	5
Taxa de mortalidade.....	5
Taxa de Infecção Hospitalar.....	6
Taxa de Profissionais cadastrados no CNES.....	6
Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIPH .....	7
Considerações Finais.....	8
Anexos.....	9
6 Recursos Financeiros.....	12
6.1 Fluxo de Caixa .....	12
6.2 Despesas Realizadas.....	13
6.3 Conciliação Bancária.....	13
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	13
7 Relatório Administrativo.....	13
7.1 Aquisição de Bens Duráveis .....	13
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	13
7.3 Recursos Humanos.....	13
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	15
8 Anexo B .....	18
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	18
8.2 Extratos Bancários.....	18
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	23
8.3.1 – GT .....	23
8.3.2 – UNIDADE.....	41
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão .....	172
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono .....	191
10 Tributos .....	233
11 Certidões .....	269
12 Balancete.....	273



## 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 NOVEMBRO/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.

## Produção Assistencial

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

**Tabela 1: Atividades assistenciais realizadas, NOVEMBRO/2015**

ATIVIDADES	nov/15		
	PREV.	REAL.	%
ATENDIMENTOS DIÁRIOS	80	89	112%
SAÍDAS CLÍNICAS NA OBSERVAÇÃO (13 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	52	81	157%
SAÍDAS CLÍNICAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA (5 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	20	30	151%

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu

Para NOVEMBRO/2015, ocorreram 1.950 atendimentos de Clínica Médica, 457 consultas com o Serviço Social, 116 atendimentos odontológicos, 26 de fisioterapia, 15 de médico gastroenterologista, 40 de médico cardiologista e 8 de médico ginecologista, totalizando 2.684 atendimentos/mês o que equivale a 89 atendimentos/dia, 10% a menos que o mês anterior (2.970 Out/2015), e 47% a mais que NOVEMBRO/2014 (1.817 - Out/2014).



Nas salas de observação amarela (masculina e feminina) ocorreram 81 saídas com tempo de permanência de 07 dias/mês. Já nas salas de observação semi-intensiva e vermelha, 30 pacientes tiveram alta com tempo de permanência de 07 dias/mês, superando as expectativas.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 3.215 sendo os mais frequentes: 2.141 atendimentos de urgência em atenção especializada (67%), 555 administrações de medicamentos na atenção especializada (17%), e que juntos contabilizam aproximadamente 84% dos procedimentos. Anexo 1

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 1.564 (86% do total de exames), sendo os mais frequentes: 230 hemogramas completos (15%), 151 dosagens de ureia (10%), 151 dosagens de creatinina (10%). Além disso, foram realizadas também 248 radiografias (14% do total de exames) sendo as mais frequentes: 158 radiografias de tórax (63,7%), e 12 radiografias de crânio (PA + PERFIL) (2,8%), que juntas contabilizam 66% das radiografias realizadas. Os eletrocardiogramas corresponderam a aproximadamente 1% do total (13 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 1, totalizando 1.825 exames.

Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (1.825) e procedimentos (3.215), totalizando desta maneira 5.040 procedimentos. (Anexo 1).





## Indicadores de Desempenho

De acordo com as considerações apresentadas, para a Competência 11/2015, a unidade UPA atingiu a pontuação 75, com conceito A.

**Tabela 2: Indicadores de Desempenho, NOVEMBRO/2015**

INDICADORES DE DESEMPENHO			nov/15		
			Resultado	Meta	Pontos
1	Taxa de mortalidade	Número de óbitos após 24 horas de internação x 100	7	8% ≤ 1,8%	0
		Total de saídas	90		
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	112		
3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES	Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100	28	100%	25
		Número de profissionais médicos cadastrados	28	100%	
4	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH	Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção revisados pela CCIH x	62	100%	25
		Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção	62	100%	
<b>Total</b>					<b>75</b>
<b>Conceito</b>					<b>A</b>

### 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 11 óbitos (03 deu entrada já cadáver e 08 ocorreram na unidade). Dos 08 que ocorreram na unidade, 07 foram posteriores a 24 horas de internação dos 90 pacientes que estiveram internados e receberam alta, o que corresponde a 8% dos casos, não atingindo a meta. Dos 08 óbitos que ocorreram na unidade 04 estavam na semi-intensiva e 04 na observação masculina.



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.

#### 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 112 pacientes que estiveram internados, não ocorreram casos de infecção após 48h de observação, ou seja, 62 pacientes já deram entrada na unidade com diagnóstico inicial de infecção, alcançando a meta estipulada para o indicador. (Anexo 2)

#### 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%.



### 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, 62 pacientes tiveram diagnóstico de infecção, e todos no instante da admissão, tendo como foco causas pulmonares (50%), gastrointestinais (24%), cutâneas (22,5%) e outras urinárias (3%). Do total de pacientes com diagnóstico de infecção, 04 evoluíram para óbito.



## Considerações Finais

Para a UPA 24h do Complexo Penitenciário de Bangu, ao final da Competência 11/2015, 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 dezembro de 2015

Atenciosamente,  
**Alexandre Moura**  
Superintendente Adm.  
Finanças

  
\_\_\_\_\_  
RUBEM CESAR HERNANDES  
DIRETOR EXECUTIVO DA OSS VIVA RIO



## Anexos

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	230	15%
DOSAGEM DE CREATININA	151	10%
DOSAGEM DE UREIA	151	10%
DOSAGEM DE POTASSIO	128	8%
DOSAGEM DE SODIO	128	8%
DOSAGEM DE GLICOSE	92	6%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	71	5%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	68	4%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	68	4%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	50	3%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	49	3%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	47	3%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	47	3%
ALBUMINA SORO	43	3%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	42	3%
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	28	2%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	24	2%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	22	1%
DOSAGEM DE TROPONINA	22	1%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	22	1%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	17	1%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	16	1%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	12	1%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	12	1%
DOSAGEM DE MAGNESIO	8	1%
DOSAGEM DE AMILASE	7	0%
DOSAGEM DE LIPASE	5	0%
DOSAGEM DE CALCIO	4	0%
<b>SUBTOTAL (LABORATORIAIS)</b>	<b>1.564</b>	<b>86%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	158	63,7%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7	2,8%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	6	2,4%
RADIOGRAFIA DE PERNA	6	2,4%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	6	2,4%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	5	2,0%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	5	2,0%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	5	2,0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	5	2,0%



RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4	1,6%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	4	1,6%
RADIOGRAFIA DE MAO	4	1,6%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4	1,6%
RADIOGRAFIA DE COXA	4	1,6%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	1,6%
RADIOGRAFIA DE BACIA	4	1,6%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	4	1,6%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	0,8%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	2	0,8%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	0,8%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2	0,8%
RADIOGRAFIA DE BRACO	2	0,8%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,4%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,4%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0,4%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>248</b>	<b>14%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	13	0,7%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>1.825</b>	<b>36%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2.141	67%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	555	17%
INALACAO / NEBULIZACAO	172	5%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	125	4%
GLICEMIA CAPILAR	63	2%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	50	2%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	29	1%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	25	1%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	18	1%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	14	0%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	8	0%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	5	0%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	3	0%
TAXIMETRIA	2	0%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	2	0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1	0%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>3.215</b>	<b>64%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>5.040</b>	



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



## Ata de Reunião

DATA: 03/12/2015  
HORA: 11h  
LOCAL: UPA Gerició

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

Aos três dias do mês de Dezembro de dois mil e quinze, às onze horas, reuniram-se junto à sala da Direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas do Gerició, sito a Estrada General Emílio Maurell Filho número mil e cem, situado em Bangu - Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão Controle de Infecção Hospitalar, José Perrota de Carvalho, Coordenador Médico; Cintia Ribeiro de Souza Nascimento dos Santos, Coordenadora de enfermagem; para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta a revisão dos prontuários dos apenados em observação com diagnóstico de infecção no mês de Novembro. Nesse período permaneceram em observação nessa unidade cento e doze apenados, sendo que sessenta e dois apresentaram diagnóstico de infecção, tendo como foco causas cutâneas 22,58%, pulmonares 50 %, urinárias 3,22% e gastrointestinais 24,19%. Todos os apenados tiveram diagnóstico de infecção na admissão e zero apenados após quarenta e oito horas em observação. Dos apenados com diagnóstico de infecção, quatro evoluíram para óbito. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Cintia Ribeiro de Souza Nascimento dos Santos a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada pelos membros acima nominados e referenciados.

José Perrota de Carvalho \_\_\_\_\_

Cintia 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		Novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Novembro
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		2.245.242,04
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		1.070.993,96
Receitas Financeiras		7.735,46
Outras Receitas		0,00
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		1.078.729,42
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		1.110.567,35
Material de Consumo		219.968,66
Serviços de Terceiros		185.964,92
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		556,00
Outras Despesas Operacionais		76.366,06
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		1.593.422,99
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		1.730.548,47
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		1.729.548,47
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>		1.730.548,47





## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês novembro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 94,41% 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 89,94% 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, executamos a contratação de 1 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Auxiliar Administrativo	1

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

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

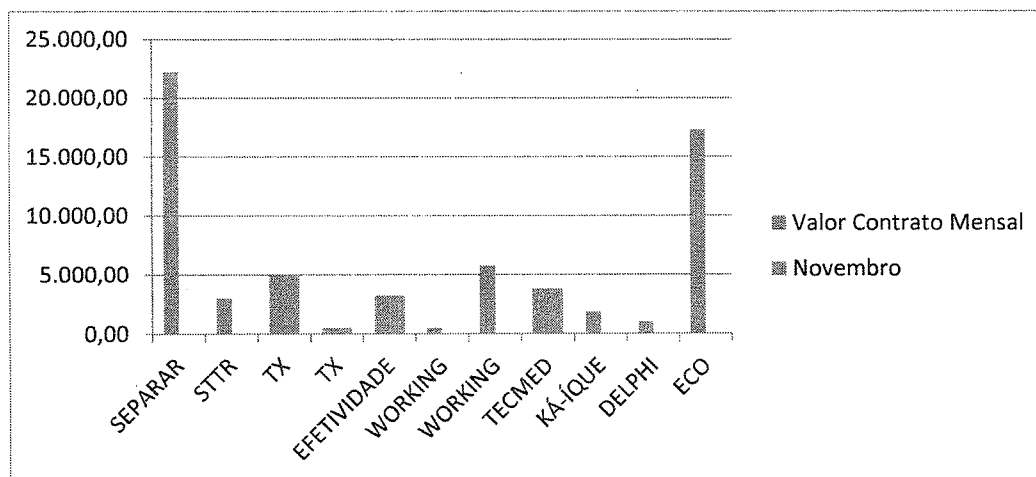
Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

#### - 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 Novembro de 2015.



### Valores Fixos



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Novembro
SEPARAR	Gases	22.180,00	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.046,62	5.046,62
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	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.

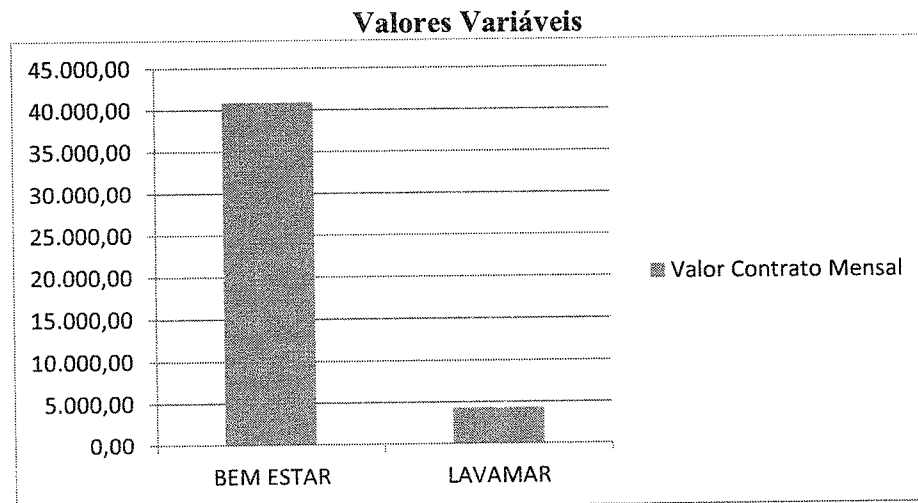


### - Serviços com Custos Variáveis

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.



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

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

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



## 8 Anexo B

### 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica. (Anexo no Item 8.4)

### 8.2 Extratos Bancários



#### Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 090.343.841/0001-28  
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCÁDIO  
 Data de operação: 02/12/2015 - 13h11

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00914   0004213-7	1.874.370,32	1.874.370,22

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004213-7 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				2.060.141,85
03/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-620.910,88	1.438.230,97
04/11/2015	TRANSF.ENTRE CONTAS	814	1.070.993,98		2.507.224,95
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-23,00	2.507.201,95
05/11/2015	RENDIMENTOS	506788	5,88		2.507.208,82
	POUP.FACIL-DEPOS.A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	500122		-1,92	2.507.206,90
	POUP.FACIL-DEPOS.A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-4.118,84	2.503.088,06
08/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-60.050,92	2.443.037,14
09/11/2015	TRANSF.VALOR ENTRE CONTA	814	194.098,18		2.637.135,32
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-149.659,02	2.487.476,30
11/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-20,80	2.477.583,99
12/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-65.616,71	2.411.967,28
13/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-148.186,68	2.263.771,65
16/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-20.388,96	2.243.382,69
19/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-146.129,29	2.097.253,40
19/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-123.731,02	1.973.522,38
24/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-227.682,18	1.745.840,20
25/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-5.560,12	1.740.280,08
28/11/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-10.123,24	1.730.156,84
29/11/2015	RENDIMENTOS	2708850	8.975,93		1.739.132,77
	POUP.FACIL-DEPOS.A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2785173		-2.244,44	1.736.888,33
	POUP.FACIL-DEPOS.A PARTIR 4/5/12				
<b>Total</b>			<b>1.265.074,37</b>	<b>-1.596.407,81</b>	<b>1.728.808,41</b>

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 13h11 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/12/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-53.901,60	-53.901,60
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-53.901,60</b>	<b>-53.901,60</b>



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



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA COMUNIDADE | CNPJ: 004.855.049/0001-00  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENIÇÃO LEOÇADIO  
Data da operação: 02/12/2015 - 14h29

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004128-9	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004128-9 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima tem como base 02/12/2015 às 14h29 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 NOVEMBRO/2015



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
 Data da operação: 02/12/2015 - 13h05.

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004213-7	1.674.370,22	1.674.370,22

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004213-7 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
03/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	629.910,98		629.911,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099		-44.674,83	579.237,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814546		-1.423,80	577.813,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814687		-577.812,55	1,00
04/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	23,80		24,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	80		-23,80	1,00
05/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	4.116,65		4.117,65
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	81		-23,80	4.093,85
	TRANSF CC PARA CC PJ MICHELLE MELO PEIXOTO	8141513		-277,92	3.815,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814288		-6,41	3.809,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814680		-3.809,52	1,00
06/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	60.030,32		60.031,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814142		-60.030,32	1,00
09/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	149.550,03		149.551,03
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. FENIX DISTRIBUIDORA	1383036		-36.659,84	112.891,19
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. FENIX DISTRIBUIDORA	1387797		-4.072,66	108.818,53
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. LOTUS DIS. DE MEDIC.	1389009		-67.586,16	10.632,37
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. LOTUS DIS. DE MEDIC.	1390316		-5.937,23	4.695,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814046		-4.651,14	34,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1389036		-8,25	25,75
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1387797		-6,25	17,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1389009		-6,25	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1390316		-6,25	1,00
11/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	23,80		24,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	82		-23,80	1,00
12/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	65.616,71		65.617,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814689		3.809,82	69.426,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814353		-226,35	69.199,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814564		-15.169,18	54.029,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814747		-54.026,02	1,00
13/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	148.195,63		148.196,63
	PAGFOR DOC SD L	814113		-5.202,92	142.993,71
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. Camila de oliveira	3989759		-1.268,66	141.725,16
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7909814		-92,48	141.632,68
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - FGTS/GRFF-0233	5205587		-32.216,77	109.425,91
	PAGFOR TED STR-SD TOTAL	814113		-80.171,76	19.254,15
	TRANSF CC PARA CC PJ WJM DENTAL LTDA ME	1400054		-169,00	19.085,15
	TRANSF CC PARA CC PJ FERRAGENS CBO LTDA	2912161		-8,86	19.076,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814549		-12.054,87	7.021,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814684		-5.484,64	1.536,78
	TRANSF CC PARA CC PJ				





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

	VIVA RIO	814875		-1.528,89	9,25
	DOC/TED INTERNET	3988759		-8,25	1,00
16/11/2015	TED INTERNET				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	20.388,36		20.388,36
	TARIFA BANCARIA	31115		-52,70	20.336,66
	CestaEmpresarial2				
	TED D CC HBANK*	4475803		-16.098,82	4.237,84
	DEST. VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814170		-371,30	3.866,54
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814303		-3.857,29	9,25
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	4475803		-8,25	1,00
	TED INTERNET				
17/11/2015	TRANSF CC PARA CC PJ	814331	16.088,82		16.099,82
	VIVA RIO				
18/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	145.129,29		161.229,11
	PAGFOR DOC SD L	81418		-455,77	160.773,34
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81418		-160.772,34	1,00
19/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	133.781,02		133.782,02
	TRANSF CC PARA CC PJ	814076		-4.205,62	129.576,40
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814202		-84.759,94	44.816,46
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814368		-42.509,11	2.307,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814573		-2.306,35	1,00
	VIVA RIO				
24/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	227.682,10		227.683,10
	TRANSF CC PARA CC PJ	814109		-445,42	227.237,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814824		-227.236,88	1,00
	VIVA RIO				
25/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	5.580,12		5.581,12
	TRANSF CC PARA CC PJ	814594	15.169,16		20.750,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814471		-7.476,26	13.275,02
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814551		-13.274,02	1,00
	VIVA RIO				
26/11/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	10.133,24		10.134,24
	PAGTO ELETRON COBRANCA	83		-5.562,20	4.582,04
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	84		-94,40	4.487,64
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814284		-2.963,29	1.524,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814453		-82,50	1.441,85
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814944		-1.440,85	1,00
	VIVA RIO				
27/11/2015	TRANSF CC PARA CC PJ	814865	1.440,85		1.441,85
	VIVA RIO				
30/11/2015	TRANSF CC PARA CC PJ	814088		-125,00	1.316,85
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814162		-539,22	777,63
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814245		-37,57	740,06
	VIVA RIO				
<b>Total</b>			<b>1.630.679,70</b>	<b>-1.629.940,64</b>	<b>740,06</b>

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 13h05 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2015	SALDO ANTERIOR				740,06
01/12/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	53.901,60		54.641,66
	TRANSF CC PARA CC PJ	814738		-54.640,66	1,00
	VIVA RIO				
02/12/2015	TED-TRANSF ELET DISPON	3024725		-529,34	-528,34
	DEST.KSI R. P. LTDA				
	TARIFA DOC/TED	3024725		-8,25	-536,59
	TED INTERNET				
<b>Total</b>			<b>53.901,60</b>	<b>-55.178,25</b>	<b>-536,59</b>



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



**Bradesco**  
Net Empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA COMUNIDADEIE | CNPJ: 004.855.049/0001-00  
Nome de usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data de operação: 02/12/2015 - 14h28.

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00614   0004128-9	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004128-9 | Entre 01/11/2015 e 30/11/2015

Data	Lançamento	Decto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/10/2015	SALDO ANTERIOR				184.098,19
08/11/2015	TRANSF. ENTRE CONTAS	814		-184.098,19	0,00
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-184.098,19</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 02/12/2015 às 14h28 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 NOVEMBRO/2015

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	FOLHA ANALITICA GT UPA GERICOINO / VIVA RIO Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Página: 0015 - V.11.82.39.7 Emissão: 02/12/2015 12:00:41 PM Centro de Custo: 10066995 - Seção: 1
---	--	--

TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	35	186,99	35.464,76	0003	INSS	41	64,53	2.049,48
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,52	78,09	0004	IRRF	30	79,69	6.354,88
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,91	136,65	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	22,12
0041	FERIAS NO MES	2	2,08	314,90	0030	IRRF FERIAS	2	5,16	105,79
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	11,77	509,63	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	897,39
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,52	195,22	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,77	6,98
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	73,74	0098	INSS FERIAS	2	1,92	45,21
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	17,53	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	7	0,00	348,44
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	2,08	104,96	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	2,07	50,98
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,47	169,88	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	1,55	234,26
0094	GRATIFICACAO	5	0,00	621,73	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	2,55	268,40
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	89,74	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	2	0,00	0,86
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.136,26	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	16,78
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	6	0,00	130,52	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	9	0,00	297,28
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	1.535,00	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	9,79
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,15	23,43					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,84					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	2,35					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	1,03	379,22 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,42	1,94 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	1,03	126,41 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,42	16,08 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	41	64,53	2.049,48 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	1,92	45,21 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	22,12 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	2,07	50,98 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,37	140,76 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	0,52	80,44 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	9	0,00	648,83 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	36	0,00	580,13 B					
-----									
Proventos	42.388,79	Descontos		10.708,64	Líquido				31.680,15
FGTS Dep.	3.334,10	INSS Segurado		2.116,81	Base Sal. Fam.				5.554,24
FGTS 13° Dep.	16,08	Estorno INSS		0,00	Base IRRF				38.681,49
FGTS Dep. (SEFIP)	3.325,65	Base INSS		41.678,58	Base IRRF 13°				201,06
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	16,08	Base INSS 13°		201,06	Base IRRF Férias				1.482,70
FGTS Rescisão (SEFIP)	1,94	Base INSS Ac. Teto		5.609,88	BASE PIS				549.486,88
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	16,08	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS				5.494,89
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3				0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00					
Base FGTS	41.678,58	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13°	201,06	Base INSS 13° 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	41.572,68	Base INSS 13° 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13° (SEFIP)	201,06	Base INSS Ñ Exp. Risco		41.678,58					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		201,06					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos	41.548,43	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	24,25								
Base FGTS 13° Demitidos	201,06								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	24,25								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	201,06								
-----									
Ativos	33	Demitidos		1	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio				0
Férias	2	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Funcs	42	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.				6
Apos. Invalidez	0								

*g.*



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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0016 - V.11.82.39.7  
Emissão: 02/12/2015 12:00:41 PM  
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	35	186,99	35.464,76	0003	INSS	41	64,53	2.049,48
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	0,52	78,09	0004	IRRF	30	79,69	6.354,88
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,91	136,65	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	22,12
0041	FERIAS NO MES	2	2,08	314,90	0030	IRRF FERIAS	2	5,16	105,79
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	11,77	509,63	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	897,39
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,52	195,22	0049	IRRF 130. SALARIO	1	0,77	6,98
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	73,74	0098	INSS FERIAS	2	1,92	45,21
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	17,53	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	7	0,00	348,44
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	2,08	104,96	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	2,07	50,98
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,47	169,88	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	1,55	234,26
0094	GRATIFICACAO	5	0,00	621,73	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	2,55	268,40
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	89,74	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	2	0,00	0,86
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.136,26	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	16,78
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	6	0,00	130,52	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	9	0,00	297,28
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	12	0,00	1.535,00	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	9,79
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,15	23,43					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	5,84					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	2,35					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	4,11					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	1,03	379,22 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,42	1,94 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	1,03	126,41 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,42	16,08 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	41	64,53	2.049,48 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	1,92	45,21 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	22,12 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	2,07	50,98 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,37	140,76 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	0,52	80,44 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	9	0,00	648,83 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	36	0,00	580,13 B					
-----									
Proventos	42.388,79	Descontos	10.708,64	Líquido	31.680,15				
FGTS Dep.	3.334,10			Base Sal. Fam.	5.554,24				
FGTS 13° Dep.	16,08			Base IRRF	38.681,49				
FGTS Dep. (SEFIP)	3.325,65			Base IRRF 13°	201,06				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	16,08			Base IRRF Périas	1.482,70				
FGTS Rescisão (SEFIP)	1,94	INSS Segurado	2.116,81	BASE PIS	549.486,88				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	16,08	Estorno INSS	0,00						
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	41.678,58						
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	201,06						
Base FGTS	41.678,58	Base INSS Ac. Teto	5.609,88						
Base FGTS 13°	201,06	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	41.572,68	Base INSS 13° 15 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	201,06	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS Ativos	41.548,43	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	41.678,58						
Base FGTS Demitidos	24,25	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	201,06						
Base FGTS 13° Demitidos	201,06	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Resc. (SEFIP)	24,25	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	201,06								
-----									
Ativos	33	Demitidos	1	Lic. Maternidade	C				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	C				
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	C				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	C				
Puncs	42	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	6				
Apos. Invalidez	0								

*g.*



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



VIVA RIO  
LADÉIRA DA GLÓRIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0017 - V.11.82.39.7  
Emissão: 02/12/2015 12:00:41 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
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X			
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X			
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70									
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X	X	X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X			
0094	GRATIFICACAO	100	0	X	X	X	X	X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X	X	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X				
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	96	0	X	X	X	X	X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X				
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X				
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0									
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X				
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X	
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X		
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X	X		
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X	X	X	X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0									
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X	X	X	X				
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81									
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80									
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
0003	INSS	3	81	X								
0004	IRRF	4	83									
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X								
0030	IRRF FERIAS	30	83									
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81									
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83									
0098	INSS FERIAS	82	80									
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81									
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80									
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81									
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0									
0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	0	0									
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0									
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0									
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0									
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0									
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0									
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81									
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80									
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
- 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 NOVEMBRO/2015

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

**FOLHA ANALITICA**  
VIVA RIO  
Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0018 - V.11.82.39.7  
Emissão: 02/12/2015 12:00:41 PM  
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

g.



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

8.3.2 – Unidade

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN 00.343.941/0001-28	FOLHA ANALITICA UPA GERICO / VIVA RIO Comp: 11/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Página: 0063 - V.11.82.39.7 Emissão: 02/12/2015 11:40:54 AM Centro de Custo: 10066000 - Seção: 1
---	--	--

			TOTAIS DA QUEBRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	157	4.370,76	391.814,74	0003	INSS	163	1.579,43	39.717,34
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.127,10	0004	IRRF	75	1.442,77	80.229,19
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	1.127,10	0006	VALE TRANSPORTE	50	300,00	3.484,50
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	69,00	7.053,37	0011	INSS 130. SALARIO	5	43,00	785,49
0041	FERIAS NO MES	11	198,71	37.543,62	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	52,52
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	11	87,64	14.152,71	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	281,73
0048	130. SALARIO RESCISAO	5	40,00	8.708,58	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	37,57
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	1	45,00	10.566,33	0030	IRRF FERIAS	7	141,59	10.739,05
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	5	0,00	3.441,14	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	2	0,00	4.434,04
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	2,00	1.354,62	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	11	0,00	54.602,02
0076	1/3 FERIAS NO MES	11	198,71	12.514,53	0049	IRRF 130. SALARIO	1	27,50	1.903,16
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	11	87,64	4.717,57	0098	INSS FERIAS	11	93,55	2.810,16
0082	HORA EXTRA 50%	1	28,00	574,96	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	7	0,00	62.906,10
0083	HORA EXTRA 100%	1	22,00	602,34	0163	ATRASO	41	97,35	3.485,78
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	4	0,00	996,59	0182	PALTAS (EM HORAS)	3	72,00	676,26
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	1	0,00	1.489,77	0196	INSS FERIAS PROX MES	7	54,96	777,21
0094	GRATIFICACAO	25	0,00	40.242,89	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	2.254,20
0097	INSALUBRIDADE	168	0,00	28.436,75	0314	ATRASOS	1	1,47	13,78
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	1.490,24	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	4	19,00	2.224,31
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	428,11	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	3	0,00	312,77	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	12.054,87
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	150,07	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	1	0,00	94,53
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	48,00	1.803,36	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	204,00
0215	ATESTADO MEDICO	14	93,00	4.795,18					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	136,75					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	133	5.567,75	31.004,48					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	381,60					
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	513,01					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	227,06					
0440	ESTABILIDADE NA RESCISAO	1	0,00	34.726,61					
0454	SALDO DE SALARIO	5	64,00	3.019,59					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0486	GRATIF COORDENACAO	3	0,00	4.941,46					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	29	0,00	45.614,13					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	2	0,00	6.600,00					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	156	0,00	50.890,96					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	5	5,00	730,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	1	1,00	120,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	24	44,00	25.860,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	11	12,00	8.200,00					
0541	FERIAS ESTABILIDADE	1	0,00	2.846,44					
0542	1/3 FERIAS ESTABILIDADE	1	0,00	948,81					
0543	13 SALARIO ESTABILIDADE	1	0,00	2.846,44					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	0,00	360,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	3,00	105,04					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	1	0,00	833,82					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	157,60					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	690,00					
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	11.385,77					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	5	0,00	474,21					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	197,37					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	156,53					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	168,43					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	822,06					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	315,16					
0026	FGTS QUITACAO	3	24,00	3.932,91 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	3	120,00	22.062,16 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	13	0,00	5.717,47 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	3	24,00	808,04 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	51	0,00	6.877,40 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	3	0,00	50.414,43 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	12,00	2.500,99 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	13	0,00	77.050,96 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	2	16,00	155,72 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	12,00	833,67 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	67,28 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	163	1.579,43	39.717,34 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	11	93,55	2.810,16 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	5	43,00	785,49 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	7	54,96	777,21 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	16,00	86,77 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	16,00	86,77 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	51	0,00	6.877,40 B					
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	2	48,00	4.621,58 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	4	29,00	7.509,84 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	1.452,06 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	680,75 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	1	0,00	129,20 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	173	0,00	9.692,25 B					
-----									
Proventos		813.641,28		Descontos		283.791,61		Líquido	529.849,67
FGTS Dep.		60.333,40		INSS Segurado		42.886,75		Base Sal. Fam.	297.531,34
FGTS 13° Dep.		795,68		Estorno INSS		4.175,82		Base IRRF	643.125,32
FGTS Dep. (SEFIP)		56.400,49		Base INSS		749.556,16		Base IRRF 13°	14.380,44
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		67,28		Base INSS 13°		14.380,44		Base IRRF Férias	71.744,58
FGTS Rescisão (SEFIP)		155,72		Base INSS Ac. Teto		282.486,38		BASE PIS	1.044.563,23
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		67,28		Base INSS Ac. Teto 13°		6.310,36		VALOR PIS	10.445,74
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00		Base INSS 15 Anos		0,00		Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00		Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
Base FGTS		754.177,74		Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13°		9.946,40		Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
Base FGTS Afast.		4.621,58		Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)		705.016,23		Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)		841,11		Base INSS N Exp. Risco		749.556,16			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00		Base INSS 13° N Exp. Risco		14.380,44			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00		Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Ativos		700.181,06		Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13° Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		51.108,19							

*g.*



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



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

FOLHA ANALITICA  
UPA GERICO / VIVA RIO

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

Página: 0064 - V.11.82.39.7  
Emissão: 02/12/2015 11:40:54 AM  
Centro de Custo: 10066000 - Seção: 1

TOTAIS DA QUEBRA

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
Base FGTS 13° Demitidos		9.946,40							
Base FGTS Resc.(SEFIP)		1.946,68				Base IRRF PLR			0,00
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)		841,11							
Ativos		149	Demitidos		5	Lic. Maternidade			2
Serv. Militar		0	Af. Previdência		8	Aviso Prévio			0
Férias		11	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencto			0
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês			0
Funcs		179	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.			3
Apos. Invalidez		0							

g.





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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0065 - V.11.82.39.7  
Emissão: 02/12/2015 11:40:54 AM  
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

				TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	157	4.370,76	391.814,74	0003	INSS	163	1.579,43	39.717,34	
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.127,10	0004	IRRF	75	1.442,77	80.229,19	
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	1.127,10	0006	VALE TRANSPORTE	50	300,00	3.484,50	
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	69,00	7.053,37	0011	INSS 130. SALARIO	5	43,00	785,49	
0041	FERIAS NO MES	11	198,71	37.543,62	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	52,52	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	11	87,64	14.152,71	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	281,73	
0048	130. SALARIO RESCISAO	5	40,00	8.708,58	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	37,57	
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	1	45,00	10.566,33	0030	IRRF FERIAS	7	141,59	10.739,05	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	5	0,00	3.441,14	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	2	0,00	4.434,04	
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	2,00	1.354,62	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	11	0,00	54.602,02	
0076	1/3 FERIAS NO MES	11	198,71	12.514,53	0049	IRRF 130. SALARIO	1	27,50	1.903,16	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	11	87,64	4.717,57	0098	INSS FERIAS	11	93,55	2.810,16	
0082	HORA EXTRA 50%	1	28,00	574,96	0150	LIQUIDADO DE RESCISAO	7	0,00	62.906,10	
0083	HORA EXTRA 100%	1	22,00	602,34	0163	ATRASSO	41	97,35	3.485,78	
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	4	0,00	996,59	0182	FALTAS (EM HORAS)	3	72,00	676,26	
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	1	0,00	1.489,77	0196	INSS FERIAS PROX MES	7	54,96	777,21	
0094	GRATIFICACAO	25	0,00	40.242,89	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	2.254,20	
0097	INSALUBRIDADE	168	0,00	28.436,75	0314	ATRASSO	1	1,47	13,78	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCNO	1	0,00	1.490,24	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	4	19,00	2.224,31	
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	428,11	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80	
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	3	0,00	312,77	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	12.054,87	
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	150,07	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	1	0,00	94,53	
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	48,00	1.803,36	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	204,00	
0215	ATESTADO MEDICO	14	93,00	4.795,18						
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	136,75						
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89						
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	133	5.567,75	31.004,48						
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	381,60						
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	513,01						
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	227,06						
0440	ESTABILIDADE NA RESCISAO	1	0,00	34.726,61						
0454	SALDO DE SALARIO	5	64,00	3.019,59						
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62						
0486	GRATIF COORDENACAO	3	0,00	4.941,46						
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	29	0,00	45.614,13						
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	2	0,00	6.600,00						
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	156	0,00	50.890,96						
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	5	5,00	730,00						
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	1	1,00	120,00						
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	24	44,00	25.860,00						
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	11	12,00	8.200,00						
0541	FERIAS ESTABILIDADE	1	0,00	2.846,44						
0542	1/3 FERIAS ESTABILIDADE	1	0,00	948,81						
0543	13 SALARIO ESTABILIDADE	1	0,00	2.846,44						
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	0,00	360,00						
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	3,00	105,04						
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	1	0,00	833,82						
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	0,00	157,60						
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	690,00						
0735	FERIAS EM DOBRO	1	0,00	11.385,77						
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	5	0,00	474,21						
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	197,37						
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	156,53						
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	168,43						
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	822,06						
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	315,16						
0026	FGTS QUITACAO	3	24,00	3.932,91 B						
0028	FGTS ARTIGO 22	3	120,00	22.062,16 B						
0029	INSS OUTRO EMPREGO	13	0,00	5.717,47 B						
0031	FGTS 130. RESCISAO	3	24,00	808,04 B						
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	51	0,00	6.877,40 B						
0033	SALDO FGTS NO BANCO	3	0,00	50.414,43 B						
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	12,00	2.500,99 B						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	13	0,00	77.050,96 B						
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	2	16,00	155,72 B						
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	12,00	833,67 B						
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	67,28 B						
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	163	1.579,43	39.717,34 B						
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	11	93,55	2.810,16 B						
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	5	43,00	785,49 B						
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	7	54,96	777,21 B						
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	16,00	86,77 B						
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	16,00	86,77 B						
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	51	0,00	6.877,40 B						
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	2	48,00	4.621,58 B						
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	4	29,00	7.509,84 B						
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	1.452,06 B						
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	680,75 B						
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B						
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	1	0,00	129,20 B						
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	173	0,00	9.692,25 B						
Proventos				813.641,28	Descontos		283.791,61	Líquido		529.849,67
FGTS Dep.				60.333,40	Base Sal. Fam.			Base IRRF		297.531,34
FGTS 13° Dep.				795,68	Base IRRF 13°			Base IRRF Périas		643.125,32
FGTS Dep. (SEFIP)				56.400,49	Base INSS			Base PIS		14.380,44
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				67,28	Base INSS 13°		42.886,75			71.744,58
FGTS Rescisão (SEFIP)				155,72	INSS Segurado		42.886,75			1.044.563,23
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				67,28	Estorno INSS		4.175,82			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS		749.556,16			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13°		14.380,44			
Base FGTS				754.177,74	Base INSS Ac. Teto		282.486,38			
Base FGTS 13°				9.946,40	Base INSS Ac. Teto 13°		6.310,36			
Base FGTS Afast.				4.621,58	Base INSS 15 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)				705.016,23	Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)				841,11	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				700.181,06	Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Ativos				0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		749.556,16			
Base FGTS Demitidos				51.108,19	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		14.380,44			

*g.*



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



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

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

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

Página: 0066 - V.11.82.39.7  
Emissão: 02/12/2015 11:40:54 AM  
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

TOTAL GERAL

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
Base FGTS 13° Demitidos		9.946,40	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc.(SEFIP)		1.946,68	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)		841,11							
Ativos		149	Demitidos		5	Lic. Maternidade			2
Serv. Militar		0	Af. Previdência		8	Aviso Prévio			0
Férias		11	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencdo			0
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês			0
Funcs		179	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.			3
Apos. Invalidez		0							

g.



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



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0067 - V.11.82.39.7  
Emissão: 02/12/2015 11:40:54 AM  
Centro de Custo: 10066000 - 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	X				
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X				
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X			
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0	X	X	X	X	X	X				
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0							X	X		
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X			
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	X	X	X	X	X				
0094	GRATIFICACAO	100	0	X	X	X	X	X	X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X	X	X	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0116	DIF. SALARIAL RESCISAO	96	0	X	X	X	X	X	X				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X				
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X	X	X	X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X	X	X	X				
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X	X	X	X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0426	ESTORNO INSS	92	81										
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0440	ESTABILIDADE NA RESCISAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X	X	X	X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X	X	X	X				
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0541	FERIAS ESTABILIDADE	0	0										
0542	1/3 FERIAS ESTABILIDADE	0	0										
0543	13 SALARIO ESTABILIDADE	0	0							X	X		
0645	DIFERENÇA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X	X	X	X				
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X	X	X	X				
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	150	99										
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X	X	X	X				
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X				
0735	FERIAS EM DOBRO	0	0										
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X		
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X	X	X	X				
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X			
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X			
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0							X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X	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	X	X	X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X	X	X	X	X				
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0										
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0	X	X	X	X	X	X				
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6										
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B 329	0							X			
9848	VALE ALIMENTACAO-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	FGTS
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	0										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	35	81								X		

*g.*







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



VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-26

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

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

Página: 0069 - V.11.82.39.7  
Emissão: 02/12/2015 11:40:54 AM  
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

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

g.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIÇÃO		Novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	1.110.567,35
01.01	SALARIO	829.053,84
01.01.01	FOLHA NORMAL	562.773,36
01.01.02	13º SALÁRIO	211.678,46
01.01.03	FÉRIAS	54.602,02
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	5.718,00
01.02.01	VALE TRANSPORTE	5.718,00
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	275.795,51
01.03.01	FGTS	56.664,45
01.03.02	IRRF	78.392,21
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	40.393,15
01.03.04	RESCISÕES	93.258,02
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.087,68
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	219.968,66
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.204,48
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.204,48
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00



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

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>214.805,04</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	2.076,48
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	212.728,56
<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>2.959,14</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.959,14
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>185.964,92</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>15.939,80</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.939,80
<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>37.540,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	37.540,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>20.088,77</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	7.600,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	7.850,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	4.638,77
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>62.447,79</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	62.447,79
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00



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

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>0,00</b>
03.13.01	INTERNET	0,00
<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>2.111,30</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	2.111,30
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>47.837,26</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	47.837,26
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
4	TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	0,00

Q





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

04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	556,00
06.01	TARIFAS	556,00
06.01.01	TARIFAS	556,00
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	76.366,06
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	76.366,06

9



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

07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	76.366,06
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
<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>1.593.422,99</b>

7



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ			Novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4213-7			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Novembro/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/11/2015 a 30/11/2015			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			740,06
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			1.728.808,41
A3 - TOTAL			1.729.548,47
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			1.729.548,47

Q



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

UNIDADE GERENCIADA: LIPA GERICINÓ		novembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTABIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		8.098.406,83
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Outras Receitas		
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.490.567,97
Despesas CUSTEIO		
Benefícios		5.718,00
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		32.590,15
Outras Despesas de Pessoal		0,00
Materiais de Consumo (4)		120.642,59
Serviços de Terceiros (5)		353.618,79
Serviços Públicos (6)		0,00
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		76.922,06
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.517.924,72
Despesas INVESTIMENTO		
Móveis e Utensílios		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.517.924,72
F = SALDO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		8.071.050,09





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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIÇINO										novembro/2015		
Nº Controle Patrimonial OS	MP Controle Patrimonial SES/RJ	Tipologia	Descrição do Item	CNPJ Provedor	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-Hospitalares/Equpto. Odontológicos/Equpto. Informática/Equpto. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas a SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIÇINO										novembro/2015		
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)									
NÃO HOUVE INVESTIMENTO														
					Total	0,00								

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

9





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

UNIDADE GERENCIADA - UGA SERVICIO OSS RESPONSÁVEL - VIVARIO EPI CONTRATADO DA UNIDADE										Novembro/2015	
CATEGORIA PROFISSIONAL (I)	VANÇO	Cod. de O. Supl.	QTD.	Forma de Contratação (J)	Emp. Horário (K)	Salário Base (R\$) (L)	Emprego (R\$) (M)	Diárias (R\$) (N)	Salário Total (R\$) (O)	Salário Total (R\$) (P)	Salário Total (R\$) (Q)
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1.617,85	717,19	331,33	2.666,37	2.666,37	2.666,37
Assistente Social	Assistente Social	251605	3	CLT	24	2.888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	12.506,87
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	204,00	2.013,85	2.013,85	2.013,85
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	67,56	1.877,41	1.877,41	1.877,41
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	142,36	1.952,21	1.952,21	1.952,21
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	1.050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	1.516,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	44	1.050,37	465,63	45,78	1.561,78	1.561,78	3.123,56
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	1.050,37	465,63	263,38	1.779,38	1.779,38	1.779,38
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	44	1.050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	3.150,76
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1.050,37	465,63	79,78	1.595,78	1.595,78	1.595,78
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1.050,37	465,63	125,98	1.641,98	1.641,98	1.641,98
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	2.607,92	1.156,09	0,00	3.764,01	3.764,01	3.764,01
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	2.607,92	1.156,09	187,92	3.951,93	3.951,93	3.951,93
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	7.044,22	3.122,70	0,00	10.166,92	10.166,92	10.166,92
Eletricista de Manutenção	Eletricista de Manutenção	732105	1	CLT	40	1.575,54	698,44	430,67	2.704,65	2.704,65	2.704,65
Encarregado de Manutenção	Encarregado de Manutenção	313415	1	CLT	40	2.737,91	1.213,72	643,80	4.595,43	4.595,43	4.595,43
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	31	CLT	24	2.888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	129.237,69
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4.814,15	2.134,11	0,00	6.948,26	6.948,26	6.948,26
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	5.215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	7.528,04
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	5.215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	7.528,04
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	2	CLT	10	1.303,97	578,05	0,00	1.882,02	1.882,02	3.764,04
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	2	CLT	20	2.607,92	1.156,09	0,00	3.764,01	3.764,01	7.528,02
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3.725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	5.377,16
Maquieiro	Maquieiro	515110	3	CLT	44	1.050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	4.548,00
Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38	1.575,38

9.



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

Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	79,78	1.595,78	1.595,78
Médico(A)	Médico(a)	225125	2	CLT	12	3.282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	9.474,89
Médico(A)	Médico(a)	225125	16	CLT	24	6.564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	151.598,46
Médico(A)	Médico(a)	225125	1	CLT	24	9.474,92	2.910,16	0,00	9.474,92	9.474,92
Médico(A)	Médico(a)	225125	1	CLT	36	9.847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	14.212,35
Médico(A)	*Médico(a)	225125	2	CLT	48	13.129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	37.899,61
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	38	14.589,21	6.458,53	0,00	21.027,74	21.027,74
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	42	13.129,62	5.820,36	0,00	18.949,98	18.949,98
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	42	16.930,18	7.505,15	0,00	24.435,33	24.435,33
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	54	16.411,99	7.275,44	0,00	23.687,43	23.687,43
Médico(A)	Médico Gastroenterologista	225125	1	CLT	8	4.721,95	2.093,24	0,00	6.815,19	6.815,19
Médico(A)	Médico Ortopedista	225125	1	CLT	8	4.721,95	2.093,24	0,00	6.815,19	6.815,19
Médico(A)	Médico Ortopedista	225125	1	CLT	8	4.721,96	2.093,24	0,00	6.815,20	6.815,20
Médico(A)	Médico Ultrassonografista	225125	1	CLT	8	4.721,96	2.093,24	0,00	6.815,20	6.815,20
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	16	2.086,34	924,87	0,00	3.011,21	3.011,21
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	24	3.129,51	1.387,31	0,00	4.516,82	4.516,82
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	46	CLT	24	1.127,10	499,64	0,00	1.626,74	74.830,20
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	10	CLT	24	1.127,10	499,64	0,37	1.627,11	16.271,13
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1.127,10	499,64	3,37	1.630,11	3.260,23
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1.127,10	499,64	25,37	1.652,11	6.608,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1.127,10	499,64	34,37	1.661,11	6.644,45
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	37,37	1.664,11	1.664,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	70,37	1.697,11	1.697,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	96,37	1.723,11	1.723,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	186,37	1.813,11	1.813,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	192,37	1.819,11	1.819,11
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2.044,74	906,43	0,00	2.951,17	20.658,21
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2.044,74	906,43	708,92	3.660,09	3.660,09
Técnico em Saúde Bucal	Técnico em Saúde Bucal	324115	1	CLT	40	1.444,38	640,29	56,14	2.140,81	2.140,81
Total						201.404,93	89.282,81	4.132,49	294.820,25	722.977,20

(1) Valor em reais, exceto a categoria de categoria profissional (90)

(2) CLT/MT

(3) A soma de linha deve ser preenchida unicamente em casos de contratação com a modalidade horista.

(4) Indicar os valores de Salário Integral/Benefícios pagos, não um, que possui em linha, sempre de acordo com o total de categorias está registrado em última coluna, sendo o valor total pago aos profissionais da categoria.

(5) No campo "RECONTO" (VALOR) O/CLASS, deve ser preenchido de acordo com o valor registrado em último campo, sempre a linha.

9





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

UNIDADE GERENCIADA: VIVA GERENCO OS RESPONSÁVEIS: VIVARIO FILIO CONTRATADO: D. O. S.											Novembro/2015	
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	TITULAÇÃO	Cód. Func. Ocupação	QTD	Formação Continuada (2)	Horas de Trabalho Mensal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Emprego (R\$) (5)	Pensão (R\$) (6)	SALÁRIO TOTAL PÓS-PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (R\$) TOTAL		
Administrador	Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	290,56	128,81	53,73	473,10	473,10		
Administrador	Analista de Qualidade	252105	1	CLT	20	10.273,63	4.554,30	396,00	15.223,93	15.223,93		
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1.017,08	450,87	53,73	1.521,68	1.521,68		
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	718,41	318,47	20,52	1.057,40	1.057,40		
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	243,50	107,94	20,52	371,96	371,96		
Assessor	Assessor Técnico Farmacêutico	241040	1	CLT	40	579,67	256,97	20,52	857,16	857,16		
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47	56,78	442,50	442,50		
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1.926,00	853,80	396,00	3.175,80	3.175,80		
Assistente Administrativo	Assistente de Contratos I	411010	1	CLT	40	2.169,42	961,70	673,03	3.804,15	3.804,15		
Assistente Administrativo	Assistente de Gerência	411010	1	CLT	40	352,94	156,46	61,44	570,84	570,84		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo I	411005	1	CLT	40	1.289,67	571,71	447,82	2.309,20	2.309,20		
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	295,80	20,52	983,59	983,59		
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,12	364,89	20,52	1.208,53	1.208,53		
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	613,54	271,98	20,52	906,04	906,04		
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1.407,79	624,07	53,73	2.085,59	2.085,59		
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	20,52	768,15	768,15		
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2.325,08	1.030,71	0,00	3.355,79	3.355,79		
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2.533,57	1.123,13	20,52	3.677,22	3.677,22		
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	674,64	299,07	53,73	1.027,44	1.027,44		
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e	142105	1	CLT	40	716,30	317,54	20,52	1.054,36	1.054,36		
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	686,14	304,17	20,52	1.010,83	1.010,83		
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	698,36	309,58	20,52	1.028,46	1.028,46		
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de	142105	1	CLT	40	462,31	204,94	20,52	687,77	687,77		
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informaçã	142105	1	CLT	40	752,26	333,48	20,52	1.106,26	1.106,26		
Gerente de Serviços Culturais	Gerente Geral de Educação e	131115	1	CLT	40	739,02	327,61	20,52	1.087,15	1.087,15		
Gerente Geral Saúde e	Gerente Geral Saúde e	142105	3	CLT	40	872,96	386,98	20,52	1.280,46	3.841,39		
Assistencia Social	Assistencia Social	142105	1	CLT	40	550,41	244,00	20,52	814,93	814,93		
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	1.870,75	829,30	53,73	2.753,78	2.753,78		
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	225125	1	CLT	40	725,66	321,69	20,52	1.067,87	1.067,87		
Médico(A)	Médico(A)	225125	1	CLT	30	669,65	296,86	20,52	987,03	987,03		
Médico(A)	Médico do Trabalho	223710	1	CLT	40	24,25	10,75	6,99	41,99	41,99		
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	145,46	64,48	20,52	230,46	230,46		
Nutricionista	Nutricionista	142340	1	CLT	40	572,24	253,67	20,52	846,43	846,43		
Ouvidor	Ouvidor	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,52	1.160,68	1.160,68		
Superintendente Adm	Superintendente Adm	410105	1	CLT	40	677,81	300,47	65,67	1.043,95	1.043,95		
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço	131105	1	CLT	40	1.018,21	451,37	20,52	1.490,10	1.490,10		
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1.018,21	451,37	20,52	1.490,10	1.490,10		
Total									61.512,58	64.073,51		

(1) C. O. F. P. H.  
 (2) em cada linha deverá ser especificada uma única categoria profissional e com a mesma especialidade.  
 (3) No caso de contratação de profissionais em regime de trabalho temporário, deverá ser informado o total de horas contratadas e o salário total por profissional, para o período de contratação.  
 (4) No caso de contratação de profissionais em regime de trabalho temporário, deverá ser informado o total de horas contratadas e o salário total por profissional, para o período de contratação.  
 (5) No caso de contratação de profissionais em regime de trabalho temporário, deverá ser informado o total de horas contratadas e o salário total por profissional, para o período de contratação.

9.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIÁTRIC											
CÓDIGO RESPONSÁVEL: VIVÁRIO											
PARCELA: 03/33 SAÍTIOS - RECONTRATADO DA UNIDADE											
ENTREGA PROFISSIONAL (R)	FUNÇÃO	CODIGOS DE FUNÇÃO	DTES	Forma de Contratação (R)	Grav. Horas Semanais (R)	Salário Base (R) (R)	Encargos (R) (R)	Benefícios	(R) (R)	VALOR TOTAL POR PROFISSIONAL	VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO (R) (R) (R) (R)
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	808,93	358,60	0,00	0,00	1.167,53	1.167,53
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	962,83	426,82	0,00	0,00	1.389,65	1.389,65
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	1444,25	640,24	0,00	0,00	2.084,49	2.084,49
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	261,24	115,81	0,00	0,00	377,05	377,05
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	626,99	277,94	0,00	0,00	904,93	904,93
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	43,77	19,40	0,00	0,00	63,17	63,17
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	262,59	116,41	0,00	0,00	379,00	379,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	44	525,19	232,82	0,00	0,00	758,01	2.274,02
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	175,06	77,60	0,00	0,00	252,66	252,66
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	3	CLT	44	525,19	232,82	0,00	0,00	758,01	2.274,02
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	2	CLT	20	1303,96	578,05	0,00	0,00	1.882,01	3.764,01
Eletricista de Manutenção	Eletricista de Manutenção	732105	1	CLT	40	131,30	58,21	0,00	0,00	189,51	189,51
Encarregado de Manutenção	Encarregado de Manutenção	313415	1	CLT	40	1368,96	606,86	0,00	0,00	1.975,82	1.975,82
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	481,42	213,41	0,00	0,00	694,83	694,83
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	2	CLT	24	842,48	373,47	0,00	0,00	1.215,95	2.431,90
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1083,18	480,17	0,00	0,00	1.563,35	1.563,35
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1203,54	533,53	0,00	0,00	1.737,07	1.737,07
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	26	CLT	24	1444,25	640,24	0,00	0,00	2.084,49	54.196,64
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	2407,08	1.067,06	0,00	0,00	3.474,14	3.474,14
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	2607,93	1.156,10	0,00	0,00	3.764,03	3.764,03
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	2607,93	1.156,10	0,00	0,00	3.764,03	3.764,03
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	2	CLT	10	651,99	289,03	0,00	0,00	941,02	1.882,01
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	2	CLT	20	1303,96	578,05	0,00	0,00	1.882,01	3.764,01
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	1862,80	825,78	0,00	0,00	2.688,58	2.688,58
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	218,83	97,01	0,00	0,00	315,84	315,84
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	306,36	135,81	0,00	0,00	442,17	442,17
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	350,12	155,21	0,00	0,00	505,33	505,33



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

Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	437,65	194,01	0,00	631,66	631,66
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	12	957,36	424,40	0,00	1.381,76	1.381,76
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	12	1641,19	727,54	0,00	2.368,73	2.368,73
Medico(A)	Medico(A)	225125	16	CLT	24	3282,38	1.455,08	0,00	4.737,46	75.799,34
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	36	4923,56	2.182,61	0,00	7.106,17	7.106,17
Medico(A)	Medico(A)	225125	2	CLT	48	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	18.949,81
Medico(A)	Medico (C)	225125	1	CLT	38	2622,46	1.162,54	0,00	3.785,00	3.785,00
Medico(A)	Medico (C)	225125	1	CLT	42	3597,66	1.594,84	0,00	5.192,50	5.192,50
Medico(A)	Medico (C)	225125	1	CLT	42	5744,16	2.546,39	0,00	8.290,55	8.290,55
Medico(A)	Medico (C)	225125	1	CLT	54	4082,48	1.809,76	0,00	5.892,24	5.892,24
Medico(A)	Medico Gastroenterologista	225125	1	CLT	8	2360,98	1.046,62	0,00	3.407,60	3.407,60
Medico(A)	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	1377,24	610,53	0,00	1.987,77	1.987,77
Medico(A)	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	2360,98	1.046,62	0,00	3.407,60	3.407,60
Medico(A)	Medico Ultrassonografista	225125	1	CLT	8	1967,48	872,18	0,00	2.839,66	2.839,66
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	16	1043,17	462,44	0,00	1.505,61	1.505,61
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	24	1564,76	693,66	0,00	2.258,42	2.258,42
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	281,78	124,91	0,00	406,69	813,39
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	375,70	166,55	0,00	542,25	1.084,50
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	422,66	187,37	0,00	610,03	1.010,03
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	469,63	208,19	0,00	677,82	677,82
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	516,59	229,00	0,00	745,59	745,59
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	63	CLT	24	563,55	249,82	0,00	813,37	51.242,42
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	766,78	339,91	0,00	1.106,69	1.106,69
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	6	CLT	24	1022,37	453,22	0,00	1.475,59	8.853,52
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	40	722,19	320,15	0,00	1.042,34	1.042,34
					Total	75.483,64	33.493,01	0,00	108.976,65	108.976,65

(1) Unidade organizacional e/ou grupo de trabalho profissional do

(2) CLT/PPV

(3) em caso de licitação, referir-se à unidade organizacional com a mesma sigla fornecida

(4) referir-se ao valor do Salário (fixado) bruto líquido (sem o desconto de Imposto de Renda) ou ao valor do Salário (fixado) bruto líquido (sem o desconto de Imposto de Renda) ou ao valor do Salário (fixado) bruto líquido (sem o desconto de Imposto de Renda)

(5) Na planilha, considerar DA-012 de acordo com a legislação vigente, com vínculo empregatício de 0,952 que prestam serviço a Unidade.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERENCIADA DE RESPONSABILIDADE VIVARIO												
PARCELA 0013 - SALÁRIO DE CONTRATADO DADOS												
EMPREGADO PROFISSIONAL (1)	ESTAB. (2)	Cod. de Emp. (3)	DTM (4)	Exercício cont. (5)	Emp. Mensal (6)	Salário Base (R\$) (7)	Encargos (R\$) (8)	Benefícios (R\$) (9)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL (R\$) (10)	SALÁRIO TOTAL POR CATEGORIA (R\$) (11)	DTM (12)	
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	222,71	98,73	0,00	321,44	321,44	321,44	
Administrador	Analista de Qualidade	252105	1	CLT	20	5136,82	2.277,15	0,00	7.413,97	7.413,97	7.413,97	
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	353,89	156,88	0,00	510,77	510,77	510,77	
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10	368,10	
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	238,04	105,52	0,00	343,56	343,56	343,56	
Assessor	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	238,04	105,52	0,00	343,56	343,56	343,56	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	802,50	355,75	0,00	1.158,25	1.158,25	1.158,25	
Assistente Administrativo	Assistente de Contratos I	411010	1	CLT	40	984,71	436,52	0,00	1.421,23	1.421,23	1.421,23	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	167,71	74,35	0,00	242,06	242,06	242,06	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo I	411005	1	CLT	40	644,84	285,86	0,00	930,70	930,70	930,70	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	333,63	147,90	0,00	481,53	481,53	481,53	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	352,46	156,25	0,00	508,71	508,71	508,71	
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	242,02	107,29	0,00	349,31	349,31	349,31	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	455,19	201,79	0,00	656,98	656,98	656,98	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	185,00	82,01	0,00	267,01	267,01	267,01	

g



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

Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	859,75	381,13	0,00	1.240,88	1.240,88
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	1266,79	561,57	0,00	1.828,36	1.828,36
	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	326,62	144,79	0,00	471,41	471,41
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	361,98	160,47	0,00	522,45	522,45
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	249,41	110,56	0,00	359,97	359,97
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	168,26	74,59	0,00	242,85	242,85
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informação	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10
#N/D	Gerente Geral de Educação e Inovação	#N/D	1	CLT	40	197,95	87,75	0,00	285,70	285,70
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Gerente Geral Saúde e Assistência Social	142105	1	CLT	40	436,48	193,49	0,00	629,97	629,97
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informação	142105	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA Médico(A)	142105	1	CLT	40	445,42	197,45	0,00	642,87	642,87
Medico(A)	Medico(A)	225125	1	CLT	40	317,31	140,66	0,00	457,97	457,97
Medico(A)	Medico do Trabalho	225125	1	CLT	30	254,04	112,62	0,00	366,66	366,66
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	255,04	113,06	0,00	368,10	368,10
Superintendente Adm Financeiro Sênior	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	260,92	115,67	0,00	376,59	376,59
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	252,78	112,06	0,00	364,84	364,84
Diretor Executivo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	288,96	128,10	0,00	417,06	417,06
		Total				47.319,43	7.077,70	0,00	24.997,13	24.997,13

(2) 007/14  
 (3) em caso de falta ocorrer, ser substituído uma única categoria profissional, com a mesma classificação.  
 (4) O salário de referência salarial é referente ao mês de novembro de 2014, pelo valor informado no contrato de gestão.  
 (5) Os dados são referentes ao mês de novembro de 2015, pelo valor informado no contrato de gestão.  
 (6) Os dados são referentes ao mês de novembro de 2015, pelo valor informado no contrato de gestão.

9









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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GRIFINO		Tabela das Despesas da Contratada				Observação	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		Valor Total	%	Valor	Crédito		
Matrícula da Despesa		Valor	%	Valor	Crédito		
Pagamento de férias (Sede/Novembro)		R\$ 4.688,20	13,37%	R\$ 636,33	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Ana Paula Ferreira Lima Afonso, Novembro de 2015.	
Pagamento de férias (Sede/Novembro)		R\$ 5.039,84	5,18%	R\$ 261,06	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Renata Porto, Novembro de 2015.	
FGTS sobre folha (Sede/Outubro)		R\$ 3.365,87	100,00%	R\$ 3.365,87	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Outubro de 2015.	
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Outubro)		R\$ 425,15	100,00%	R\$ 425,15	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2015.	
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Outubro)		R\$ 6.367,73	100,00%	R\$ 6.367,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2015.	
Vale Transporte (Sede/Dezembro)		R\$ 56.119,24	5,28%	R\$ 2.963,29	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Dezembro de 2015.	
Aluguel de Imóvel (Sede/Outubro)		R\$ 45.644,53	3,91%	R\$ 1.784,70	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Outubro de 2015	
Despesa com IPTU (Sede/Outubro)		R\$ 14.007,70	3,91%	R\$ 547,70	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede competência Outubro de 2015	
Pessoal + Encargo (Sede/Outubro)		R\$ 88.826,41	3,91%	R\$ 3.473,11	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Outubro de 2015	
Internet (Sede/Outubro)		R\$ 9.049,01	3,91%	R\$ 353,82	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede competência Outubro de 2015	
Referente a telefonia (Sede/Outubro)		R\$ 2.461,96	3,91%	R\$ 96,26	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Outubro de 2015.	
Manutenção (Sede/Outubro)		R\$ 1.267,38	3,91%	R\$ 49,55	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede competência Outubro de 2015	
Materiais (Sede/Outubro)		R\$ 9.241,23	3,91%	R\$ 361,33	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Outubro de 2015	
Energia Elétrica (Sede/Outubro)		R\$ 29.503,99	3,91%	R\$ 1.153,61	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Outubro de 2015	
Água (Sede/Outubro)		R\$ 9.920,04	3,91%	R\$ 387,88	Números de funcionários	Consumo de água na Sede competência Outubro de 2015	
Despesas Diversas (Sede/Outubro)		R\$ 118.566,63	3,91%	R\$ 4.635,96	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Outubro de 2015	
Despesas com consultorias (Sede/Outubro)		R\$ 11.000,00	3,91%	R\$ 430,10	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede competência Outubro de 2015	
Serviço de Conexão (Sede/Novembro)		R\$ 750,00	16,67%	R\$ 125,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Novembro de 2015.	
Serviço de Conexão (Sede/Novembro)		R\$ 3.235,30	16,67%	R\$ 539,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Outubro de 2015.	
Folha de Pagamento (Sede/Outubro)		R\$ 30.054,03	100,00%	R\$ 30.054,03	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro) Outubro de 2015.	
Publicização no Diário Oficial (Sede/Outubro)		R\$ 182,22	3,52%	R\$ 6,41	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salários dos funcionários da Sede do Viva Rio, pago no mês de Novembro de 2015.	
1ª Parcela do 13º Salário (Sede/Novembro)		R\$ 445,42	100,00%	R\$ 445,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salários dos funcionários da Sede do Viva Rio, pago no mês de Novembro de 2015.	
1ª Parcela do 13º Salário (Sede/Novembro)		R\$ 15.558,22	100,00%	R\$ 15.558,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salários dos funcionários da Sede do Viva Rio, pago no mês de Novembro de 2015.	
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Outubro 2014)		R\$ 2.115,96	100,00%	R\$ 2.115,96	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Outubro de 2015.	
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Novembro 2015)		R\$ 4.408,23	5,18%	R\$ 228,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Carla Ribeiro Cabral Meireles.	
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 472.245,29</b>		<b>R\$ 76.366,06</b>			





### 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



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

UNIDADE:

NOME: Justiça Sérgio Lessari de Moraes

Atest. que a Sr. acima foi por mim  
analisada, devendo permanecer afastada  
de suas atividades na data de hoje  
por doença.

cm 157.9

Evandro G. Vicari  
Médico  
CRM 52334/MT

DATA: 08/11/15

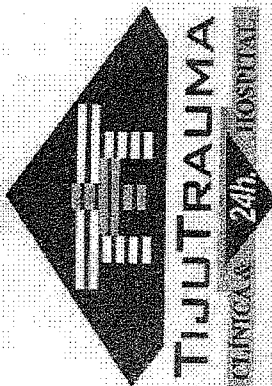
MEDICO - ASSINATURA - CARIMBO

2



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 10/11/15 às 10:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carla Zainotti matricula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:



FRATURAS • RAO X • FISIOTERAPIA

TEL: CLM: 2736-6850  
MOSE: 2172-2200  
FAX: 2268-8705  
RUA ANTONIO DE SAUSID, 409 E 673  
CEP: 20511-106 - IJUIÇA, RJ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, que:

Carla Zainotti

se encontra sob nossos cuidados médicos, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades habituais por 05 (cinco) dias a contar desta data.

Rio de Janeiro, 10/11/15

Carla Zainotti  
Médica  
CRM 52.937/24-4  
Ass:

ITEM - 14

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Rafael Ruy  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: CARLA ZAINOTTI  
Assinatura: Carla Zainotti

Q



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 10/11/15 às 09:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carla Zanotti matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível: Rosa Maria

Assinatura: \_\_\_\_\_

Entregue por:

Nome legível: CARLA ZANOTTI

Assinatura: Carla Zanotti



**Dr. João Roberto Ribeiro de Oliveira**  
Clínica Médica e Cardiologia



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que Carla Zanetti

fica licenciado de suas atividades por 3 (três) dias e

por motivo de enfermidade.

CID:

*João Roberto Ribeiro de Oliveira*  
*6/11/2015*



CONSULTÓRIO

AV. N. SENHORA DE COPACABANA, Nº 195 - SL 404 - CEP22020020 - RIO DE JANEIRO-RJ

Tel.: (21) 2275-5245 | Fax: (21) 2275-5245 | Urgência: (21) 99987-9156

E-mail: [cardiolido@cardiolido.com.br](mailto:cardiolido@cardiolido.com.br)

9.



**Clinica Ortopédica Bangu**



Atestado

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a)  
**CRISTIANE REGINA GOULART DE OLIVEIRA**, prontuario nº  
83212 necessita de um (01) dia de afastamento do trabalho  
para submeter-se a tratamento médico.

Rio de Janeiro, 10 de Novembro de 2015

*[Handwritten Signature]*  
Clínica Ortopédica  
SBCCO-SBOT  
CRM 52 72051-8  
Médico

Fisioterapia - RPG - Pilates - Raios X - Convênios  
Rua Silva Cardoso, 111 - Tel.: (21) 3332-3567 - Bangu - Cep. 21810-030 - Rio de Janeiro - RJ  
e-mail: cobangu@ig.com.br

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 17/11/15 às \_\_\_\_\_ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) CRISTIANE MONTEJA LUGO DE MELLO matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**CMS Centro Médico Conclimed**

**Atestado**  
 Atesto para os devidos fins  
 que a minha paciente CRISTIANE MONTEJA LUGO DE MELLO  
 mãe de Luca esteve em tratamento  
 Hospitalar no Hospital Virgínia - a  
 partir de 17/11/2015 até 17/11/2015  
 e foi atendida por Dr. U.S.T.V.  
 Diante de minha presença e  
 referências por Dr. U.S.T.V. - Conclimed

17.11.2015  
 DATA

MÉDICO

Rua Manoel Vieira 194 - Centro - Duque de Caxias - RJ  
 277 1-3448

Recebido por:  
 Nome legível: CRISTIANE MONTEJA LUGO DE MELLO  
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
 Nome legível: RAFAEL DE SALES EVANGELISTA  
 Assinatura: [Handwritten Signature]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 10/11/15 às 10:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Daniel Fernandes Cruz matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**CENTRO CLÍNICO TAQUARA**

ESTRADA DO CAFUNDÁ, 1152 - TAQUARA  
TEL.: 2423-4244

**RECEITUÁRIO MÉDICO**

Nome: \_\_\_\_\_

*Atestado*

*Atesto para os devidos fins, que Daniel Fernandes Cruz, ficou impossibilitado de comparecer ao trabalho por estar acompanhando a mãe, a Srª Valéria Fernandes Lopes em atendimento médico.*

*Assinado digitalmente  
Daniel Fernandes Cruz  
17/11/15*

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

**FUMAR FAZ MAL A SAÚDE**

Valendo a consulta, queira trazer esta receita

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome legível: Raise Pompeu

Assinatura: \_\_\_\_\_

Entregue por: \_\_\_\_\_

Nome legível: Daniel Fernandes Cruz

Assinatura: Daniel F. Cruz


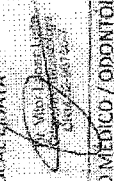
*f.*

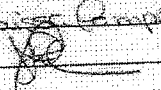




**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 16/11/15 às 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Daniel Fernandes Guiz matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

		<b>ATESTADO MÉDICO</b>	
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) <u>Daniel</u>			
FOR: ATENDIMENTO(A) <u>ambulatorio</u>	CID: <u>13/11/15</u>	LOCAL E DATA <u>13/11/15</u>	ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  (CARIMBO (INTERFÉRE BLANCO COMPLETO E REGISTRO CORNACUBA))
DIA: <u>16/11/15</u>	HORAS: <u>11:30</u>	MOTIVO: <u>por expenso</u>	
NOTAS: Este atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLDS, aprovado pelo Decreto nº 86.312 de 23/11/78, e Resolução CFM 1130/84, e será a pedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.			

Recebido por: \_\_\_\_\_ Entregue por: \_\_\_\_\_  
 Nome legível: Daniel Fernandes Guiz Nome legível: Daniel Fernandes Guiz  
 Assinatura:  Assinatura: Daniel F. Guiz

*Q*



MINISTÉRIO DA SAÚDE

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE DIRI: SR. (A) \_\_\_\_\_

Elaine Aparecida da Silva \_\_\_\_\_  
IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) Médica \_\_\_\_\_  
CLÍNICA DO SERVIÇO

DO HSE \_\_\_\_\_  
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 04/11/15 AS 15h HORAS, NECESSITANDO DE 10 DEZ \_\_\_\_\_  
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio de Janeiro, 04/11/15 \_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISAS NO ART. 2º DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89 312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM-1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

MSA-37

MEG-37



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 05/11/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dr. Gilson Roberto Soares matrícula 10.353, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Dr. Dorgineia da Silva Almeida  
Cirúrgia Dentista - CRO - RJ - 6126

*Atestado*

*Atesto para o cuidado  
sem que o Sr. Carlos Mano Soares  
estive sob meus cuidados profissio-  
nais, substituindo a excolônia de  
cuidado permanente de repente por  
03 (três) dias, a partir do dia 18.*

*Pro 07 de Novembro de 2015  
Dr. Dorgineia Almeida*

Dr. Dorgineia Almeida  
CRO RJ - 6126

R. Ministro Edgard Romero, 360/301 - Madureira - RJ  
(Entrada pela Rua Capanga, 66/201 - Fsq. 6766 - Itaú I)  
Tels.: 3355-5117 - 3064-3982 - 8803-9175

Recebido por: [Assinatura]  
Nome legível: [Assinatura]  
Assinatura: [Assinatura]

Entregue por: [Assinatura]  
Nome legível: Gilson Roberto Soares  
Assinatura: [Assinatura]

*[Assinatura]*



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 08/11/15 às 11:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fabiana Tavares Paes matrícula 10.301, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

[Assinatura]

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

Fabiana Tavares Paes  
[Assinatura]

[Assinatura]



**RICARDO KRAPP TAVARES, MD**

*Oncologia & Cirurgia de Cabeça e Pescoço*

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

CRM 52 - 65.774-3

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 04/11/2015

CID10 D34

Rio, 04/11/2015

Dr. Ricardo Krapp Tavares  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço  
CRM 52.65.774-3

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

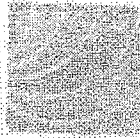
Rua Santa Clara, 50 - Sala 1206  
Copacabana - Rio de Janeiro RJ  
Tel.: 21 2548-5641 / 21 3718-6020

Cel.: 21 98893-3464

ricardokrapp@gmail.com

www.ricardokrapp.com.br

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



LUCIA HELENA COSTINHA

Mestre e Especialista em Periodontia - UFRJ/ODS  
Consultor em Assistência Odontológica - UFRJ  
Membro do Conselho Brasileiro de Odontologia - CBO  
Estética - UFRJ

Habilitação em Endodontia  
Habilitação em Microcirurgia Maxilofacial, Periodontia e Perimplantologia  
Cirurgia na área de Odontologia

Atesto para fins trabalhistas que a funcionária Fernanda Maria Garcia Saraiva esteve sob os meus cuidados profissionais na presente data, sendo realizado procedimento cirúrgico odontológico, necessitando 72 horas de repouso.

Atenciosamente,  
Lucia Helena Antunes Carvalho Costinha  
RJ, 18/11/2015

Dr. Lucia Helena C. Cos.  
Cirurgia Odontológica  
CRC RJ 13.802

Dra Lucia Helena  
A. Carvalho Costinha

Clínica Odontológica  
PERIODONTIA - IMPLANTODONTIA - ESTÉTICA  
Av. Rio Antunes, 100 - Bloco 2 - Sala 105  
Serviço Especializado em Odontologia  
RJ - 20047-000  
Fone: 2524-4557 - Fax: 2524-4185  
www.luciahelenacostinha.com.br

www.luciahelenacostinha.com.br



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO**

Na data 15/11/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francine Cavalcanti Rosa matrícula \_\_\_\_\_ o atestado que segue digitalizado abaixo:

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

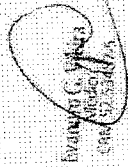


UNIDADE: \_\_\_\_\_

NOME: Francine Cavalcanti Rosa RG: \_\_\_\_\_

Atesto para fins trabalhistas que a trá  
acusa de trá penal apresentada de  
seu atender por os (trá) de  
trá motiva de doença ,

CID: J36



Francine Cavalcanti Rosa  
CRA: 52534/15

MÉDICO - ASSINATURA - CARIMBO

DATA: 15/11/15

Recebido por: Kenine E. Costa  
Nome legível: KENINE E. COSTA  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Entregue por: Francine Cavalcanti Rosa  
Nome legível: FRANCINE CAVALCANTI ROSA  
Assinatura: \_\_\_\_\_





**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 23/11/2015 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo: JAGUILIM DE SOUSA MACHADO RODRIGUES matricule 12321, o atestado que segue digitalizado abaixo:



**ATESTADO**

Atesto, para fins de abono de faltas, que o(a) Sr(a) Jaguilim

de nome M. Rodrigues

IN: \_\_\_\_\_

por motivo de doença, deverá marcar-se em rubrica absoluta no \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) dias.

e partir da presente data.

ADMMS  
C/DMS45

\_\_\_\_\_  
C/DMS45  
Assinatura e Carimbo

Rua Silva Cardoso, 689 - Tel: 2401-9637 - Bangui

Recebido por: \_\_\_\_\_ Entregue por: \_\_\_\_\_  
 Nome legível: JAGUILIM DE SOUSA MACHADO RODRIGUES Nome legível: Jaguilim de Sousa Machado Rodrigues  
 Assinatura: [Assinatura] Assinatura: [Assinatura]

9



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXERCÍCIO BRASILEIRO  
DE  
MUNICÍPIO CENTRAL DO BRASIL  
(Hospital Real Militar e Ultramar)  
12000

RESUMO SITUÁRIO

Alexsandro para os devidos fins que a  
Militar Inspeção Trazendo de Almeida  
010963267-9 MUSEB, necessita de 7 (sete)  
dias de ausência de trabalho por motivo  
de abscesso cutâneo, frangulário.

C10202

ALEXANDRE ALMEIDA  
MUSEB

01/11/15



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 17/11/2015 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JAYKLINE TAVARES ALVES matrícula 14654, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

Dimitório S. de Sá  
Gerente Administrativo  
L124 Gerenciado

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

Jaykline Tavares Alves  
JTA

Q




Rio de Janeiro 13/11/2015

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaro para os devidos fins que a colaborador (a), **Jaqueline Tavares de Azeredo**, compareceu na Medicina Ocupacional, para avaliação de atestado médico o 07 (sete) dias.

No momento encontra-se: ( ) Apto (  ) Inapto ( ) Reavaliação Médica.  
CID 10: L 02.4.

A colaboradora deverá permanecer afastada do trabalho até 15/11/2015 a fim de recuperação.

  
Ione de Souza Ferreira  
Médica do Trabalho

Rua do Russel, 76 - Gidra  
Cep: 22250-010  
Rio de Janeiro, Brasil  
CNPJ: 00.343.941/0001-28  
[www.vivario.org.br](http://www.vivario.org.br)  
Tel: (55 21) 2558-3760



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 19/11/15 às 09:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jaqueline Soares de Aguiar matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

[Assinatura]  
Jaqueline Soares de Aguiar  
[Assinatura]

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

Jaqueline Soares de Aguiar  
Jaqueline Soares de Aguiar  
[Assinatura]



**DR. VICENTE EDUARDO AMADO DE SOUSA**  
**CLÍNICA MÉDICA**  
**CRM/RJ - 52.73944-8**  
**CPF: 027.964.167/20**

**# ATESTADO MÉDICO #**

Atesto, para os devidos fins, que o(a) paciente Isabelina Tavares  
do Aguiar  
foi atendido(a) por mim e encontra-se doente, necessitando de 01 (UM)  
dias de repouso, a partir da data atual.

CID-10: \_\_\_\_\_

OBS: O preenchimento do CID-10 é vedado ao médico, de acordo com o Art. 76 do Novo Código de Ética Médica de 2009, sendo o mesmo preenchido somente com a solicitação e concordância do paciente.

"Art. 76. - É VEDADO ao Médico: revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, inclusive por exigência dos dirigentes de empresas ou de instituições, salvo se o silêncio puser em risco a saúde dos empregados ou da comunidade."

Rio de Janeiro, 19/11/15

*Dr. Vicente Eduardo A. Sousa*  
Médico  
CRM/RJ 52.73944-8

*Vicente Amado*

Dr. Vicente Eduardo Amado de Sousa  
CRM/RJ - 5273944-8  
CPF: 027964167/20

Q





**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 28/11/15 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Faquesim Tanous de Aguiar 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: Tafurim Tanous de Aguiar

nome: Faquesim Tanous de Aguiar

fibrose do baço  
no dor de teste  
na tórax

no. 28/11/15

DATA: 28/11/15

ASSINATURA: [Signature]

ASSINATURA: [Signature]

Recebido por: \_\_\_\_\_ Entregue por: Faquesim Tanous  
 Nome legível: Faquesim Tanous Nome legível: Faquesim Tanous  
 Assinatura: [Signature] Assinatura: [Signature]

9



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 24/11/2015 às 15:48 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jorge Sérgio Calixto Junior matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:	<u>Priscilla Campos</u>	Entregue por:	<u>Jorge Sérgio Calixto Jr</u>
Nome legível:	<u>Priscilla Campos</u>	Nome legível:	<u>Jorge Sérgio Calixto Jr</u>
Assinatura:	<u>[assinatura]</u>	Assinatura:	<u>[assinatura]</u>

[assinatura]





**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 19/11/15 às 08:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Laísara Pereira Costa 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: SAÚDE CAROLINA  
NOME: Laísara Pereira Costa

Atestado médico  
Justo pelo ex de liberdade  
Justo pelo ex de liberdade  
Justo que a paciente acionou  
ao exame físico, não se  
encontra apta de desenvolver  
atividades laborais no  
dia de hoje

MÉDICO - ASSINATURA - CARIMBO

DATA: 19, 11, 15

Recebido por: \_\_\_\_\_ Entregue por: Laísara Pereira Costa  
Nome legível: Laísara Pereira Costa Nome legível: \_\_\_\_\_  
Assinatura: [assinatura] Assinatura: [assinatura]

[assinatura]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 10/11/15 às 15:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luiza Santos Jacino matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

*Marcelle Ayres*

*Dra. Marcelle Ayres*

Ginecologista - Obstetra - Uroginecologia - Cirurgia Vaginal  
CRM 112.788/0-0

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que a paciente:

*Luiza Santos Jacino*

deverá permanecer em repouso por 15 (quinze) dias por

motivo de doença.

Rio de Janeiro, 17 de novembro de 2015

*[Signature]*

Assinatura e Carimbo

Barra Life: Av. Américo Lombardi, 1.000 - Bl. 2 - Sl. 202 - Barra da Tijeca - Rio de Janeiro - RJ  
Barra Business Center: 15 Barra 11 - Av. dos Américos, 1301 - Bl. 1 - Sl. 222 - Barra da Tijeca - Rio de Janeiro - RJ

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Rafaela Romão  
Assinatura: *[Signature]*

Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Luiza Santos Jacino  
Assinatura: *[Signature]*

*[Handwritten mark]*



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 18/11/2015 às 16:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Leila Rosa de Oliveira matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:	Entregue por:
Nome legível: <u>Raissa Campos</u>	Nome legível: <u>Leila Rosa de Oliveira</u>
Assinatura: <u>[assinatura]</u>	Assinatura: _____

[assinatura]





## Atestado

### Médico

Declaro que Sr(a) LEILA ROSA DE OLIVEIRA  
Compareceu a este nosocômio às 13:50 horas, para consulta saindo  
às 14:10 horas.

Sendo que:

- Pode voltar em seguida ao trabalho.
- Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.
- Deverá ficar afastado do trabalho até 21 / 11 / 2015.
- Deve hoje repousar a partir desse horário.
- Estêve internado de / / à / / , devendo permanecer afastado por mais \_\_\_\_\_ dias.
- CID: H102 autorizado pelo paciente.

CID DE JANEIRO 14 de Novembro de 2015.

LEILA ROSA DE OLIVEIRA

Dr(a) MARIANA AZEVEDO SILVA  
CRM-52980170-R1



ATESTADO

**Diretor Técnico:**  
Roberto José Ferreira Calheiros  
CRM: 52.56284/8

Rua: Amaro Cavalcanti, 495 - Mãe  
Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20735-040  
PABX: (21) 2597-2270

Nome do paciente: Leila Rosa de Oliveira

**Tipo de atendimento:**

- Consulta médica  Procedimento de enfermagem  
 Exames complementares  Internação - período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Horário de comparecimento:**

Das: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ h.

**Comunicamos ainda que:**

- Deverá voltar em seguida para o trabalho.  
 Deverá ficar afastado(a) do trabalho no restante do dia de hoje a partir do horário de chegada.  
 Deverá ficar afastado(a) do trabalho por 02 (dois) dias, a contar desta data.  
 Caso de acidente de trabalho.

**CID:** \_\_\_\_\_  
Autorizado a colocação do diagnóstico

Jo. 02 de Novembro de 20 15

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 01/11/2015 às 15:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Lucimar da Silva Correia matrícula 12365, o atestado que segue digitalizado abaixo:

	<p>UPA-19 REALENGO ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Lucimar da Silva Correia</u></p>	<p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>02-11-15</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso.</p>		<p>Cid 10</p>	<p>UPA - 24h - Realengo Av. Marcelino Habuini, Inácio nº 105 - Rio de Janeiro - RJ Cep: 21735-020</p>
--	--	---	---	--	---------------	---

Recebido por: [Signature]  
 Nome legível: [Signature]  
 Assinatura: [Signature]

Entregue por: [Signature]  
 Nome legível: LUCIMAR DA SILVA CORREIA  
 Assinatura: [Signature]

[Handwritten mark]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 29/11/15 às 11:52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo: MARCELO ALVES DA SILVA matricula 12328), o atestado que segue digitalizado abaixo:

Ministério de Saúde  
**FIACRUZ**  
**Fundação Oswaldo Cruz**  
 DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS - DIREH  
 COORDENAÇÃO DE SAÚDE DO TRABALHADOR - CST  
 NÚCLEO DE SAÚDE DO TRABALHADOR - NUST

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o funcionário: Marcelo Alves da Silva  
 matricula nº 12328 lotado na Unidade DISC necessita de  
12 (doze) dia(s) de afastamento no trabalho, a partir  
 de 27/11/15, por motivo de:

Licença para tratamento de saúde  
 Licença por acidente em serviço  
 Licença para tratamento de saúde  
 Licença Maternidade  
 Licença por motivo de doença em pessoa da família

RS, 27/11/15. Local e data  
 Médico

Assinatura do Médico  
 Com Assinatura Eletrônica  
 15/11/2015 11:52

Recebido por:  
 Nome legível: Carla Cristina  
 Assinatura: Carla Cristina

Entregue por:  
 Nome legível: MARCELO ALVES DA SILVA  
 Assinatura: Marcelo Alves da Silva

*Handwritten mark*



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 20/11/15 às 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo: MARGARETH GONÇALVES SOARES matrícula 43960), o atestado que segue digitalizado abaixo:

**Centro de Atendimento Médico e Psicológico**  
Consultas Especializadas - Horário Marcado



Atestado

A Sra. Margareth Gonçalves Soares foi por mim examinada, sendo necessário o seu tratamento de urgência, por DF (site), de acordo com a partir deste atestado.

20/11/15

CID G 56.0

Avenida Cesário de Melo, 2.787 - Tel / Fax: (21) 3394-4451 - 3394-8773

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: EDLA PEREIRA  
Assinatura: Edla Peri

Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Margareth Gonçalves Soares  
Assinatura: Margareth G. Soares



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**


Na data 15/11/15 às 07:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Conceição Miranda de Freitas 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: Maria Conceição Miranda de Freitas

Atestado para fonei frabalmente que a tra  
e emy deit pucavau nfabtada de  
fueer atindadee por 04 (quatro) dias  
a contat de hoje por motivo de doença

CID B30.9.

  
Médico  
C.R.M. 15.111/15

DATA: 15/11/15

MÉDICO - ASSINATURA - CARIMBO

Recebido por: Karina E.S Costa Entregue por: \_\_\_\_\_  
Nome legível: Karina E.S Costa Nome legível: Maria Conceição Miranda de Freitas  
Assinatura: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 20/11/2015 às 19:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Debanco Sperte Fraga matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:	Entregue por:
Nome legível: <u>Inessa Lima</u>	Nome legível: <u>Debanco Sperte Fraga</u>
Assinatura: _____	Assinatura: _____

Q





Americas Medical City  
Avenida Jorge Curi, 550  
Cep: 22775-001 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro / RJ  
Tel.: (21) 3263-2000  
americasmedicalcity.com.br

Dr. Marcos Vinícius José dos Santos  
Diretor Técnico - CRM: 52-71339-2

Rio de Janeiro, 09 de novembro de 2015

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para fins trabalhistas que o Sr. Orlando Sperle Fraga foi submetido a procedimento médico neste hospital (angioplastia coronariana), na presente data, necessitando de 15 (quinze) dias de afastamento de suas atividades profissionais para a sua recuperação, a contar da presente data.

Atenciosamente,

Dr. Helio Roque Figueira  
CRM 52 29003-3

Dr. Helio Roque Figueira  
Cardiologia Intervencionista  
CRM 52 29003-3



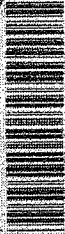
**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 25/11/15 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Phamylla Luzia Martins dos Santos matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**HOSPITAL HILICARAI**

**ATESTADO MÉDICO**

(0525870) Phamylla Luzia Martins dos Santos  
Nasc: 11/06/1984 31 anos  
Atend: 29/112015-08.07 (80330785)  
Brasão Saúde/comunidade Emerg. Ortopedia



00330785

Atesto para os devidos

o Sr. (a) \_\_\_\_\_

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

23 de 11 de 20  
Niterói

*Phamylla Luzia Martins dos Santos*  
CRM: 15000

Assinatura do Médico e Carimbo

Av. Marquês de Paraná, 233  
Tel: 21.3175.5000  
CEP: 24030-215  
Centro Niterói RJ  
www.hospitalilicarai.com.br

Nesta data, atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 96 da RDC, aprovada pelo Decreto nº 10.905, de 14/08/2015, que estabelece a prática de telemedicina de 1 a 15 dias de atendimento do paciente.

Recebido por:

Nome legível: Priscila Ramos

Assinatura: [Assinatura]

Entregue por:

Nome legível: Phamylla L. M. Santos

Assinatura: [Assinatura]

*[Handwritten mark]*



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 01/11/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo): Rosaqueles Vitor Afonso de Medeiros matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

Nome legível: Rosaqueles Vitor Afonso de Medeiros

Assinatura: [assinatura]

Entregue por:

Nome legível: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]



*Dra. Luette de M. M. Lambiano*

Membro da Sociedade Brasileira de Cardiologia

Título de Pós-Graduação em Cardiologia - Título de Pós-Graduação em Homeopatia

CLÍNICA MÉDICA - CARDIOLOGIA - HOMEOPATIA - GERIATRIA

CREMERJ 92-25850.6 - CPF 403.535.917-34

*Atestado*

*Atesta que Dra. Luette de M. M. Lambiano  
Victor Afonso a fedem  
encontro de polimerização  
do núcleo, voluntários  
de 02 (dois) dias para tratar  
com medicamentos op/pon*

*[Signature]*  
30/11/15

**CONSULTÓRIO**

Av. Mirandela, 151 - S/505 - Nikópolis - Rio de Janeiro - RJ

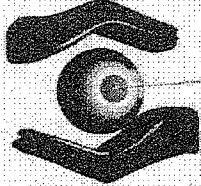
Telefone: 2791-2209 - Fax: 2791-2346

Res.: 3393-9294

*[Handwritten mark]*



COLT



Centro Oftalmológico do Lobo na Tijuca

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) SUELLEN AFFONSO RODRIGUES foi submetido(a) à Cirurgia Refrativa Excimer Laser Lasik AO no dia 16/11/15, devendo ficar afastado(a) das suas atividades até o dia 22/11/2015.

RIO DE JANEIRO, 16/11/2015

Dr. AURÉLIO CAZAL

**Dr. Aurélio Cazal**

CRM: 52.12605-0

**Dra. Camilla Cazal**

CRM: 50.92700-7

Dr. Aurélio Cazal  
Médico  
CRM: 52.12605-0  
CPF: 128.816.187-20

Rua Haddock Lobo, 369 - Grupo 704 - Tijuca - CEP 20260-141 - Rio de Janeiro - RJ  
Fones: (21) 2254-5589 - 2568-7182 - Fax: (21) 2204-2125 - Residência: (21) 3326-1505  
www.cazal.com.br - e-mail: aurelio@cazal.com.br

Q



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 13/11/15 às 13:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Suely Sperle da Rocha Spert Fragoso matrícula 11.053, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**CLÍNICA SÃO JOÃO LTDA.**  
INSC. MUN. 00.995.312  
CNPJ: 30.006.666/0001-02

funcionária  
foi diagnosticada  
com  
Foi medicada  
com  
Programa  
de  
Cuidado  
Cofre  
CID J40  
13/11/15

**CSJ SAÚDE**  
RUA COSTA RICA, 100 - JARDIM  
NASCIMENTO, 111 - JARDIM  
TEL: 2500-7048 FAX: 2500-7021 NEXTEL: 7107-0849 TEL: 119-95460  
SITE: www.csjsaude.com.br E-mail: csj@csj.com.br  
TRAGA SEMPRE SUA ÚLTIMA RECEITA  
NÃO VALE COMO RECIBO

Recebido por: Priscilla Campa  
Nome legível: Priscilla Campa  
Assinatura: [assinatura]

Entregue por: Suely Sperle Fragoso  
Nome legível: Suely Sperle Fragoso  
Assinatura: [assinatura]

Q



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 06/11/2015 às 13:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) TATIANA ALFARO DE MOTA S. matrícula 12334, o atestado que segue digitalizado abaixo:

*Dr. Jacyp Antônio Silveira Filho*  
MÉDICO - CRM 52384/7-D  
CLÍNICA MÉDICA - PNEUMOLOGIA

*Contato para os devidos fins. Ouve  
Tatiana Alfaro de Motta S.  
encaminhado para tratamento de  
batolite no presente data por  
motivos particulares*

*06/11/15*

Consultório: Rua Dr. Osvaldo Milward, 87 - Tel. (0xx24) 2443-2479 - Barra do Piraí - RJ

Recebido por:

Nome legível:

Assinatura:

*Daniel Gus S. da Silva*  
Gerente Administrativo  
LPA Gestão

Entregue por:

Nome legível:

Assinatura:

*Tatiana Alfaro de Motta S.*





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



**Clínica da  
Família**

Rua Borja Reis, 96 – Engenho de Dentro  
Rio de Janeiro – RJ – CEP: 20730-470  
Telefax: 25930048 / 25930137 / 25919683  
E-mail: clifam.denise@gmail.com

### DECLARAÇÃO

Declaro para aos devidos fins que o Sr.(a)

Thaissa W. da Silva

Encontra-se impossibilitado(a) de exercer atividades profissionais e/ou escolares por período de ( 01 )  
um ) dias a partir de 12/11/2015 por recomendação médica.

Rio de Janeiro, 12 de novembro de 2015.

Sonia M<sup>a</sup> A. Miranda  
Médica  
CRM 52.31649-4

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO  
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 22/11/15 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andre Luiz Lima Batista matrícula 11098, o atestado que segue digitalizado abaixo:

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

UNIDADE: UPT/HA

NOME: Andre Luiz Lima Batista

**Atestado Médico**

**Atesto que a doença foi**  
**que o paciente acionou emboras**  
**se viu por brevíssimo de exercer**  
**atividades laborais no mês de**  
**04/11/2015**

DATA: 22/11/15

MÉDICO - ASSINATURA - CARIMBO

Recebido por:  
Nome legível: Andre Lima  
Assinatura: [Signature]

Entregue por:  
Nome legível: Andre L. Lima 307.1570  
Assinatura: [Signature]

[Handwritten mark]




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transfêrencia entre Contas Bradesco Data de operação: 30/11/2015 - 11:52 Nº de controle: 6384839107742614 - Documento: 0814245	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 6004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 002.543.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4949-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 37,57 Data da débito: 30/11/2015 Descrição: Recup. sindical	
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> e721zqk:2Nt1uMD:23F8ay3:85uz2eAs:TR0H4wSe:BRHSOCLE:Y0C4H37E:196Z9V4W E0u048r:V03R2b3W:W4D9247G:64VY724Z:uL1D730Y:8G4to5Y:pF0a9P5A:R1*5740C m627H2y:518*1130:4788ay3c:1944156Y:G1117M0X:90L49g4c:0D413000:G0H0042	
SAC - Serviço ao Cliente: 0800 724 6553 Apoio ao Cliente: 0800 724 6553	Distúrbio Técnico ou de Fala: 0800 721 6099 Atendimento de Segunda a Sexta-Feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cuidados: 0800 727 9933. Atendimento de Segunda a Sexta-Feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Serviços adicionais: 0800 721 6099. Atendimento de Segunda a Sexta-Feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

113

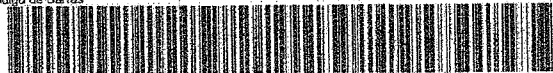


**CAIXA** GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana  
Disque CAIXA 0800 725 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

		Vencimento 30/11/2015	Exercício 2015
<b>Dados da Entidade Sindical</b>		Código da Entidade Sindical	
Nome da Entidade SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PROF EST RJ - SENALBA 000174		915.000.809.08204-1	
Endereço R. QUINZE DE NOVEMBRO, 182	Número	Complemento	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro/Distrito CENTRO	CEP 24020-125	Cidade/Município NITERÓI	UF RJ
<b>Dados do Contribuinte</b>		CPF/CNPJ/Código do Contribuinte	
Nome/Razão Social/Denominação Social VIVA RIO		00.343.941/0001-28	
Endereço LD DA GLÓRIA	Número 98	Complemento PARTE	
CEP 22211-120	Bairro/Distrito GLÓRIA	Cidade/Município RIO DE JANEIRO	UF RJ Código Atividade 943
<b>Dados de Referência da Contribuição</b>		<b>Dados da Contribuição</b>	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(-) Valor do Documento 9.153,40	
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes 93	(-) Desconto / Abatimento:	
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções:	
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE		Total Empregados - Estabelecimento	
		(-) Mora / Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		PRC (=) Valor Cobrado	

<b>104-0</b>	10499.70823 04917.708348 39410.001430 2 65280000915340			
Código do Cedente 915.000.809.08204-1	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 9.153,40	Data Vencimento 30/11/2015	Exercício 2015
Autenticação Mecânica				

<b>CAIXA</b> <b>104-0</b>		10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 65280000915340		
<b>Local de Pagamento</b> PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE E ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 30/11/2015		
Cedente SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PRO		Agência / Código Cedente 0174 / 915.000.809.08204-1		
Data do Documento 04/11/2015	Número do Documento 201552882165	Exp. Docum. GRCSU	Acelte 04/11/2015	Nosso Número 003439410001
Uso do Banco EXERC (2015)	Carteira SIND	Espécie RS	Quantidade	Valor 9.153,40
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA APÓS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.		(-) Desconto / Abatimento		
		(-) Outras Deduções:		
		(+/-) Mora / Multa		
		(+/-) Outros Acréscimos:		
		PRC (=) Valor Cobrado		
Sacador: VIVA RIO LD DA GLORIA, 98, PARTE - CEP 22211-120 - GLÓRIA - RIO DE JANEIRO / RJ		Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica		
Separador / Avalista:		Código de Barras		





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

SINDICAL - OUTUBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 30/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	Variavel	R\$	261,87
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 261,87</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10133999	Sede Glória	R\$	70,02
11405327	Acessuas	R\$	145,92
11405994	CO Acessuas	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 216,94</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332264	Viva Favela - Kirkens	R\$	-
11332337	Favela tem Memória	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ -</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ -</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11400473	JA - Transocean	R\$	31,80
11400492	JA - Terraplano	R\$	-
11400481	JA - Quelroz Galvão	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 31,80</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	179,75
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	-
11412436	MEDDA Open society	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 179,75</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	147,72
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 147,72</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Halti & Agui	R\$	-
11273436	Academia de Futebol Halti	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ -</b>
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 856,38</b>
<b>TOTAL FOENIA</b>			<b>R\$ 1.152,40</b>
<b>TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO</b>			



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

SINDICAL - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PETO 30/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10070181	SAUDE MENTAL	RS	269,31
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>269,31</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	1.351,19
12021995	GT AP 2.1	RS	
12021903	V3 AP 2.1	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>1.351,19</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12031006	CAP 3.1	RS	3.066,74
12031995	GT AP 3.1	RS	
12031902	V3 AP 3.1	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>3.066,74</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	1.140,82
12033995	GT AP 3.3	RS	
12033903	V3 AP 3.3	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>1.140,82</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	45,53
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>45,53</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	832,36
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>832,36</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	205,69
10061995	GT UPA IRAJA	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>205,69</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	
10064995	GT UPA MARE	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b></b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	205,59
10065995	GT UPA PENHA	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>205,59</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	70,14
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>70,14</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10062558	UPA ILHA	RS	96,28
10062995	GT UPA ILHA	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>96,28</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10066000	UPA GERIÁRIO	RS	37,57
10066995	GT UPA GERIÁRIO	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>37,57</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		<b>RS</b>	<b>3.316,32</b>

*A.*



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A330010925521662041  
01/12/2015 10:37:52

01/12/2015 - BRUNCO DO BRASIL - 10:37:52  
00870087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-E CONTA: 412.004-3  
BANCO ECONOMICA FEDERAL  
154987987304317700248594100014702680000918343  
NR. DOCUMENTO 513.001  
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2015  
VALOR DO DOCUMENTO 9.153,40  
VALOR COBRADO 9.153,40  
Nº AUTENTICACAO A.62C.661.D55.95F.240

Transação efetuada com sucesso por: JA216183 RENATO FERREIRA COSTA.






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

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 09:46 Nº de controle: 72962653668946914   Documento: 0814202	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0904212-7   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\$ 84.759,94 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: Recup Irri empregados	
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> 00146024 00000000	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800.704.8382 Ouvidoria: 0800.727.9933	Atendimento ao Cliente: 0800.722.0099 Atendimento às pessoas com deficiência: 0800.722.0099 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 19h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Outros telefones: consulte o site Fale Conosco	




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

09/11/2015

DARF

Aprovado pelo INIRFB nº 736/07

1ª via

 <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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.789.963,09
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.789.963,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SisatWeb versão 1.4.03.0001


09/11/2015 15:18:17

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



Aprovado pelo INIRFB nº 736/07

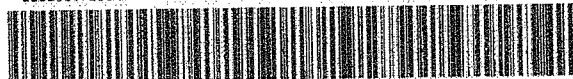
2ª via

 <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	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
	07 VALOR PRINCIPAL	1.789.963,09
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.789.963,09
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SisatWeb versão 1.4.03.0001

09/11/2015 15:18:17

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



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

Q



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

RRE EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PERÍO 19/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10199928	Variável	RS	7.479,86
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>7.479,86</b>
RRE EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PERÍO 19/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
10130050	Recuperação de Despesas	RS	
10133998	Sede Gloria	RS	730,02
11227971	Educação - ADM	RS	
10261998	Voluntariado	RS	
11406327	Acessos	RS	456,78
11406994	CO Acessos	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>1.186,80</b>
RRE EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PERÍO 19/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11383264	Viva Favela - Kikens	RS	1.407,24
11332337	Favela tem Memória	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>1.407,24</b>
RRE EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PERÍO 19/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11408213	PC - SESI	RS	
11402276	Espaco CE Unesco	RS	9.353,41
11400290	JA - Serviços Macaé	RS	79,58
11400507	JA - Bhamar Brazil - Serviços	RS	30,86
11400475	JA - Noble Brasil	RS	
11400478	JA - Pan Marine	RS	
11400473	JA - Transoccan	RS	
11400482	JA - Terraplano	RS	107,22
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>9.411,47</b>
RRE EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PERÍO 19/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11252372	Casas Viva	RS	5.628,89
11252984	CO Casas Viva	RS	
11233000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	859,28
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADP	RS	11,52
11411436	MEDDA Open society	RS	32,47
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>6.542,16</b>
RRE EMPREGADOS - OUTUBRO 2015 - VIVARIO - PERÍO 19/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		VALOR
11409559	Ampla Energia	RS	2.222,09
11412558	AMPLA - Bom Retiro	RS	
11410598	Rios da Serra	RS	7.838,21
11409552	Bio Rio	RS	
11411559	Ampla Caramujo	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>10.060,30</b>
11332521	Haiti & Aqui	RS	4.115,28
11272436	Academia do Futebol Haiti	RS	4.115,28
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>8.230,56</b>
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>40.205,11</b>
<b>TOTAL FOLHA</b>		RS	<b>1.283.983,09</b>



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

TRICEMPRESA0005 - OUTUBRO/2015 - VALA 300 - PGT0113/01/2015					
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
10070101	SAUDE MENTAL		RS	31.519,40	
10070205	GT SAUDE MENTAL		RS	8.229,03	
TOTAL RESUMO				39.748,43	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
12021000	CAP 2.1		RS	207.574,14	
12021095	GT AP 2.1		RS	15.469,95	
12021903	V3 AP 2.1		RS		
TOTAL RESUMO				223.044,09	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
12031000	CAP 3.1		RS	418.277,37	
12031995	GT AP 3.1		RS	31.044,89	
12031903	V3 AP 3.1		RS		
TOTAL RESUMO				449.322,26	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
12033000	LCAP 3.3		RS	401.335,39	
12033995	GT AP 3.3		RS	34.322,65	
12033903	V3 AP 3.3		RS		
TOTAL RESUMO				435.658,04	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
12051000	LUPA ROCINHA		RS	45.175,82	
12051574	GT LUPA ROCINHA		RS	5.132,04	
TOTAL RESUMO				50.307,86	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
12052000	LUPA ALEMÃO		RS	49.189,14	
12052995	GT LUPA ALEMÃO		RS	3.819,29	
TOTAL RESUMO				47.008,43	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
10061000	LUPA IRAJA		RS	77.324,53	
10061995	GT LUPA IRAJA		RS	5.805,41	
TOTAL RESUMO				83.129,94	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
10064500	LUPA MARE		RS	89.814,48	
10064995	GT LUPA MARE		RS	5.624,77	
TOTAL RESUMO				95.439,25	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
10065500	LUPA PENHA		RS	68.985,87	
10065995	GT LUPA PENHA		RS	5.607,97	
TOTAL RESUMO				74.593,84	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
10063500	LUPA ENGENHO NOVO		RS	75.691,36	
10063995	GT LUPA ENGENHO NOVO		RS	6.292,22	
TOTAL RESUMO				81.983,58	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
10062500	LUPA ILHA		RS	78.597,72	
10062995	GT LUPA ILHA		RS	5.402,90	
TOTAL RESUMO				83.999,62	
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		VALOR	
10066000	LUPA GERICINO		RS	78.592,21	
10066995	GT LUPA GERICINO		RS	6.367,73	
TOTAL RESUMO				84.960,94	
TOTAL RESUMO - SAUDE				1.749.757,98	



Emissão de comprovantes


23/11/2015 12:22:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 13/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 12.22.04  
 008760087 SEGUNDA VIA 0006  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
 AG. ARRECADADOR  
 CMC 001 - 0087 - CATEFE RJ  
 CODIGO DE BARRAS 85690017899 63080064532  
 21003438410 08105615308  
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015  
 PERIODO DE APURACAO  
 NUMERO DO CPF  
 CODIGO DA RECEITA  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL: 1.792.969,09  
 DOCUMENTO: 111503  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.958.ABA.1A9-9AB.CP4

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

Q




 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/11/2015 - 10h34 Nº de controle: 72982836689446504   Documento: 0814368	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 42.509,13 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: recup inas	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Nes Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b> ec152Nbz: 23588A2R E31287e3 V3ce3aqe 8792317s 2W6w711 ddnctw03 018*002P 13AV-3JH6 X19B67Wx P8X1Q722 n3001S8e 72ax27N0 #1D084ep epe98582 8e0781Dc d2EC1q: ACuqerEo 0pnbN1no #5e0P00. #22879.0. 3002828 80816000 00000001	
SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0500 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933	Conselheiros, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	




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

05/11/2015

GPS - Guia de Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	4 - COMPETÊNCIA	10/2015		
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	1.284.665,57	
	7 -			
	8 -			
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.284.665,57	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	4 - COMPETÊNCIA	10/2015		
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28		
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	1.284.665,57	
	7 -			
	8 -			
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2015	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.284.665,57	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

<http://www2.datasprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calculContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml>

24





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

NOVEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTQ 2011/2015			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	UNSS/FOLHA	
10199020	Variável	RS	12.034,16
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>12.034,16</b>

CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	UNSS/FOLHA	
10130950	Recuperação do Dospizas	RS	76,32
10133999	Sede Eldiria	RS	4.485,56
11227971	Educação - ADM	RS	321,11
10261999	Voluntariado	RS	151,67
11406327	Acessuas	RS	3.016,44
11406994	CO Acessuas	RS	144,37
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>8.195,67</b>

CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	UNSS/FOLHA	
11333264	Viva Favela - Kirkem	RS	1.685,05
11392337	Favela tom Memória	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>1.685,05</b>

CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	UNSS/FOLHA	
11408213	PC - SESI	RS	88,76
11402276	Espaco CE Unesco	RS	5.328,72
11405424	Casa Cox	RS	180,05
11406550	JA - Weatherford	RS	156,14
11406557	JA - MOV Missão do Brasil	RS	156,14
11406540	JA - Soc Hipica Bras	RS	171,15
11406566	JA - Sestrill	RS	256,73
11406200	JA - Serviços Macaé	RS	1.289,04
11406507	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	286,18
11406475	JA - Noble Brasil	RS	281,65
11406478	JA - Pan Martre	RS	95,54
11406473	JA - Transocean	RS	152,64
11406492	JA - Terraplano	RS	291,92
11406481	JA - Queiroz Galvão	RS	828,84
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>10.061,50</b>

CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	UNSS/FOLHA	
11252372	Casas Viva	RS	15.791,32
11252994	CO Casas Viva	RS	1.330,88
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	256,50
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	347,44
11414436	MEDDA Open society	RS	579,09
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>18.705,18</b>

CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	UNSS/FOLHA	
11409538	Ampla Energia	RS	2.096,52
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	152,93
11410558	Rios da Serra	RS	6.461,92
11409552	Bio Rio	RS	94,00
11411559	Ampla Caramujo	RS	776,71
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>9.463,08</b>

TOTAL RESUMO	UNSS	
	RS	60.123,64

TOTAL TOTAL	UNSS	
	RS	128.666,97



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

INSS OUTUBRO/2015 - VIVARIO - PERIODO 11/2015				
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	RS	48.374,73	
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	11.427,34	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>59.802,07</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12021800	AP 2.1	RS	150.528,05	
12021995	GT AP 2.1	RS	3.497,39	
12021903	VS AP 2.1	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>154.025,47</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12031600	AP 3.1	RS	292.147,04	
12031995	GT AP 3.1	RS	20.305,33	
12031903	VS AP 3.1	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>312.452,37</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12033000	AP 3.2	RS	315.800,04	
12033995	GT AP 3.2	RS	17.204,96	
12033903	VS AP 3.2	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>333.005,00</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS	31.624,60	
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.202,53	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>33.827,13</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMÃO	RS	29.208,17	
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	2.196,22	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>31.404,39</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10061820	UPA ILHA	RS	55.133,10	
10062995	GT UPA ILHA	RS	3.390,57	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>58.523,67</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	RS	42.211,09	
10064995	GT UPA MARE	RS	3.512,14	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>45.723,23</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS	31.905,45	
10065995	GT UPA PENHA	RS	3.584,20	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>35.489,65</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	37.987,45	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	2.263,67	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>40.251,12</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10062538	UPA ILHA	RS	30.572,44	
10062995	GT UPA ILHA	RS	3.357,95	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>33.930,39</b>	
CDE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10066020	UPA SERVICIO	RS	40.393,15	
10066995	GT UPA SERVICIO	RS	2.115,06	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>42.508,21</b>	
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>			<b>1.224.541,93</b>	

Q



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

23/11/2015 10:56:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.36.25  
 008760007 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 10/2015  
 IDENTIFICADOR 343941000128  
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015  
 VALOR DO INSS 1.284.665,57  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR REM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 1.284.665,57  
 =====  
 DOCUMENTO: 111904  
 AUTENTICACAO SISBB: F.551.A8E.CF8.252.DB7

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 10.36.25  
 008760007 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 10/2015  
 IDENTIFICADOR 343941000128  
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015  
 VALOR DO INSS 1.284.665,57  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR REM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 1.284.665,57  
 =====  
 DOCUMENTO: 111904  
 AUTENTICACAO SISBB: F.551.A8E.CF8.252.DB7

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*


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

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

Q



104

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/11/2015 - 14h28 Nº de controle: 871065327275705604   Documento: 0614471 Net Empresa	
Conta de débito:	Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.543.941/0001-28
Conta de crédito:	Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.425,26 Data de débito: 25/11/2015 Descrição: Recup PIs
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> 0286J858 3V3M006 9070M08 0384004 2004094 2100000 2005000 2005000 1342400 8080700 1015000 2005000 0384004 2005000 2005000 2005000	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 705 3383 Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 723 0059 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Redenegações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o Site Fale Conosco	

Q



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

PIS - OUTUBRO 2015 - VIVA RIO - PCTO. 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10199920	Variaável	R\$	1.352,69
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>R\$ 1.352,69</b>

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	9,54
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10133999	Serviços Administrativos	R\$	524,41
11227971	Educação - ADM	R\$	37,61
10261999	Voluntariado	R\$	16,85
11406327	Acessuas	R\$	337,34
11406394	CG Acessuas	R\$	29,00
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>R\$ 954,75</b>

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11339264	Viva Paveia - Kirkens	R\$	185,53
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>R\$ 185,53</b>

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	11,10
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	775,43
11405424	Casa Ceg	R\$	20,01
11400550	JA - Weatherford	R\$	17,35
11400557	JA - NCV Mission do Brasil	R\$	17,35
11400540	JA - Soc Hipita Bras	R\$	15,56
11400546	JA - Seadrill	R\$	23,34
11400206	JA - Serviços Macaé	R\$	190,58
11400907	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	26,02
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	25,61
11400478	JA - Pan Marine	R\$	11,69
11400473	JA - Transocean	R\$	19,08
11400492	JA - Terrapleno	R\$	33,93
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	79,07
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>R\$ 1.206,12</b>

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	1.887,81
11252994	CO Casas Viva	R\$	146,96
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	43,64
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADP	R\$	40,60
11411436	MEDDA - Open society	R\$	123,95
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>R\$ 2.242,96</b>

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	275,97
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	34,77
11410558	Rios da Serra	R\$	1.034,95
11409552	Bio Rio	R\$	10,50
11411559	Ampla Caramujo	R\$	76,27
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>R\$ 1.432,46</b>

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11332521	Halti é Aquil	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Halti	R\$	159,98
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>R\$ 159,98</b>

<b>TOTAL RESUMO:</b>		<b>R\$</b>	<b>7.518,93</b>
<b>TOTAL FOLHA:</b>		<b>R\$</b>	<b>200.501,12</b>



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

NOVEMBRO 2015 - ANEXO 05 - PGTU 25/11/2015			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	5.589,71
10070999	IGT SAUDE MENTAL	RS	187,21
TOTAL RESUMO		RS	5.446,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	24.411,56
12021995	GT AP 2.1	RS	534,45
12021903	V3 AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	25.236,03
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	49.254,71
12031995	GT AP 3.1	RS	2.919,35
12031903	V3 AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	52.174,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	45.816,56
12033995	GT AP 3.3	RS	3.268,14
12033903	V3 AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	50.084,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	4.438,51
12051574	IGT UPA ROCINHA	RS	330,34
TOTAL RESUMO		RS	4.768,85
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	4.570,22
12052995	IGT UPA ALEMÃO	RS	353,14
TOTAL RESUMO		RS	4.903,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10061830	UPA IRAJA	RS	8.035,48
10061995	IGT UPA IRAJA	RS	506,36
TOTAL RESUMO		RS	8.542,84
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10064960	UPA MARE	RS	8.356,72
10064995	IGT UPA MARE	RS	498,34
TOTAL RESUMO		RS	8.356,86
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	7.172,53
10065995	IGT UPA PENHA	RS	484,14
TOTAL RESUMO		RS	7.666,85
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10063539	UPA ENGENHO NOVO	RS	8.067,38
10063995	IGT UPA ENGENHO NOVO	RS	487,04
TOTAL RESUMO		RS	8.554,42
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10062538	UPA ILHA	RS	8.185,81
10062995	IGT UPA ILHA	RS	490,06
TOTAL RESUMO		RS	8.677,74
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10066008	UPA GERIATRIA	RS	7.050,11
10066995	IGT UPA GERIATRIA	RS	425,15
TOTAL RESUMO		RS	7.475,26
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	193.387,32




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

04/11/2015

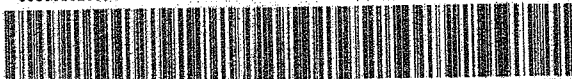
DARF

Aprovado pela INRFB nº 73607

1ª via


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

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



Aprovado pela INRFB nº 73607

2ª via

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

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



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





Emissão de comprovantes

27/11/2015 12:14:14


SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 27/11/2015 - AUTOTENDIMENTO - 12.14.15  
 0087630097 SEGURDA VTA 0005  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0037-6 CONTA: 412.006-3  
 AG. ASSECRADOR  
 CMC 301 - SOB7 - CATEJE RJ  
 CODIGO DE BARRAS 85690002009 0175004532  
 81003439410 00183015304  
 DATA DO PAGAMENTO 25/11/2015  
 PERIODO DE AFECAÇÃO  
 NUMERO DO OFF  
 CODIGO DA RECEITA  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 200.901,75  
 DOCUMENTO: 112501  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.1AC.070.358.563.506

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

g



10

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transfêrencia entre Contas Bradesco Data de operação: 06/11/2015 - 11h24 Nº de controle: 81463327470325494   Documento: 0814142	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 8004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 008343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0914   Conta: 0094349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 60.030,32 Data de débito: 06/11/2015 Descrição: recuperat	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b> nYx5YVie v0YKXAG0h seYKXAW5 F02h42L 2k1943gd CC8880M 02Mh2Dag W1GNRKL5P FwJ5785c 1504Weg1 9AHG66A8 8946783C dL177m1 CA2h0Cje 2wF5302E 55h0LQh 5p27c0No R0EN 50h 285u0p8 9MLUWVh4 84WUWV0 e7g48gV 41117041 94594130	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0599
Ouvidoria: 0800 727 9533	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 19h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Outros telefones consulte o site Fale Conosco.	

*Handwritten signature*



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858400159352 635101791519 107586050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858400159352 635101791519 107586050802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Q



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

RGS 01/11/2015 - VIVARIO - RGSUB/11/2015			
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	45.365,87
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	4.671,15
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>50.040,02</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12021000	AP 2.1	RS	189.819,39
12021995	GT AP 2.1	RS	6.396,03
12021903	VS AP 2.1	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>200.425,37</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12031000	AP 3.1	RS	388.871,72
12031995	GT AP 3.1	RS	27.936,53
12031903	VS AP 3.1	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>653.906,05</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12033000	AP 3.3	RS	372.248,51
12033995	GT AP 3.3	RS	25.762,34
12033903	VS AP 3.3	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>400.090,65</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	34.734,85
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.583,94
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>37.318,79</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	36.805,48
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	2.640,81
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>39.446,29</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12061820	UPA IRAJA	RS	63.816,31
12061995	GT UPA IRAJA	RS	4.015,87
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>67.832,18</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12064580	UPA MARE	RS	66.734,53
12064995	GT UPA MARE	RS	3.959,78
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>70.694,31</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12065561	UPA PENHA	RS	57.356,88
12065995	GT UPA PENHA	RS	3.909,44
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>63.266,32</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12063599	UPA ENGENHO NOVO	RS	64.589,42
12063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	3.811,07
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>68.850,44</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12062358	UPA ILHA	RS	59.415,25
12062995	GT UPA ILHA	RS	3.892,45
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>63.307,70</b>
CODCUSTOS	LOCAL		RGS FOLHA
12066000	UPA GERICINO	RS	56.604,45
12066995	GT UPA GERICINO	RS	3.365,87
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>60.030,32</b>
<b>TOTAL RESUMO SAUDE</b>		<b>RS</b>	<b>21.534.785,77</b>



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

FGTS (07/98)D 2015 - ANEXO - FGTS (05/11) 2015			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	Varizel	RS	10.961,79
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>10.961,79</b>
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10133999	Sede Glória	RS	4.568,26
11406317	Acessos	RS	2.782,35
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>7.350,61</b>
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11333264	Vila Favela - Kirens	RS	1.372,24
11332337	Favela tem Memória	RS	112,00
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>1.484,24</b>
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	PC - SESI	RS	88,77
11402276	Espaco CE Unesco	RS	6.203,19
11405624	Casa Cog	RS	160,05
11400550	JA - Westberford	RS	338,79
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	138,79
11400540	JA - Sor Hípica Bras	RS	124,48
11400546	JA - Sezdri	RS	185,71
11400200	JA - Serviços Macaé	RS	1.044,55
11400587	JA - Riumar Brazil - Serviços	RS	208,86
11400475	JA - Noble Brasil	RS	93,54
11400478	JA - Pan Marine	RS	152,63
11400473	JA - Transortan	RS	271,44
11400492	JA - Terraplano	RS	632,80
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	9.649,53
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>9.649,53</b>
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	Casas Vila	RS	15.379,55
11293566	Facotilha Miguel Petreka - PADF	RS	673,94
11411436	MEDDA Open society	RS	981,51
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>17.044,99</b>
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	Ampla Energia	RS	2.968,06
11410558	Rios da Serra	RS	7.551,72
11409552	Íbio São	RS	84,00
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>10.603,78</b>
C.D.E. CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11272496	Academia de Futebol Haiti	RS	1.774,92
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>1.774,92</b>
<b>TOTAL RESUMO:</b>			<b>58.818,74</b>
<b>TOTAL FOLHA:</b>			<b>58.818,74</b>

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

06/11/2015 17:17:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/11/2015 - AUTENTICACAO - 17.17.07  
007600097 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0067-6 CONTRA: 412.504-3  
-----  
Convenio FATE ARRESCACAO CRF  
Codigo de Barra 85640015835-3 63610179151-9  
16768702080-2 03832410001-2  
Data do pagamento: 06/11/2015  
CNPJ/CPF 60343941/0001-78  
CONTEUDOR: 00/2015  
CODIGO RESOLVIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2015  
VALOR DEPOSITO 1.539.569,62  
Valor Total 1.539.569,62  
-----  
DOCUMENTO: 110601  
AUTENTICACAO SISBB: E:8DF:0ET:362.D93.9FB:

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

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


9



10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

97

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 19/11/2015 - 12H59 Nº de controle: 24005350831033514   Documento: 0814076	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.243.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 634   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.205,62 Data de débito: 19/11/2015 Descrição: recup impostos	
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> 1V3QcLq3-RqE8q99F-Wj3D0L1F-9FALWPC7-7nU5AeBq-3nBk0ndix-0p3jg70L-7XrtE59x eSP4nJaw-3BK2Pc4Y-T0jpa3C0-M0z1Wfka-8oc914Y5-307q0=1q-2A0jg0mK-Lo3Kz82x 20H8R0nd-RU0gEY3U-07V20216-802h070U-1B3C0d0g-Y0Z0h0R3-07514900-00000043	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Divulgoria 0800 727 9933	Cancelamentos, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 08h às 18h, exceto feriados.

9



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

	Idaf 5052	Idaf 1708	Idaf 3208	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	GPS	Total
	230.466,76	55.904,81	8.697,24	8.602,00	21.536,82	6.550,76	121.111,02	29.950,78	34.800,98	42.612,99	399,00					84.045,82
2.1	32.692,78	7.674,92	49,30	1.148,51	4.343,84	3.414,19	13.638,22	1.871,97	39.211,49							155.504,27
3.1	69.658,98	17.430,23	109,72	2.795,43	10.929,39	3.136,57	51.080,25	1.871,97	506,27							161.605,84
3.3	70.837,00	18.027,51	104,35	2.557,06	6.268,59	3.136,57	34.171,72	1.871,97	481,46	24.548,61						19.128,68
5.1	6.216,03	1.674,07	10,26	99,00			4.817,16		6.342,16							14.661,56
5.2	8.095,96	2.415,32	10,36	72,00			4.070,70		47,32							17.880,49
Fenhe	6.671,88	1.846,00		330,00			777,35	4.494,58								17.332,99
Mind	6.287,16	1.819,38		330,00			777,35	4.494,58								15.835,78
Engenho	4.320,19	1.563,54		330,00			777,35	4.494,58								15.085,82
Ilha	4.335,29	1.398,48		330,00			777,35	4.494,58								16.257,75
Ilha	5.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								4.205,67
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								360,00
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								1.507,75
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								31.949,02
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								4.872,10
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								486,15
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								3.814,27
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								87,21
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								564.641,16
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								399,00
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								47.612,99
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								34.800,97
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								29.950,78
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								21.111,02
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								6.550,76
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								21.536,82
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								8.602,00
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								8.697,25
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								59.902,83
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								730.466,76
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								3743,94
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								8.212,27
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								6.406,22
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								4.609,32
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								1.585,24
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								7.361,95
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								3.683,78
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								1.188,32
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								121,50
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								3.808,04
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								10,23
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								65,94
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								21,27
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								59.902,83
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								730.466,76
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								399,00
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								47.612,99
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								34.800,97
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								29.950,78
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								21.111,02
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								6.550,76
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								21.536,82
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								8.602,00
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								8.697,25
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								59.902,83
Ilha	2.350,81	1.726,07		330,00			777,35	4.494,58								730.466,76


2





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

Aprovado pela DIRF nº 730/2007 1ª Via


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/11/2015
COMP 10/2015 CSRF	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	230.466,76
<b>DARF válido para pagamento até 20/11/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.95.63.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	230.466,76

85600002304-9 66760064532-5 41003439410-7 00159525304-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

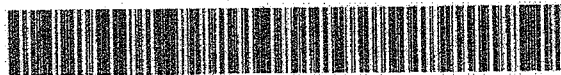


copiar nesta linha

Aprovado pela DIRF nº 730/2007 2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/11/2015
COMP 10/2015 CSRF	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	230.466,76
<b>DARF válido para pagamento até 20/11/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.95.63.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	230.466,76

85600002304-9 66760064532-5 41003439410-7 00159525304-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta linha

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

*Recuperação: 6.6 - RRF 2.930,34 - SEAD*

*9*



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

Nº da Fatura	DL Fatura	Cl. TP Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vcd.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Adm. 14	Saldo em aberto
<p>R044238</p> <p>VIVA RIO</p> <p>Análise CPF em Aberto / Vlt</p> <p>VIVA RIO</p> <p>17/11/15 1554,00</p> <p>Pág. 1</p> <p>Data 17/11/15</p>											
<p>FC-10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470</p>											
00108900	30/09/15	10000 PV	15002631	10000 003	20/11/15	H	10086000	132,42	1-7	8-14	132,42
00108900	30/09/15	10000 PV	15002621	10000 004	20/11/15	H	10086000	611,15			611,15
00108900	30/09/15	10000 PV	15002621	10000 005	20/11/15	H	10086000	203,72			203,72
<p>FC-10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA 1008470</p>											
<p>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO LTDA 1008978</p>											
00009500	09/09/15	10000 PV	15002453	10000 002	20/11/15	H	10086000	280,00			280,00
00009500	09/09/15	10000 PV	15002453	10000 003	20/11/15	H	10086000	1.200,00			1.200,00
00009500	09/09/15	10000 PV	15002453	10000 004	20/11/15	H	10086000	400,00			400,00
<p>BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO LTDA 1008978</p>											
<p>LAVANAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 1009342</p>											
00224200	01/09/15	10000 PV	15002408	10000 002	20/11/15	H	10086000	12,79			12,79
00224200	01/09/15	10000 PV	15002408	10000 003	20/11/15	H	10086000	59,05			59,05
00224200	01/09/15	10000 PV	15002408	10000 004	20/11/15	H	10086000	19,68			19,68
<p>LAVANAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 1009342</p>											
<p>DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP 1004258</p>											
01466500	27/07/15	10000 PV	15002052	10000 002	20/11/15	H	10086000	4,41			4,41
01466500	27/07/15	10000 PV	15002052	10000 003	20/11/15	H	10086000	20,34			20,34
01466500	27/07/15	10000 PV	15002052	10000 004	20/11/15	H	10086000	6,78			6,78
<p>DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP 1004258</p>											
<p>VIVA RIO 10000</p>											
<p>Tl. Geral:</p>											
								31,53			31,53
								2.930,34			2.930,34
								2.930,34			2.930,34



Emissão de comprovantes

23/11/2015 18:10:04


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2015 - AUTOCANCELAMENTO = 16.10.06  
0087600087 SEGUNDA VIA 0014  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
CLIENTE: VIVA XIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 432.004-3  
AG. ARRECADADOR  
CNC.001 - 0087 - CAIXA: RJ  
CODIGO DE BARRAS 85600002304 60760064532  
11003439410 00559525304  
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015  
PERIODO DE AMORCOSAÇÃO  
NUMERO DO CPF  
CODIGO DA RECEITA  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 330.466,76  
DOCUMENTO: 111913  
AUTENTICACAO SISBB: D.EC.E3D.63E.E9E.920

Transação efetuada com sucesso por: 1323448 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.



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


Aprovado pela INRFB nº 736/2007 1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
IRPJ - 10/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	59.904,81
<b>DARF válido para pagamento até 19/11/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.95.83.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	59.904,81
	85670000599-9 04810064532-3 31003439410-9 00117086304-6 <b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2015
IRPJ - 10/2015	07 VALOR DO PRINCIPAL	59.904,81
<b>DARF válido para pagamento até 19/11/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 4.95.83.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	59.904,81
	85670000599-9 04810064532-3 31003439410-9 00117086304-6 <b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



— cortar nesta linha —

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

*Referencia: 10066000 R\$ 945,28*

*A*



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

Nº da Fatura	Dr. Fatura	Cl. Tip Doc.	Referência de Doc.	Cl. Item	Data Vig. SP	Unidade da Negociação (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto																																	
R044238 VIVA RIO Analítico CPF em Aberto d'Vai																																											
001039300	FC 10 ENGENHARIA ELTRICA LTDA	10000 PV	15002621	10000 006	2011/15 H	10066000	305,58	8 - 14		305,58																																	
00009500	FC 10 ENGENHARIA ELTRICA LTDA	10000 PV	1502453	10000 005	2011/15 H	10066000	600,00			600,00																																	
00224200	LAMAKOR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA	0108915	10000 PV	15002468	10000 005	2011/15 H	29,53			29,53																																	
01466500	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	2700715	10000 PV	15002052	10000 005	2011/15 H	10,17			10,17																																	
<table border="1"> <tr> <td>DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA</td> <td>EPF042628</td> <td>10000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>945,28</td> <td></td> <td></td> <td>945,28</td> </tr> <tr> <td>VIVA RIO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>945,28</td> <td></td> <td></td> <td>945,28</td> </tr> <tr> <td>TI. Gerak</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>945,28</td> <td></td> <td></td> <td>945,28</td> </tr> </table>											DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	EPF042628	10000					945,28			945,28	VIVA RIO							945,28			945,28	TI. Gerak							945,28			945,28
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	EPF042628	10000					945,28			945,28																																	
VIVA RIO							945,28			945,28																																	
TI. Gerak							945,28			945,28																																	




Emissão de comprovantes


23/11/2015 16:12:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/11/2015 - AUTOGARANTIMENTO - 16.12.28  
 0027600387 SEGUNDA VEX 0011  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0097-E CONTA: 410.004-5  
 AG. ARRECADADOR RJ  
 CMC 061 - 0017 - CATEYE 85570000549 04810064531  
 CODIGO DE BARRAS 31003439410 00117085304  
 DATA DO PAGAMENTO 19/11/2015  
 PERIODO DE SUPRCAO  
 NUMERO DO CPF  
 CODIGO DA RECEITA  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 59.964,81  
 DOCUMENTO: 111814  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.159.551.516.C8C.26D

Transação efetuada com sucesso por: J1328448 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.



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

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

R\$ 330,00

10066002

9



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

MUNICÍPIO DE QUIRÓBÓIS - INSSUBVENÇÃO - 19 NOVEMBRO/15											
VIVARIO											
9431	SITR	40.179.871/0001-39	10.431,00	10.431,00	1.148,51	1.148,51	2631	12031000			
9431	SITR	40.179.871/0001-39	23.413,00	23.413,00	2.795,43	2.795,43	2631	12031000			
9431	SITR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	2.557,06	2631	12033000			
9432	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,09	99,09	2631	12031000			
9432	SITR	40.179.871/0001-39	300,00	300,00	22,00	22,00	2631	12052000			
9432	SITR	40.179.871/0001-39	300,00	300,00	27,09	27,09	2631	12052000			
9437	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10061820			
9433	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10061820			
9434	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10064560			
9434	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10064560			
9435	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10062558			
9435	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10062558			
9436	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10063559			
9436	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10063559			
9438	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10066000			
9438	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	2631	10066000			
<b>TOTAL GUA</b>											<b>8.602,00</b>
											<b>79.300,00</b>





Emissão de comprovantes

23/11/2015 16:19:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/11/2015 - AUTORENDIMENTO - 16.19.10  
 008760087 - SEGUNDA VIA - 0013  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 0087-6 CONTA: 415.004-1  
 CODIGO DO PAGAMENTO: 2631  
 COMPETENCIA: 10/2015  
 IDENTIFICADOR: 40179871000139  
 DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2015  
 VALOR DO INSS: 8.602,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00  
 VALOR ADM/OUROS/MULTA: 0,00  
 VALOR TOTAL: 8.602,00  
 DOCUMENTO: 111905  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.696.550.E2A.9CB.4F9

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/11/2015 - AUTORENDIMENTO - 16.19.10  
 008760087 - SEGUNDA VIA - 0013  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS  
 CLIENTE: VIVA RIO  
 CODIGO DO PAGAMENTO: 2631  
 COMPETENCIA: 10/2015  
 IDENTIFICADOR: 40179871000139  
 DATA DO PAGAMENTO: 19/11/2015  
 VALOR DO INSS: 8.602,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00  
 VALOR ADM/OUROS/MULTA: 0,00  
 VALOR TOTAL: 8.602,00  
 DOCUMENTO: 111905  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.696.550.E2A.9CB.4F9

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUENTE \*\*\*\*\*

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



11 Certidões

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		N° Autenticação: <b>8245926366</b> Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<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, portanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 13/12/2003 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: center;">           Alvaro Arruda          Fiscal de Unidades          Matr. 19425/2003       </p> <p style="text-align: center;">Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p>		
OBSERVAÇÕES		
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da 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></p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidas pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>		

Q




Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:1

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 SEF nº 310/2006.

*Q.*



IMPRESSÃO VOLTAS

<b>CAIXA</b> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>Certificado de Regularidade do FGTS - CRF</b>	
<b>Inscrição:</b>	00343941/0001-28
<b>Razão Social:</b>	VIVA RIO
<b>Endereço:</b>	LAD. DA GLÓRIA 99 PARTE / GLÓRIA / 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.	
<b>Validade:</b> 30/11/2015 a 29/12/2015	
<b>Certificação Número:</b> 2015113001034279269005	
Informação obtida em 08/12/2015, às 18:09:48.	
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: <b><a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b>	

A.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido 73974/2015, que no período de 1977 até 18/06/2015 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 65.64335.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: K4GV5210.V070.9541

Esta certidão tem validade até 15/02/2016, considerando 180 (cento e oitenta) 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 SEAP			
	out-15	nov-15	nov-15	nov-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	12.814.251,62	2.659.076,69	(2.779.895,92)	12.693.432,39
<b>CIRCULANTE</b>	12.814.251,62	2.659.076,69	(2.779.895,92)	12.693.432,39
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.244.242,04	1.078.729,42	(1.593.422,99)	1.729.548,47
OUTROS CREDITOS	3.488.449,04	-	-	3.488.449,04
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	6.863.333,35	1.482.832,51	(1.070.993,96)	7.275.171,90
ESTOQUES	217.227,19	97.514,76	(115.478,97)	199.262,98
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	(12.814.251,62)	1.593.422,99	(1.472.603,76)	(12.693.432,39)
<b>CIRCULANTE</b>	(4.715.844,78)	1.593.422,99	(1.456.221,85)	(4.578.643,64)
CONTAS A PAGAR	0,00		-	-
MATERIAL DE CONSUMO	(421.494,58)	219.968,66	(102.678,28)	(304.204,30)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(407.601,47)	185.964,92	(353.618,79)	(575.255,34)
SALARIOS E BENEFÍCIOS	(551.736,86)	568.491,36	(549.110,21)	(532.359,71)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(264.510,04)	230.316,87	(240.642,47)	(274.835,64)
PROVISÕES	(3.031.697,49)	311.759,12	(133.249,93)	(2.853.188,31)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(38.804,34)	76.922,06	(75.922,06)	(38.804,34)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	(8.098.406,83)	-	(16.381,91)	(8.114.788,75)
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO	15.750.295,10		1.482.832,51	17.233.127,61
OUTRAS RECEITAS	30.554,90		-	30.554,90
RECEITAS FINANCEIRAS	71.031,74		7.735,46	78.767,20
TOTAL RECEITAS	15.851.881,74		1.490.567,97	17.342.449,71
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL	(9.545.544,70)	(923.002,62)	-	(10.468.547,31)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.440.437,30)	(353.618,79)	-	(1.794.056,09)
MATERIAL DE CONSUMO	(1.155.802,65)	(120.642,59)	-	(1.286.445,24)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-	-	(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS	(350,68)	-	-	(350,68)
TRIBUTÁRIAS/FINANCEIRAS	-	-	-	(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(625.317,63)	(76.922,06)	-	(703.839,69)
DESPESAS INVESTIMENTO	(10.988,00)	-	-	(10.988,00)
TOTAL DESPESAS	(12.790.040,97)	(1.474.186,06)	-	(14.264.227,03)
<b>RESULTADO MENSAL</b>			16.381,91	
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	8.098.406,83			8.114.788,75

  
 Paulo Roberto de Castro Faria  
 CPF: 662.442.697-72  
 CRC-RJ - 09048514

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

*A.*